



АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.12.2021

г.Тамбов

№ 987

О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

В целях реализации конституционных прав населения Тамбовской области на получение бесплатной медицинской помощи и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 №2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» администрация области постановляет:

1. Утвердить Программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее - Программа) согласно приложению № 1.

2. Утвердить Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов согласно приложению № 2.

3. Утвердить стоимость Программы согласно приложению № 3.

4. Утвердить перечень медицинских организаций, подведомственных управлению здравоохранения области, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета Тамбовской области и субсидии из федерального бюджета на условиях софинансирования, на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов согласно приложению № 4.

5. Утвердить Перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также лекарственных препаратов в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные

препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов согласно приложению № 5.

6. Утвердить объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2022 год согласно приложению № 6.

7. Утвердить перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации, согласно приложению № 7.

8. Утвердить перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний) с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно согласно приложению № 8.

9. Управлению здравоохранения области (Лапочкина) обеспечить перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения области, предоставляемых из бюджета Тамбовской области бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

10. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Тамбовской области (Комаров) обеспечить в соответствии с Законом области «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Тамбовской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования с учетом установленных объемов предоставления медицинской помощи и их распределения по страховым медицинским организациям и медицинским организациям решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

11. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня первого официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2022.

12. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).

13. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на временно исполняющую обязанности заместителя главы администрации области Н.Е.Астафьеву.

Временно исполняющий обязанности
главы администрации области М.Б.Егоров



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
УТВЕРЖДЕНА
постановлением администрации области
от 30.12.2021 № 987

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НА 2022 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2023 И 2024 ГОДОВ**

1. Общие положения

Программа государственных гарантий оказания населению Тамбовской области бесплатной медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее - Программа) включает в себя:

перечень видов, форм и условий предоставления 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;

территориальную программу обязательного медицинского страхования;

финансовое обеспечение Программы;

нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования;

порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты.

В части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи населению Программа включает:

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

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории области;

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские

изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, сформированный в объеме не менее объема, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях;

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

порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому;

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации;

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

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

условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию;

порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении

медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних;

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы;

порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы;

сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов.

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

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

В рамках Программы (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно предоставляются:

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь.

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

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

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

В целях оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских учреждений созданы подразделения, оказывающие указанную помощь в неотложной форме. Работа подразделений неотложной медицинской помощи организуется в порядке, определенном управлением здравоохранения области.

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» (далее - перечень видов ВМП).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного и дневного стационаров в рамках Программы оказывается медицинскими организациями, включенными в перечень согласно приложению № 2 к Программе, при наличии лицензии, в

порядке и на условиях, установленных Программой, соответствующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного и дневного стационаров также оказывается медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, (далее - федеральная медицинская организация) в соответствии с нормативами объема и средними нормативами финансовых затрат на единицу объема, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования.

Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым федеральными медицинскими организациями оказывается специализированная медицинская помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, представлен в приложении № 3 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

Направление граждан в федеральные медицинские организации осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной формах 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 оказывается медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, бесплатно.

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

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

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях медицинскими работниками,

прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной 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, 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.

За счет бюджетных ассигнований бюджета Тамбовской области такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому.

В целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами управление здравоохранения

области вправе в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае наличия потребности организовать изготовление в аптечных организациях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках государственной программы Тамбовской области «Развитие здравоохранения Тамбовской области».

В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи управлением здравоохранения области и управлением социальной защиты и семейной политики области организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится 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 настоящей Программой.

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 средств бюджета Тамбовской области 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, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров,

кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При организации медицинскими организациями, оказывающими специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, осуществляется лекарственное обеспечение таких пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, 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.

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

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом 2 Программы при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования), ортодонтическое лечение детей до 18 лет по медицинским показаниям (кроме брекет-систем) с использованием одночелюстных съемных аппаратов;
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, ожоги, 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;
психические расстройства и расстройства поведения;
симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

Гражданин имеет право не реже одного раза в год на бесплатный профилактический медицинский осмотр, в том числе в рамках диспансеризации.

В соответствии с законодательством Российской Федерации и Тамбовской области отдельные категории граждан имеют право на:

обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с пунктом 5.8 раздела 5 Программы);

профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию - определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом - несовершеннолетние;

диспансеризацию - пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

диспансеризацию - находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания с привлечением близлежащих медицинских организаций, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

диспансерное наблюдение - граждане, страдающие социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями;

пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка - беременные женщины;

неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний; с 2022 года осуществляется подготовка и оснащение необходимым оборудованием центров для проведения расширенного неонатального скрининга, с 2023 года - проведение расширенного неонатального скрининга;

аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни.

Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации,

оказывающие медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи, в том числе по профилактике прерывания беременности.

Регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагнозы которых установлен медицинскими организациями, не являющимися специализированными онкологическими организациями, включая положения о передаче сведений о таких больных в профильные медицинские организации осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Минздравом России.

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь может оказываться в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, установленных порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее - Программа ОМС) является составной частью Программы.

В рамках Программы ОМС:

гражданам (застрахованным лицам), в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел I перечня видов ВМП, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС), при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в разделе 3 Программы, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при

заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, а также мероприятий по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках Программы ОМС осуществляется проведение мероприятий медицинскими организациями, работающими в системе ОМС:

- по диагностике, лечению заболеваний и реабилитации пациентов;
- по диспансерному наблюдению лиц с хроническими заболеваниями, в том числе детей, реконвалесцентов;
- по профилактике абортов;
- по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска, в том числе:
 - диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;
 - диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях здравоохранения, образования, социальной защиты;
 - медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них, а также профилактические медицинские осмотры в связи с занятиями физической культурой и спортом;
 - медицинские осмотры граждан при направлении в учреждения отдыха, кроме медицинских осмотров работников, в том числе государственных (муниципальных) гражданских служащих с целью определения профессиональной годности;
 - медицинские осмотры и диагностические исследования в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей; граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина;
 - медицинские осмотры в рамках проведения диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), обучающихся в образовательных организациях по очной форме;
 - осмотры врачами-инфекционистами, терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), педиатрами граждан, контактирующих с

больными инфекционными заболеваниями, во время вспышки инфекционных заболеваний;

медицинские осмотры врачами-дерматовенерологами граждан, в том числе детей, контактировавших с больными заразными кожными заболеваниями;

медицинские осмотры инвалидов, проживающих в домах-интернатах;

медицинские осмотры граждан в центрах здоровья для сохранения здоровья граждан и формирования здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака;

оказание медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;

проведение углубленной диспансеризации;

проведение медицинской реабилитации;

проведение аудиологического скрининга;

проведение обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

оказание медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение), не включенных в перечень высокотехнологичной медицинской помощи.

Формирование объемов медицинской помощи в рамках Программы ОМС осуществляется с целью обеспечения реализации прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи с учетом:

государственной программы «Развитие здравоохранения Тамбовской области»;

возрастно-половой структуры населения области;

удельного веса населения, проживающего в сельских населенных пунктах;

уровня территориальной удаленности и транспортной доступности медицинских услуг;

уровня госпитальной заболеваемости.

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового

случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных и отдаленных населенных пунктах сельской местности, осуществляется в соответствии с приказами управления здравоохранения области.

В случае установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, реализация базовой Программы ОМС будет осуществляться с учетом этих особенностей.

Отношения субъектов (участников) ОМС регулируются действующим законодательством Российской Федерации и Тамбовской области.

Программа ОМС реализуется на основе договоров, заключаемых между участниками системы ОМС, в соответствии с действующим законодательством.

За счет средств ОМС не оплачиваются:

медицинская помощь гражданам, не подлежащим ОМС;

расходы на лечение застрахованных по ОМС лиц, получивших повреждение здоровья вследствие тяжелых несчастных случаев на производстве;

обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры (обследования), в том числе спортсменов, работающих по трудовым договорам;

медицинская помощь лицам, задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста;

косметологические услуги (за исключением пластических и реконструктивных операций, осуществляемых по медицинским показаниям);

зубопротезирование, ортодонтия (за исключением ортодонтического лечения детей до 18 лет по медицинским показаниям с использованием одночелюстных съемных аппаратов);

оплата дежурств медицинских работников, бригад скорой медицинской помощи при проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и прочих);

ежегодная диспансеризация государственных гражданских служащих и муниципальных служащих с целью определения рисков развития заболеваний, раннего выявления имеющихся заболеваний, в том числе препятствующих прохождению государственной гражданской службы и муниципальной службы, в объемах и по специальностям, установленным нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

все виды медицинского обследования, освидетельствования, консультаций, экспертиз и лечения, проводимые по инициативе больного или его родственников при отсутствии медицинских показаний;

плановое обследование по медицинским показаниям пациента вне очереди (за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение медицинской помощи вне очереди при наличии очередности на данный вид обследования, оформленной в установленном порядке);

оказание плановой медицинской помощи гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

оказание медицинской помощи военнослужащим, сотрудникам органов внутренних дел, в том числе курсантам образовательных организаций высшего образования или среднего профессионального образования системы Министерства обороны Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации, а также других федеральных органов исполнительной власти, в составе которых проходят службу военнослужащие и приравненные к ним лица.

3.2. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств федерального бюджета

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II перечня видов ВМП за счет субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов бюджета Тамбовской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными управлению здравоохранения области;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой ОМС);

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

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными

Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой ОМС);

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

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

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

закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей по перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации;

закупки противовирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С;

закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми

лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

мероприятий, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки).

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляются финансовое обеспечение:

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II перечня видов ВМП, оказываемой гражданам Российской Федерации:

за счет межбюджетных трансфертов бюджету Федерального фонда ОМС:

федеральными государственными учреждениями, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;

медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации;

за счет субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

3.3. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств бюджета Тамбовской области

За счет средств бюджета Тамбовской области осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не

включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Программе ОМС;

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в Программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), в том числе при консультациях пациентов при заболеваниях, включенных в базовую программу, врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами, а также в отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, и в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Программе ОМС);

паллиативной медицинской помощи, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в дневном стационаре и стационарно, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных управлению здравоохранения области, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение № 4);

пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

диспансерное наблюдение 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, медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания;

предоставления в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню,

утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также обеспечение лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому;

мероприятий по закупке FM-систем и элементов питания к системе кохлеарной имплантации для детей-инвалидов в соответствии с порядком, утверждаемым управлением здравоохранения области;

проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам в рамках Программы при заболеваниях, не включенных в Программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

проведения осмотров врачами и диагностических исследований граждан при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей граждан, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина;

кабинета профессиональной патологии, дома ребенка, лечебно-физкультурного диспансера, хосписа, отделения (коек) сестринского ухода, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомического бюро и патологоанатомических отделений медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям,

указанным в разделе 3 Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС), подведомственных управлению здравоохранения (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе 3.1 Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС), медико-генетической консультации, станции переливания крови, медицинского информационно-аналитического центра, центра общественного здоровья и медицинской профилактики, центра профессиональной патологии;

финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами;

лекарственными препаратами граждан, зарегистрированных в установленном порядке на территории Тамбовской области, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или к их инвалидности;

льготными лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно, обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение № 5);

медицинской помощи лицам, не застрахованным по ОМС, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

санаторно-курортного лечения детей в детских санаториях, подведомственных управлению здравоохранения области, в соответствии с государственным заданием;

долечивания в санаторно-курортных организациях после стационарного лечения больных после перенесенного острого инфаркта миокарда;

полноценного питания беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3 лет при наличии медицинских показаний по заключению врача в соответствии с действующим законодательством Тамбовской области;

предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, психологической помощи пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента или членам семьи пациента после его смерти в случае их обращения в медицинскую организацию.

За счет средств бюджета Тамбовской области оплачивается проведение исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции следующим категориям:

педагогический состав средних специальных учебных заведений области (периодичностью не менее одного раза в месяц);

медицинские работники, социальные работники (периодичностью не менее одного раза в месяц);

педагогические работники дошкольных образовательных учреждений, общеобразовательных организаций области (допуск к работе при выходе из отпуска, по возвращении из командировки);

в случае обследования в эпидемических очагах (бытовых и (или) семейных) застрахованных граждан, контактировавших с больным новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Финансовое обеспечение оказания социальных услуг и предоставления мер социальной защиты (поддержки) пациента, в том числе в рамках деятельности выездных патронажных бригад, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае оказания медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, и паллиативной медицинской помощи гражданину, зарегистрированному по месту жительства на территории другого субъекта, возмещение затрат осуществляется на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

За счет средств бюджета Тамбовской области осуществляется финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно. К месту получения сеансов гемодиализа от места жительства и обратно перевозятся пациенты, проживающие в населенных пунктах области, на территории которых не проводятся сеансы гемодиализа.

4. Нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, в том числе оказываемой застрахованным лицам по ОМС, и структура тарифа на оплату медицинской помощи

4.1. Нормативы объема медицинской помощи

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по Программе ОМС - в расчете на

1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и составляют:

для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в рамках базовой программы ОМС на 2022-2024 годы - 0,29 вызова на 1 застрахованное лицо; за счет бюджета Тамбовской области на 2022-2024 годы - 0,002 вызова на 1 жителя;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой:

с профилактическими и иными целями (включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья, посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования, а также посещения центров амбулаторной онкологической помощи):

за счет бюджета Тамбовской области на 2022-2024 годы - 0,37 посещения на 1 жителя (включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами), из них для паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому, на 2022 год - 0,0167 посещения на 1 жителя, на 2023 год - 0,019 посещения на 1 жителя, на 2024 год - 0,0216 посещения на 1 жителя, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи, на 2022 год - 0,0087 посещения на 1 жителя, на 2023 год - 0,0107 посещения на 1 жителя, на 2024 год - 0,0125 посещения на 1 жителя;

в рамках базовой программы ОМС на 2022-2024 годы - 2,93 посещения на 1 застрахованное лицо, в том числе:

для проведения профилактических медицинских осмотров на 2022-2024 годы - 0,272 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо;

для проведения диспансеризации, на 2022-2024 годы - 0,263 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо;

для посещений с иными целями на 2022-2024 годы - 2,395 посещений на 1 застрахованное лицо;

объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, установлен на 2022 год в разрезе видов посещений в соответствии с приложением № 6;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС на 2022-2024 годы - 0,54 посещения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, за счет бюджета Тамбовской области на 2022-2024 годы - 0,1 обращения на 1 жителя; в рамках базовой программы ОМС на 1 застрахованное лицо, на 2022-2024 годы - 1,7877 обращения, которое включает проведение следующих отдельных диагностических

(лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС на 2022-2024 годы:

компьютерная томография - 0,04632 исследования на 1 застрахованное лицо;

магнитно-резонансная томография - 0,02634 исследования на 1 застрахованное лицо;

ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы - 0,08286 исследования на 1 застрахованное лицо;

эндоскопическое диагностическое исследование - 0,02994 исследования на 1 застрахованное лицо;

молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний - 0,00092 исследования на 1 застрахованное лицо;

патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии - 0,01321 исследования на 1 застрахованное лицо;

тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на 2022 год - 0,22278 исследования на 1 застрахованное лицо, на 2023 год - 0,17599 исследования на 1 застрахованное лицо, на 2024 год - 0,17147 исследования на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями по профилю «Медицинская реабилитация», в рамках базовой программы ОМС на 1 застрахованное лицо, на 2022 год - 0,00287 обращения на 1 застрахованное лицо, на 2023-2024 годы - 0,00294 обращения на 1 застрахованное лицо;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров: за счет бюджета Тамбовской области на 2022-2024 годы - 0,00115 случая лечения на 1 жителя (включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара);

в рамках базовой Программы ОМС:

на 2022 год - 0,070943 случая лечения на 1 застрахованное лицо, в том числе:

для оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями - 0,002352 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,068591 случая лечения;

на 2023 год - 0,070957 случая лечения на 1 застрахованное лицо, в том числе:

для оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями - 0,002403 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,068605 случая

лечения на 1 застрахованное лицо;

на 2024 год – 0,070971 случая лечения на 1 застрахованное лицо, в том числе:

для оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями – 0,002352 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) – 0,068619 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» в условиях дневных стационаров в рамках базовой Программы ОМС на 2022-2024 годы – 0,009388 случая лечения на 1 застрахованное лицо, в том числе:

на оказание медицинской помощи федеральными медицинскими организациями – 0,000381 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) – 0,009007 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях:

за счет бюджета Тамбовской области на 2022-2024 годы - 0,0129 случая госпитализации на 1 жителя;

в рамках базовой Программы ОМС:

на 2022 год – 0,177535 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе:

для оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями – 0,01119 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) – 0,166336 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

на 2023 год – 0,177541 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе:

для оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями – 0,011199 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) – 0,166342 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

на 2024 год – 0,177555 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе:

для оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями – 0,011199 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) – 0,166356 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» в

стационарных условиях в рамках базовой Программы ОМС на 2022-2024 годы – 0,010582 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи, оказываемой:

федеральными медицинскими организациями – 0,001094 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) – 0,009488 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой Программы ОМС на 2022-2024 годы – 0,005403 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо (в том числе не менее 25 процентов для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 - 17 лет с учетом реальной потребности), в том числе для медицинской помощи, оказываемой:

федеральными медицинскими организациями: на 2022-2024 годы – 0,00096 случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо;

медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций): на 2022-2024 годы – 0,004443 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо;

медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении составляют на 2022 год – 0,000522 случая на 1 застрахованное лицо, на 2023 год – 0,000536 случая на 1 застрахованное лицо, на 2024 год – 0,000550 случая на 1 застрахованное лицо, в том числе в:

федеральных медицинских организациях: на 2022-2024 годы – 0,000059 случая на 1 застрахованное лицо;

медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций): на 2022 год – 0,000463 случаев на 1 застрахованное лицо, на 2023 год – 0,000477 случаев на 1 застрахованное лицо, на 2024 год – 0,000491 случаев на 1 застрахованное лицо;

для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях за счет бюджета Тамбовской области (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) на 2022-2024 годы – 0,089 койко-дня на 1 жителя.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в Программу ОМС, включается в нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и обеспечивается за счет бюджета Тамбовской области.

Объемы медицинской помощи, оказываемые мобильными выездными бригадами, и предоставление медицинских услуг телемедицины устанавливаются Тарифным соглашением, заключенным между

территориальным фондом ОМС Тамбовской области, управлением здравоохранения области, Тамбовской областной организацией профсоюза работников здравоохранения, региональной общественной организацией «Ассоциация врачей Тамбовской области», страховыми медицинскими организациями (далее - Тарифное соглашение).

В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации Программы сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи населению области, в соответствии с которой дифференцированные объемы медицинской помощи распределены по каждому этапу (уровню) оказания медицинской помощи на 2022-2024 годы (на 1 жителя, на 1 застрахованное лицо) с учетом уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности:

Виды, условия и формы оказания медицинской помощи	Объемы медицинской помощи на 1 жителя, на 1 застрахованное лицо		
	этап (уровень)		
	1	2	3
1	2	3	4
1. Скорая медицинская помощь, вызовов всего, в том числе:	0,2222	0,07	-
за счет бюджета Тамбовской области	0,0022	-	-
в рамках базовой программы ОМС	0,22	0,07	-
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая с профилактическими и иными целями, посещений всего, в том числе:	1,344	1,756	0,2
за счет бюджета Тамбовской области,	0,101	0,267	0,002
из них для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	0,0073	0,0094	-
в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0038	0,0049	-

1	2	3	4
в рамках базовой программы ОМС, в том числе:	1,243	1,489	0,198
комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	0,122	0,15	-
комплексные посещения для проведения диспансеризации	0,114	0,145	0,005
посещения с иными целями	1,007	1,194	0,193
3. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая в связи с заболеваниями, обращений всего, в том числе:	0,7329	1,089	0,0658
за счет бюджета Тамбовской области	0,032	0,068	-
в рамках базовой программы ОМС	0,7009	1,021	0,0658
в том числе по профилю «медицинская реабилитация»	0,00034	0,00253	-
4. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС, посещений	0,177	0,308	0,054
5. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров, случаев лечения всего, в том числе:	0,024016	0,02739	0,01815
за счет бюджета Тамбовской области	-	0,00115	-
в рамках базовой программы ОМС	0,024016	0,02624	0,01815
в том числе по профилю «онкология»	0,000349	0,001665	0,006993
6. Медицинская помощь в стационарных условиях, случаев госпитализации всего, в том числе:	0,038626	0,061143	0,079467
за счет бюджета Тамбовской области	-	0,0129	-
в рамках базовой программы ОМС	0,038626	0,048243	0,079467
в том числе по профилю «онкология»	-	0,000364	0,009124

1	2	3	4
7. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях, койко-дней	0,0349	0,0534	0,0007

4.2. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для формирования Программы на 2022 год составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС – 2956,25 рубля, за счет средств бюджета Тамбовской области – 2580,96 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинскими организациями (их структурными подразделениями) медицинской помощи в амбулаторных условиях:

с профилактическими и иными целями:

за счет бюджета Тамбовской области (включая расходы на оказание медицинской помощи выездными психиатрическими бригадами, расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 443,57 рубля, из них на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами) – 171,84 рубля, на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) – 843,78 рубля;

за счет средств ОМС – 679,8 рубля, из них на 1 комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров – 2015,9 рубля, на 1 комплексное посещение для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний, – 2492,5 рубля, в том числе для проведения углубленной диспансеризации – 1017,5 рубля, на 1 посещение с иными целями – 329,0 рубля;

в неотложной форме за счет средств ОМС – 713,7 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов – 1254,56 рубля, за счет средств ОМС – 1631,51 рубля, включая средние нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2022 году:

компьютерной томографии – 2542,0 рубля;

магнитно-резонансной томографии – 3575,0 рубля;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 492,1 рубля;

эндоскопического диагностического исследования – 923,3 рубля;

молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний – 8174,2 рубля;

патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 2021,3 рубля;

тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 600,5 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств ОМС по профилю «Медицинская реабилитация» – 18 439,09 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Тамбовской области – 12822,02 рубля, за счет средств ОМС в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 23192,7 рубля, в том числе на 1 случай лечения по профилю «онкология» - 79186,3 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Тамбовской области – 73089,7 рубля, за счет средств ОМС в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 37314,5 рубля, в том числе на 1 случай госпитализации по профилю «онкология» - 101250,1 рубля;

на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств ОМС в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 38662,5 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств бюджета Тамбовской области – 1040,04 рубля.

Средние нормативы финансовых затрат на 1 случай экстракорпорального оплодотворения в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) составляют 127809,8 рубля.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, на 2023 и 2024 годы составляют:

на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС на 2023 год – 3129,26 рубля, на 2024 год – 3314,88 за счет средств бюджета Тамбовской области на 2023 год – 2614,5 рубля, на 2024 год – 2646,61 рубля;

на 1 посещение при оказании медицинскими организациями (их структурными подразделениями) медицинской помощи в амбулаторных условиях:

с профилактической и иными целями:

за счет средств бюджета Тамбовской области (включая расходы на оказание медицинской помощи выездными психиатрическими бригадами, расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) на 2023 год – 442,76 рубля, на 2024 год – 444,03 рубля, из них на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами) на 2023 год – 167,78 рубля, на 2024 год – 154,91 рубля, на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) на 2023 год – 694,98 рубля, на 2024 год – 602,21 рубля;

за счет средств ОМС на 2023 год – 703,8 рубля, на 2024 год – 746,4 рубля, из них на 1 комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров в 2023 году – 2136,4 рубля, в 2024 году – 2265,8 рубля; на 1 комплексное посещение для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний, в 2023 году – 2455,8 рубля, в 2024 году – 2604,6 рублей, на 1 посещение с иными целями в 2023 году – 348,7 рубля, в 2024 году – 369,8 рубля;

в неотложной форме за счет средств ОМС на 2023 год 756,4 рубля, на 2024 год – 802,2 рубля;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Тамбовской области на 2023 год – 1270,86 рубля, на 2024 год – 1286,47 рубля; за счет средств ОМС на 2023 год – 1730,25 рубля, на 2024 год – 1835,7 рубля, включая нормативы финансовых затрат на проведение одного отдельного диагностического (лабораторного) исследования в 2023-2024 годах:

компьютерной томографии – 2694,0 рубля на 2023 год, 2857,2 рубля на 2024 год;

магнитно-резонансной томографии – 3788,7 рубля на 2023 год, 4018,2 рубля на 2024 год;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 521,5 рубля на 2023 год, 553,1 рубля на 2024 год;

эндоскопического диагностического исследования – 978,5 рубля на 2023 год, 1037,8 рубля на 2024 год;

молекулярно-генетического исследования с целью диагностики

онкологических заболеваний – 8662,9 рубля на 2023 год, 9187,7 рубля на 2024 год;

патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 2142,1 рубля на 2023 год, 2271,9 рубля на 2024 год;

тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 636,4 рубля на 2023 год, 675,0 рубля на 2024 год;

на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств ОМС по профилю «Медицинская реабилитация» на 2023 год – 19555,47 рубля, на 2024 год – 19556,11 рубля;

на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Тамбовской области на 2023 год – 14569,9 рубля, на 2024 год – 15969,36 рубля, за счет средств ОМС на 2023 год – 24308,3 рубля, на 2024 год – 25784,9 рубля, на 1 случай лечения по профилю «онкология» за счет средств ОМС на 2023 год – 83066,1 рубля, на 2024 год – 87165,8 рубля;

на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Тамбовской области на 2023 год – 58333,97 рубля, на 2024 год – 73931,57 рубля, за счет средств ОМС в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2023 год – 39513,9 рубля, на 2024 год – 41803,1 рубля, в том числе:

на 1 случай госпитализации по профилю «онкология» за счет средств ОМС в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2023 год – 106840,6 рубля, на 2024 год – 112804,8 рубля;

на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств ОМС на 2023 год в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 40797,2 рубля, на 2024 год в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) – 43074,6 рубля;

на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств бюджета Тамбовской области - на 2023 год – 1053,56 рубля, на 2024 год – 1066,5 рубля.

Нормативы финансовых затрат на 1 случай экстракорпорального оплодотворения в медицинских организациях (за исключением федеральных

медицинских организаций) на 2023 год составляют 127809,8 рубля, на 2024 год – 127809,8 рубля.

Нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) установлены с учетом применения различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека, обусловленного заболеваемостью населения.

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

за счет средств бюджета Тамбовской области (в расчете на 1 жителя) в 2022 году – 3102,8 рубля, в 2023 году – 2980,4 рубля, в 2024 году – 2924,7 рубля;

за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо) на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2022 году – 14106,1 рубля, в 2023 году – 14879,4 рубля, в 2024 году – 15761,4 рубля.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, установлены коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше; плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

Для расчета стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их подразделениях, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек применяются коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия указанных подразделений и расходов на их содержание и оплату труда персонала: для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тысяч человек, - не менее 1,113, для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тысяч человек, - не менее 1,04.

Для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицу в возрасте 65 лет и старше, применяется средний коэффициент дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц в размере не менее 1,6.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Минздравом России, составляет в среднем на 2022 год:

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей, - 1087,7 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1500 жителей, - 1723,1 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1500 до 2000 жителей, - 1934,9 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей, устанавливается с учетом понижающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого фельдшерским, фельдшерско-акушерским пунктом, к размеру финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 100 до 900 жителей: при численности обслуживаемого населения до 50 жителей – 978,9 тыс. рублей, от 50 до 100 жителей – 1033,3 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения медицинской организации, в составе которой имеются фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты определяется исходя из подушевого норматива финансирования и количества лиц, прикрепленных к ней, а также расходов на фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты исходя из их количества в составе медицинской организации и установленного в настоящем разделе Программы размера финансового обеспечения.

4.3. Структура тарифа и способы оплаты медицинской помощи

4.3.1. Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы ОМС медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти устанавливаются Генеральным тарифным соглашением в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в

Российской Федерации».

Структура тарифа включает расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС формируются в соответствии с принятыми в Программе способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, включая денежные выплаты:

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

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

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

врачам-специалистам, медицинским сестрам, работающим с врачами-специалистами, ведущими амбулаторный прием, за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

При решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников в приоритетном порядке обеспечивается индексация заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных управлению здравоохранения области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

Индексация заработной платы осуществляется с учетом фактически

сложившегося уровня отношения средней заработной платы медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Тамбовской области.

4.3.2. При реализации Программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

4.3.2.1. при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала), тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), углубленной диспансеризации, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай), при оплате:

медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

медицинской помощи, оказанной медицинской организацией (в том числе по направлениям, выданным иной медицинской организацией), источником финансового обеспечения которой являются средства подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, получаемые иной медицинской организацией;

отдельных диагностических (лабораторных) исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

углубленной диспансеризации;

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации включается в подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц и осуществляется с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели установленного объема профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь при наличии медицинских показаний, в сроки, установленные Программой.

При проведении углубленной диспансеризации в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, оплата медицинской помощи устанавливается дополнительно (не включая в подушевой норматив финансирования), в том числе:

в рамках I этапа углубленной диспансеризации:

за комплексное посещение, включающее исследования и медицинские вмешательства: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, проведение спирометрии, общий (клинический) анализ крови развернутый, биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, с-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);

за единицу объема оказания медицинской помощи:

тест с 6-минутной ходьбой;

определение концентрации Д-димера в крови;

в рамках II этапа углубленной диспансеризации:

за единицу объема оказания медицинской помощи:

эхокардиография;

компьютерная томография легких;

дуплексное сканирование вен нижних конечностей.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

4.3.2.2. при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3-х дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении №8;

4.3.2.3. при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе

которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3-х дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 8;

4.3.2.4. 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;

за единицу объема медицинской помощи - за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц).

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность указания на соответствующие работы (услуги).

В рамках реализации Программы ОМС осуществляется проведение исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции в случае:

наличия у застрахованных граждан признаков острого простудного заболевания неясной этиологии при появлении симптомов, не исключающих наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

наличия у застрахованных граждан новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в том числе для оценки результатов проводимого лечения;

положительного результата исследования на выявление возбудителя новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), полученного с использованием экспресс-теста (при условии передачи гражданином или

уполномоченной на экспресс-тестирование организацией указанного теста медицинской организации).

4.3.3. Медицинская помощь за счет средств бюджета Тамбовской области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, оплачивается в соответствии с нормативными затратами на оказание государственных услуг (выполнение работ) подведомственными управлением здравоохранения области учреждениями, а также нормативными затратами на содержание имущества учреждений, оказывающих государственные услуги, утвержденными управлением здравоохранения области, и следующим региональным перечнем государственных услуг:

предоставление скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, не включенной в Программу ОМС;

предоставление специализированной медицинской амбулаторно-поликлинической помощи в областных государственных учреждениях здравоохранения;

предоставление медицинской помощи в дневных стационарах всех типов в областных государственных учреждениях здравоохранения;

предоставление специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в областных государственных учреждениях здравоохранения;

предоставление санаторного лечения в областных государственных учреждениях здравоохранения;

заготовка, переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов;

осуществление судебно-медицинских экспертиз и исследований;

осуществление патологоанатомических вскрытий;

осуществление прижизненных патологоанатомических диагностических исследований (для медицинских организаций, подведомственных управлению здравоохранения и не работающих в системе ОМС);

обеспечение хранения материальных ценностей мобилизационного резерва;

хранение вакцин и лекарственных препаратов, приобретенных за счет средств федерального бюджета и бюджета Тамбовской области;

организация и проведение заключительной дезинфекции, дезинсекции, дератизации в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний;

организация обеспечения лекарственными препаратами отдельных категорий граждан;

организация проведения исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции отдельным категориям лиц, указанных в подразделе 3.3 «Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств бюджета Тамбовской области».

Оплата расходов, производимых государственными медицинскими

организациями, на проведение капитального ремонта и проектно-сметной документации для его проведения, приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Тамбовской области.

При реализации Программы за счет средств бюджета Тамбовской области применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

в амбулаторных условиях:

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

за посещение с профилактической целью;

в стационарных условиях:

за законченный случай по средней стоимости лечения пациента с учетом профиля отделения;

за койко-день для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая отделения сестринского ухода);

за законченный случай медицинской помощи, оказанной лицам, не подлежащим ОМС, при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

в условиях дневного стационара:

за пациенто-день по средней стоимости лечения пациента с учетом профиля отделения;

за законченный случай по средней стоимости лечения пациента с учетом профиля отделения;

за вызов скорой медицинской помощи населению, не застрахованному в системе ОМС;

за вызов скорой специализированной медицинской помощи.

Нормативы затрат определяются в соответствии с Порядком расчета нормативных затрат на оказание государственных услуг (выполнение работ) и нормативных затрат на содержание имущества в областных государственных бюджетных учреждениях, подведомственных управлению здравоохранения области.

5. Порядок и условия предоставления медицинской помощи населению

5.1. Общие положения

Во всех подразделениях медицинской организации в доступном для пациента месте размещается следующая наглядная информация:

режим работы медицинской организации, ее служб и специалистов;

перечень видов медицинской помощи, оказываемых в рамках Программы;

правила внутреннего распорядка медицинской организации;

перечень категорий лиц, имеющих право внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях области;

права пациента;

местонахождение пунктов отпуска лекарственных препаратов отдельным категориям граждан, имеющих право на государственную социальную помощь, при оказании амбулаторной медицинской помощи;

местонахождение и служебные телефоны вышестоящей организации;

наименование, местонахождение и телефоны страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории области.

Медицинским работником гражданину (законному представителю) предоставляется полная информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Гражданин (законный представитель) подписывает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (или отказ от него), которое хранится в медицинской документации пациента.

Медицинская документация, предусмотренная нормативными документами, связанная с предоставлением медицинских услуг в рамках Программы, оформляется бесплатно.

Перечень лекарственных препаратов, утвержденный Правительством Российской Федерации, для отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь, при оказании амбулаторной медицинской помощи, должен быть предоставлен администрацией медицинской организации по первому требованию пациента.

5.2. Условия оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе доврачебной, врачебной, первичной специализированной и неотложной медицинской помощи

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, стационара на дому и предусматривает возможность вызова участкового врача на дом в случае, когда пациент по состоянию здоровья не может посетить медицинскую организацию.

Первичная медико-санитарная помощь организуется по территориально-участковому принципу в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Закрепление зон обслуживания населения за медицинской организацией в рамках первичной медико-санитарной помощи

осуществляется управлением здравоохранения области с учетом критериев территориальной (в том числе транспортной) доступности доврачебной, врачебной, скорой медицинской помощи.

Медицинская организация обеспечивает возможность предварительной записи, самозаписи пациентов, в том числе по телефону, в электронном виде на прием к врачам согласно перечню врачей-специалистов, утвержденному управлением здравоохранения области.

Отсутствие страхового медицинского полиса и документа, удостоверяющего личность, не является причиной отказа в оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.

Показания и объемы диагностических и лечебных мероприятий определяются лечащим врачом (в необходимых случаях - врачебным консилиумом, врачебной комиссией) с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

Показания к проведению консультаций больных на дому врачами-специалистами определяются после осмотра врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым или врачом общей практики (семейным врачом) при наличии медицинских показаний.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста (за исключением лиц, дата посещения которым определена врачом-специалистом, и пациентов, находящихся на диспансерном учете у соответствующего специалиста) в медицинской организации, в том числе выбранной гражданином самостоятельно, с учетом порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и маршрутизации пациентов, утвержденной приказами управления здравоохранения области.

При невозможности оказания медицинской помощи того или иного профиля в медицинской организации по месту жительства (прикрепления) данные услуги оказываются в других медицинских организациях по направлению лечащего врача с учетом порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, и маршрутизацией пациентов, утвержденной приказами управления здравоохранения области, а также заключенных договоров между медицинскими организациями.

Порядок направления в областные консультативно-диагностические поликлиники определяется управлением здравоохранения области. Направление на консультацию и реализация рекомендаций консультантов осуществляются только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного.

Амбулаторная карта пациента хранится в регистратуре медицинской организации по месту прикрепления пациента. При необходимости ее использования внутри медицинской организации работники медицинской

организации обеспечивают доставку документации по месту назначения и несут ответственность за ее сохранность.

Оказание неотложной медицинской помощи гражданам, обратившимся с признаками неотложных состояний, осуществляется непосредственно в медицинской организации в амбулаторных условиях (самообращение) или на дому при вызове медицинского работника.

Прием пациентов по неотложным показаниям при оказании первичной медико-санитарной помощи осуществляется вне очереди в момент обращения в медицинскую организацию независимо от места проживания и наличия документов.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме время ожидания не должно превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

5.3. Условия предоставления скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной и неотложной форме вне медицинских организаций, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (несчастные случаи, травмы, отравления, а также другие состояния и заболевания).

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается всем гражданам, в том числе иностранным гражданам и лицам без гражданства, бесплатно, независимо от наличия документа, удостоверяющего личность, полиса ОМС.

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются:

- нарушения сознания, представляющие угрозу жизни;
- нарушения дыхания, представляющие угрозу жизни;
- нарушения системы кровообращения, представляющие угрозу жизни;
- психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц;
- внезапный болевой синдром, представляющий угрозу жизни;
- внезапные нарушения функции какого-либо органа или системы органов, представляющие угрозу жизни;
- травмы любой этиологии, представляющие угрозу жизни;
- термические и химические ожоги, представляющие угрозу жизни;
- внезапные кровотечения, представляющие угрозу жизни;
- роды, угроза прерывания беременности;
- угроза возникновения чрезвычайной ситуации, оказание скорой медицинской помощи и медицинская эвакуация при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в

экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная выездная бригада скорой медицинской помощи.

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;

внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;

констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

Выезд бригад на вызовы происходит в порядке их поступления. При большом количестве поступивших обращений первоочередному исполнению подлежат вызовы с наиболее срочными поводами (дорожно-транспортные происшествия, несчастные случаи, электротравма, тяжелые травмы, кровотечения, отравления, судороги). Выезд бригады на вызов осуществляется в течение не более четырех минут с момента получения вызова. Время доезда до пациента бригады при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме - не более 20 минут с момента ее вызова.

Сведения о больных, не нуждающихся в госпитализации, но состояние которых требует динамического наблюдения, коррекции лечения, ежедневно передаются в поликлинику по месту жительства пациента.

Станции (отделения) скорой медицинской помощи не выдают документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность, судебно-медицинские заключения и рецепты, не назначают плановое лечение. В случае констатации факта смерти информация о каждом случае передается в амбулаторно-поликлиническое учреждение.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент, согласно приказам управления здравоохранения области по порядку госпитализации пациентов.

Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) - медицинский работник выездной бригады

скорой медицинской помощи;

из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, - руководитель (заместитель руководителя по медицинской части) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по медицинской части)).

Подготовка пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, к медицинской эвакуации проводится медицинскими работниками указанной медицинской организации и включает все необходимые мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительностью медицинской эвакуации.

Оказание медицинской помощи больным и пострадавшим, обратившимся за помощью непосредственно на станцию (отделение) скорой медицинской помощи, осуществляется в кабинете для приема амбулаторных больных.

Скорая специализированная медицинская помощь оказывается круглосуточно и предоставляется безотлагательно всем гражданам, находящимся на лечении в медицинских организациях на территории Тамбовской области, по обращению медицинских организаций.

Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в следующих случаях:

угрожающее жизни пациента состояние его здоровья при отсутствии врача-специалиста соответствующего профиля и квалификации в данной медицинской организации или необходимых условий для оказания специализированной медицинской помощи на уровне современных достижений медицинской науки и практики;

трудности в диагностике заболевания и определении тактики лечения; необходимость медицинской эвакуации (транспортировки) пациента, находящегося в тяжелом состоянии, в медицинские организации более высокого уровня для оказания специализированной медицинской помощи при отсутствии эффекта от проводимой пациенту терапии, прогрессирующем ухудшении состояния больного.

Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в форме:

очных и телефонных консультаций врачей-специалистов отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи;

проведения врачами-специалистами выездных консультативных бригад оперативных и других лечебно-диагностических манипуляций (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) по вызову медицинской организации в случае невозможности оказания медицинской помощи в указанной медицинской организации;

медицинской эвакуации (транспортировка) больных, в том числе детей, находящихся в тяжелом состоянии, на санитарном автомобиле класса «С» в сопровождении реанимационной бригады в государственные медицинские организации, находящиеся на территории Тамбовской области, для оказания специализированной медицинской помощи;

медицинской эвакуации (транспортировка) больных, в том числе детей, находящихся в тяжелом состоянии, в федеральные медицинские организации по медицинским показаниям.

При возникновении чрезвычайной ситуации по распоряжению управления здравоохранения области для ликвидации последствий чрезвычайной ситуации дополнительно привлекаются бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Тамбовская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф».

5.4. Условия оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

Специализированная медицинская помощь оказывается в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

В условиях круглосуточного стационара специализированная медицинская помощь оказывается в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, интенсивной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения по направлению:

лечащего врача амбулаторно-поликлинического учреждения или врача-специалиста консультативно-диагностической поликлиники соответствующего учреждения;

врача (фельдшера) бригады скорой медицинской помощи;

при самостоятельном обращении гражданина по экстренным показаниям.

При плановой госпитализации лечащий врач обязан информировать гражданина о возможности выбора медицинской организации, участвующей в Программе и оказывающей медицинскую помощь по соответствующему профилю, с учетом порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - Порядок), и маршрутизации пациентов, утвержденной приказами управления здравоохранения области (далее - Маршрутизация).

В случае отсутствия возможности госпитализации пациента в назначенный срок медицинская организация обязана информировать пациента не менее чем за три дня до даты планируемой госпитализации и согласовать новый срок госпитализации.

В случае отсутствия возможности госпитализации в назначенный срок по вине пациента новая дата госпитализации определяется лечащим врачом.

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациента

результатов диагностических исследований, проведенных на догоспитальном этапе.

Осмотр пациента, доставленного в медицинскую организацию по экстренным медицинским показаниям, проводится врачом приемного отделения незамедлительно.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяет лечащий врач в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи по соответствующему профилю, а также клиническими показаниями.

Перевод в медицинскую организацию более высокого уровня осуществляется по медицинским показаниям при условии транспортабельности пациента в соответствии с порядками и Маршрутизацией.

При отсутствии возможности проведения диагностического исследования, предусмотренного Порядком и стандартами оказания медицинской помощи, медицинская организация обязана обеспечить необходимые исследования в другой медицинской организации государственной системы здравоохранения на территории Тамбовской области, предоставив пациенту транспортные услуги с сопровождением медицинского работника. Расчеты за оказанную медицинскую услугу проводятся на договорной основе между медицинскими организациями по тарифам, действующим в системе ОМС.

При наличии медицинских показаний направление граждан для оказания медицинской помощи в федеральных клиниках и центрах за счет средств федерального бюджета осуществляется по направлению управления здравоохранения области в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации и управлением здравоохранения области. При направлении на оказание медицинской помощи за пределы области обязательным условием является отсутствие возможности оказания данных видов медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных на территории области.

5.5. Условия оказания паллиативной медицинской помощи

Паллиативная медицинская помощь - комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам, имеющим существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

Паллиативная медицинская помощь оказывается амбулаторно, в том числе выездными патронажными службами, и стационарно, включая койки

паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода.

Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до граждан лечащим врачом, получение информации осуществляется в доступной форме, в том числе посредством сети Интернет.

Направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют врачи участковые терапевты, участковые педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты по профилю основного заболевания, а также медицинские работники фельдшерских пунктов, 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.

5.6. Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)

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

В выбранной медицинской организации гражданин не чаще одного раза в год (за исключением случаев замены медицинской организации) осуществляет выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации.

Выбор врача (фельдшера) осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка - до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - его родителями или другими законными представителями).

При отсутствии заявления о выборе медицинской организации или выборе врача (фельдшера) гражданин прикрепляется к врачу (фельдшеру) медицинской организации по территориально-участковому принципу.

Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи заключается в формировании групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на

определенной территории или по признаку работы (обучения в определенных организациях и (или) их подразделениях).

Распределение населения по участкам осуществляется руководителем медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

Руководитель медицинской организации в целях обеспечения права граждан на выбор врача (фельдшера) и медицинской организации прикрепляет граждан, проживающих вне зоны обслуживания медицинской организацией, к врачам-терапевтам, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики или фельдшерам для медицинского наблюдения и лечения с учетом нормативной численности населения на одну врачебную (фельдшерскую) должность.

В амбулаторной карте (учетная форма 025/у) гражданина работниками регистратуры медицинской организации делается отметка о выборе гражданином врача участковой службы или фельдшера.

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

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных управлению здравоохранения области, а также в иных организациях, участвующих в реализации Программы, имеют отдельные категории граждан (далее - отдельные категории граждан), определенные законодательством Российской Федерации и законодательством Тамбовской области.

При обращении за первичной медико-санитарной помощью амбулаторные карты (учетная форма 025/у) отдельных категорий граждан маркируются литерой «Л» и безотлагательно доставляются работником регистратуры врачу соответствующей специальности, который организует внеочередной прием.

При наличии медицинских (клинических) показаний для проведения дополнительного медицинского обследования медицинская организация обеспечивает внеочередной прием необходимыми врачами-специалистами и проведение диагностических исследований.

При необходимости оказания отдельным категориям граждан стационарной или стационарозамещающей медицинской помощи в плановом порядке лечащий врач организует внеочередную запись в лист ожидания на госпитализацию.

Медицинская организация области, осуществляющая консультативно-

диагностическую медицинскую помощь, обеспечивает консультативный прием, диагностическое обследование, запись в лист ожидания на госпитализацию отдельным категориям граждан вне очереди.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи, в том числе диагностическое обследование, предоставляется при предъявлении соответствующего удостоверения.

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

Обеспечение граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача осуществляется:

в амбулаторно-поликлинических учреждениях - за счет личных средств граждан, кроме групп населения и категорий заболеваний, подлежащих льготному лекарственному обеспечению за счет средств бюджетов всех уровней в соответствии с действующим законодательством.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи, в условиях круглосуточного и дневного стационаров, стационара на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными средствами, предусмотренными стандартами оказания медицинской помощи в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, утвержденным Правительством Российской Федерации, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, медицинским инструментарием, реактивами и прочими расходными материалами по медицинским показаниям.

При оказании паллиативной медицинской помощи при посещении на

дому в амбулаторных условиях, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, осуществляется обеспечение граждан необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения, в том числе лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, на основе стандартов медицинской помощи и медицинскими изделиями в соответствии со стандартами и перечнем лекарственных препаратов и медицинских изделий, согласно приложению № 5 к постановлению.

За счет средств бюджета Тамбовской области гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Тамбовской области, осуществляется:

льготное лекарственное обеспечение препаратами, отпускаемыми населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно, обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение № 5);

беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до 3 лет при наличии медицинских показаний по заключению врача.

Участниками оказания бесплатной лекарственной помощи в амбулаторных условиях являются:

управление здравоохранения области;

граждане, которым оказывается бесплатная лекарственная помощь в амбулаторных условиях за счет средств бюджета Тамбовской области;

медицинские организации области;

аптечные организации области.

Медицинские организации области ведут реестры граждан, имеющих право на оказание бесплатной лекарственной помощи в амбулаторных условиях за счет средств бюджета Тамбовской области.

Закупка лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, осуществляется управлением здравоохранения области по заявкам медицинских организаций области в порядке, установленном действующим законодательством.

Выписка рецептов для оказания бесплатной лекарственной помощи за счет средств бюджета области в медицинской организации области и отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, в аптечных организациях области осуществляется в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В отпуске лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного

питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по рецептам врачей принимают участие аптечные организации области в соответствии с заключенными государственными контрактами, гражданско-правовыми договорами, а также соглашениями на финансовое обеспечение выполнения государственного задания (для аптек, являющихся структурными подразделениями государственных учреждений здравоохранения области).

Выписка рецептов врачами-педиатрами и специалистами узкого профиля на лекарственные препараты для детей в возрасте до 6 лет из многодетных семей осуществляется на основании удостоверения многодетной матери (отца).

Возмещение затрат аптечным организациям за отпущенные лекарственные средства осуществляют медицинские организации области за счет средств бюджета Тамбовской области, выделяемых в виде целевых субсидий, которые перечисляются управлением здравоохранения области.

За счет средств федерального бюджета и бюджета Тамбовской области граждане обеспечиваются иммунобиологическими лекарственными препаратами для проведения профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

5.9. Порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому

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

Медицинские организации и их подразделения обеспечивают медицинскими изделиями для использования на дому по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Решение о необходимости использования на дому медицинских изделий принимает врачебная комиссия медицинской организации, к которой

такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

Обеспечение граждан наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами осуществляется через аптечную организацию по месту прикрепления пациента к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с перечнем согласно приложению № 5 к Программе.

5.10. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы

Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни включают в себя:

мероприятия по своевременному выявлению, коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у населения области, которые осуществляются в рамках текущей деятельности Центров здоровья, в том числе при проведении выездов Центров здоровья в организованные коллективы и сельские населенные пункты области, а также в рамках планового обследования населения в медицинских организациях при проведении диспансеризации детей всех возрастов, взрослого населения, обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

проведение мероприятий в рамках школ для пациентов с сахарным диабетом, бронхиальной астмой, артериальной гипертонией, школ материнства, кабинетов планирования семьи, школ здоровья и партнерства в родах, школ здорового образа жизни;

повышение информированности населения по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний;

выступление в средствах массовой информации и показ видеороликов по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

проведение лекций в организованных коллективах по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний;

распространение печатных информационных материалов (плакаты, буклеты, памятки, листовки) по вопросам профилактики заболеваний и формированию здорового образа жизни;

обучение граждан навыкам оказания первой помощи;

проведение образовательных мероприятий среди медицинских работников по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний;

научно-практические конференции, учебные семинары;

эпидемиологические исследования по изучению распространенности неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития у различных групп населения области.

5.11. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе Программы ОМС, и проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе Программы ОМС, приведен в приложении № 2.

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

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

При оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара пациенты размещаются в палатах на три и более мест, за исключением пациентов с онкогематологической патологией и инфекционными заболеваниями, госпитализация которых осуществляется в маломестные палаты и боксы (на одно - два места).

Проведение лечебно-диагностических мероприятий и лекарственная терапия осуществляются с момента поступления пациента в стационар.

Обеспечение пациентов, рожениц и родильниц лечебным питанием осуществляется с учетом нормативов расходов на продукты питания, установленных Генеральным тарифным соглашением.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю при совместном нахождении с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний, предоставляется спальное место и питание.

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

Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об

утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)». При этом допускается одновременное размещение в маломестной палате (боксе) больных с одинаковыми нозологиями.

Обязательными условиями пребывания в маломестной палате (боксе) являются:

изоляция больных от внешних воздействующих факторов, а в случаях инфекционных заболеваний - предупреждение заражения окружающих;

соблюдение действующих санитарно-гигиенических норм и правил при уборке и дезинфекции помещений и окружающих предметов в маломестных палатах (боксах).

5.14. Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию

Ежегодное проведение диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, осуществляется в соответствии с ежегодным приказом управления здравоохранения области. Оказание медицинской помощи детям осуществляется в территориальных медицинских организациях. Оказание специализированной медицинской помощи детям при выявлении заболеваний, а также оказание медицинской реабилитации осуществляется в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Гамбовская областная детская клиническая больница» и федеральных учреждениях здравоохранения. При необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи дети направляются в федеральные учреждения здравоохранения.

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

Для проведения пациенту необходимых диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией,

оказывающей стационарную медицинскую помощь, транспортные услуги оказываются:

санитарным транспортом с медицинским сопровождением медицинской организации, в которой отсутствуют необходимые диагностические исследования;

при отсутствии возможности проведения необходимых специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда был госпитализирован пациент, после стабилизации состояния медицинская организация в максимально короткий срок обеспечивает перевод пациента в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть проведены в полном объеме. Медицинская эвакуация из одной медицинской организации в другую осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю.

5.16. Условия и сроки проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических осмотров несовершеннолетних

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

в качестве самостоятельного мероприятия;

в рамках диспансеризации;

в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации)).

Диспансеризация проводится:

1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

инвалидов Великой Отечественной войны, инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лиц, награжденных знаком «Житель осажденного Севастополя» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до

наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

Лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, а также лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляется в соответствии с разделом 2 Программы.

Перечень приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, определяется Порядком, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, в том числе Программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, определен приложением № 2 к Программе.

В рамках проведения профилактических мероприятий управление здравоохранения области обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

Профилактические мероприятия организуются в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения.

Информация о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, включая диспансеризацию, а также перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы, размещается на официальном сайте управления здравоохранения области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в приложении № 7 к Программе.

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Перечень медицинских организаций, подведомственных управлению здравоохранения области, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы размещаются на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - единый портал).

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Информирование граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием единого портала, сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в установленном порядке, в том числе с использованием единого портала.

Медицинские организации организуют прохождение углубленной диспансеризации гражданином из расчета выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения № 7 к Программе в течение одного дня.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в установленном порядке ставится на диспансерное наблюдение, при наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При необходимости для проведения медицинских исследований в рамках прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе углубленной, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Оплата труда медицинских работников по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, осуществляется в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени.

Медицинские организации в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в территориальный фонд ОМС Тамбовской области. Территориальный фонд ОМС Тамбовской области доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

В рамках Программы проводятся:

мероприятия по диспансеризации:

пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

мероприятия по проведению профилактических осмотров несовершеннолетних в соответствии с порядком, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В рамках проведения профилактических мероприятий управление здравоохранения области с учетом установленных Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, в том числе в вечерние часы и субботу, а также представляет гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

5.17. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы

Возмещение расходов на медицинскую помощь в экстренной форме осуществляется в порядке, утвержденном управлением здравоохранения области.

Возмещение расходов медицинским организациям, не участвующим в реализации Программы, при оказании гражданам медицинской помощи в экстренной форме осуществляется в соответствии с определенными Программой способами оплаты медицинской помощи по действующим тарифам.

Возмещение расходов на медицинскую помощь в экстренной форме производится по нормативам финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, утвержденным приказом управления здравоохранения

области, в пределах выделенных средств бюджета Тамбовской области с учетом результатов проведенной медико-экономической экспертизы качества оказания медицинской помощи.

5.18. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания составляют:

приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дней;

амбулаторного приема - не более 30 минут от времени, назначенного пациенту;

проведение диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

установления диспансерного наблюдения врачом-онкологом за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием - не более 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

оказания медицинской помощи на дому медицинским работником, в том числе терапевтом и педиатром участковыми, медицинской сестрой участковой, фельдшером фельдшерско-акушерского пункта - не более 6 часов с момента регистрации вызова;

оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной)

медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания - не более 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента на госпитализацию в рекомендуемые лечащим врачом сроки), а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме - не более 20 минут с момента ее вызова.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи, в сроки, установленные настоящим разделом.

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

6. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

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

Показатели	2022 г.	2023 г.	2024 г.
1	2	3	4
1. Критерии доступности			
1.1. удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов от числа опрошенных), в том числе:	78,0	79,0	80,0
городское население	78,0	79,0	80,0
сельское население	78,0	79,0	80,0

1	2	3	4
1.2. доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу (в процентах)	10,5	10,6	10,6
1.3. доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу (в процентах)	2,5	2,6	2,6
1.4. доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Программы ОМС (в процентах)	3,7	3,8	3,9
1.5. доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению (в процентах)	64,9	67,0	70,0
1.6. число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	0	1	2
1.7. число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	0	1	2
2. Критерии качества			
2.1. доля впервые выявленных заболеваний при	6,1	6,2	6,3

1	2	3	4
профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года (в процентах)			
2.2. доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних (в процентах)	3,7	4,0	4,2
2.3. доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года (в процентах)	51,2	51,4	51,6
2.4. доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (в процентах)	100,0	100,0	100
2.5. доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (в процентах)	62,0	63,0	64,0
2.6. доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (в процентах)	100,0	100,0	100,0
2.7. доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4
(в процентах)			
2.8. доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (в процентах)	100,0	100,0	100,0
2.9. доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (в процентах)	52,5	53,0	53,5
2.10. доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания (в процентах)	24,2	24,4	24,6
2.11. доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры (в процентах)	10,1	10,3	10,5
2.12. доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (в процентах)	97,6	98,0	98,5
2.13. количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	67	66	65



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации области
от 30.12.2021 № 987

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

№ п/п	Наименование медицинской организации	Осуществление деятельности в сфере обязательного медицинского страхования*	Проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризаций**
1	2	3	4
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д. Бабенко»	+	
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница»	+	+
3	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская инфекционная клиническая больница»	+	

1	2	3	4
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовский областной онкологический клинический диспансер»	+	
5	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовская офтальмологическая клиническая больница»	+	
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовский областной кожно-венерологический клинический диспансер»	+	
7	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовская психиатрическая клиническая больница»		
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовский областной клинический противотуберкулезный диспансер»		
9	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мичуринская психиатрическая больница»		
10	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Врачебно-культурный диспансер»		
11	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мичуринский детский санаторий «Ласточка»	+	
12	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ракшинский детский кардиоревматологический санаторий»		

1	2	3	4
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовский областной медицинский информационно-аналитический центр»		
14	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»		
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовский областной специализированный дом ребенка»		
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовская областная станция переливания крови»		
17	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы»		
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»		
19	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Патологоанатомическое бюро»	+	
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»	+	+
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гамбовская областная клиническая стоматологическая поликлиника»	+	

1	2	3	4
22	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	+	+
23	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Тамбова имени И.С.Долгушина»	+	+
24	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница города Котовска»	+	+
25	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. С.С. Брюхоненко города Мичуринска»	+	+
26	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 города Мичуринска»	+	+
27	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кирсановская центральная районная больница»	+	+
28	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Моршанская центральная районная больница»	+	+
29	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рассказовская центральная районная больница»	+	+
30	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Уваровская центральная районная больница»	+	+

1	2	3	4
31	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	+	+
32	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бондарская центральная районная больница»	+	+
33	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Жердевская центральная районная больница»	+	+
34	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Знаменская центральная районная больница»	+	+
35	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Инжавинская центральная районная больница»	+	+
36.	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мичуринская центральная районная больница»	+	+
37	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мордовская центральная районная больница»	+	+
38	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мучкапская центральная районная больница имени академика М.И.Кузина»	+	+
39	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Никифоровская центральная районная больница»	+	+

1	2	3	4
40	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная районная больница»	+	+
41	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Петровская центральная районная больница»	+	+
42	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пичаевская центральная районная больница»	+	+
43	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ржаксинская центральная районная больница»	+	+
44	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сампурская центральная районная больница»	+	+
45	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сосновская центральная районная больница»	+	+
46	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Староюрьевская центральная районная больница»	+	+
47	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская центральная районная больница»	+	+
48	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гокаревская центральная районная больница»	+	+

1	2	3	4
49	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Уметская центральная районная больница»	+	+
50	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 5 г. Тамбова»	+	+
51	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника имени Валерия Ковалева г. Тамбова»	+	+
52	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	+	
53	Тамбовское областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 2 города Тамбова»	+	
54	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Тамбовской области»	+	+
55	Филиал № 9 федерального государственного казенного учреждения «1586 Военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	+	
56	Тамбовский филиал федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н.Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	+	
57	Частное учреждение здравоохранения «РЖД - Медицина» города Мичуринск»	+	+

1	2	3	4
58	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Тамбов»	+	
59	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-ВТ», г. Тамбов	+	
60	Общество с ограниченной ответственностью «Диагност Плюс», г. Тамбов	+	
61	Общество с ограниченной ответственностью «Центр ПЭТ-Технолоджи»	+	
62	Общество с ограниченной ответственностью «Центр кардиологии и неврологии»	+	
63	Филиал общества с ограниченной ответственностью «Британская медицинская компания» в г. Мичуринск, Тамбовская область	+	
64	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДТОРСЕРВИС» в г. Тамбов	+	
65	Филиал общества с ограниченной ответственностью «Балтийская медицинская компания» в городе Тамбов	+	
66	Общество с ограниченной ответственностью «ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР НЕФРОС-ТАМБОВ»	+	
67	Общество с ограниченной ответственностью «Нефролайн-Тамбов»	+	
68	Общество с ограниченной ответственностью «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА», г.Москва	+	
69	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования «Нефросовет», г. Москва	+	

1	2	3	4
70	Общество с ограниченной ответственностью «ЭКО центр», г. Москва	+	
71	Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ЭКО»	+	
72	Общество с ограниченной ответственностью «КДФ-ПЕНЗА»	+	
73	Лечебно-профилактическое частное учреждение «Станция скорой медицинской помощи «Домашний доктор», г. Тамбов	+	
74	Общество с ограниченной ответственностью Фирма «АМАЛ»	+	
75	Общество с ограниченной ответственностью «Апекс»	+	
76	Общество с ограниченной ответственностью «Научный-методический центр клинической лабораторной диагностики Ситилаб»	+	
77	Общество с ограниченной ответственностью «Независимая лаборатория Инвитро»	+	
78	Общество с ограниченной ответственностью «ЕВРОМЕД-МРТ»	+	
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий, из них:		78	
медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		67	
медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию		34	

Медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров	1
--	---

* Знак отличия об участии в сфере обязательного медицинского страхования (+)

** Знак отличия об участии в проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (+)



Стоимость
Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи
(далее - Программа) по источникам ее финансового обеспечения на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

Таблица 1

Численность населения 982,020 тысяч человек 969,420 тысяч человек 957,660 тысяч человек
Численность застрахованного населения 963,600 тысяч человек 963,600 тысяч человек 963,600 тысяч человек

Источники финансового обеспечения Программы	№ строки	2022 год		Плановый период			
		утвержденная стоимость Программы		2023 год		2024 год	
		ВСЕГО	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	стоимость Программы		стоимость Программы	
		(тыс. руб.)	(тыс. руб.)	ВСЕГО	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	ВСЕГО	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02+03), в том числе:	01	16 639 705,9	17 208,9	17 227 058,9	17 859,8	17 988 605,9	18 686,1
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации *	02	3 047 042,3	3 102,8	2 889 254,0	2 980,4	2 800 924,4	2 924,7
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего** (сумма строк 04+08)	03	13 592 663,6	14 106,1	14 337 804,9	14 879,4	15 187 681,5	15 761,4
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы** (сумма строк 05+06+07), в том числе:	04	13 592 663,6	14 106,1	14 337 804,9	14 879,4	15 187 681,5	15 761,4
1.1. субвенции из бюджета ФОМС**	05	13 592 663,6	14 106,1	14 337 804,9	14 879,4	15 187 681,5	15 761,4
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	06						
1.3. прочие поступления	07						
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	08						
2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования, на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09						
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования, на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10						

* Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевых программ, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 10)

** Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы», расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Справочно	2022 год		Плановый период			
	на одно застрахованное лицо (руб.)		2023 год		2024 год	
	всего (тыс.руб)	на одно застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс.руб)	на одно застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс.руб)	на одно застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	65 306,4	67,8	67 918,7	70,5	70 635,4	73,3

Таблица 2

Стоимость

**Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области
медицинской помощи по условиям ее оказания на 2022 год**

Численность населения 982,020 тысяч человек
Численность застрахованного населения 963,6 тысяч человек

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ стро- ки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставляемой медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Полученные нормативы финансирования Программы			Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		в процентах к итогу	
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств бюджета субъекта РФ	ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе*:	01		X	X	3 102,8	X	3 047 042,3	X	18,3	
1. скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызов	0,002	2 580,96	5,2	X	5 069,1	X	X	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов				X		X	X	
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов								
	05	посещение с профилактическими и иными целями, в том числе	0,370	443,57	164,1	X	161 170,7	284 370,70	X	
	06	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,0167	X	8,7	X	8 558,9	X	X	
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому выездными патронажными бригадами	0,0080	171,84	1,4	X	1 350,0	X	X	
	08	посещение на дому выездными патронажными бригадами	0,0087	843,78	7,3	X	7 208,9		X	
	09	обращение	0,100	1 254,56	125,5	X	123 200,0	X	X	
	10	посещение с профилактическими и иными целями				X		X	X	
	11	обращение				X		X	X	
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	12	случай госпитализации	0,01290	73 089,70	942,9	X	925 904,6	X	X	
	13	случай госпитализации	0,0001	1 041,73	0,1	X	102,3	X	X	
	14	случай лечения	0,00115	12 822,02	14,7	X	14 480,2	X	X	
	15	случай лечения				X		X	X	
5. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	16	случай-день койко-день	0,089	1 040,04	92,6	X	90 899,4	X	X	
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17	-	X	X	1 744,8	X	1 713 397,8	X	X	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	18	-	X	X	13,2	X	12 920,5	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**, в том числе на приобретение:	19		X	X		X		X	
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	14 106,1	X	13 592 663,6	81,7
скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34+41)	21	вызов	0,29	2 956,25	X	857,3	X	826 106,3	X
	22.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров		2 015,90	X	548,3	X	528 365,8	X
	22.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	2 492,50	X	655,5	X	631 666,3	X
	22.3	посещение с нянями детьми	2,395	329,00	X	788,0	X	759 273,4	
	22.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая **		X	X	X	X	X	X
	22.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами ***			X				X
	22.4.2	посещение на дому выездными патронажными бригадами***			X				X
	22.5	посещение по неотложной медицинской помощи	0,540	713,70	X	385,4	X	371 369,5	X
	22.6	обращение	1,7877	1 631,51	X	2 916,7	X	2 810 484,3	X
	22.6.1	КТ	0,04632	2 542,00	X	117,7	X	113 459,5	X
	22.6.2	МРТ	0,02634	3 575,00	X	94,2	X	90 737,9	X
	22.6.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,08286	492,10	X	40,8	X	39 291,2	X
	22.6.4	эндоскопическое диагностическое	0,02994	923,30	X	27,6	X	26 637,4	X
	22.6.5	молекулярно-генетическое	0,000920	8 174,20	X	7,5	X	7 246,5	X
	22.6.6	паталогоанатомическое	0,01321	2 021,30	X	26,7	X	25 729,4	X
	22.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции	0,22278	600,50	X	133,8	X	128 909,8	X
	22.7	обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"	0,00287	18 439,09	X	52,9	X	50 993,9	X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31+36+43) в том числе:	23	случай госпитализации	0,166336	37 314,50	X	6 206,7	X	5 980 819,2	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1+36.1+43.1)	23.1	случай госпитализации	0,009488	101 250,10	X	960,7	X	925 692,9	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2+36.2+43.2)	23.2	случай госпитализации	0,004443	38 662,50	X	171,8	X	165 524,8	X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3+36.3+43.3)	23.3	случай госпитализации	0,0040	156 574,60	X	626,3	X	603 501,1	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32+37+44) в том числе	24	случай лечения	0,068591	23 192,70	X	1 590,8	X	1 532 905,0	X
Сумма строк									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	24.1	случай лечения	0,009007	79 186,30	X	713,2		687 269,4	X
	24.2	случай	0,000463	124 728,50	X	57,7	X	55 647,2	X
	25	койко-день			X	104,5	X	100 679,9	X
	26	-	X	X	X		X		X
	27	-	X	X	X		X		X
	28		X	X	X	14 001,6	X	13 491 983,7	81,1
	29	вызов	0,29	2 956,25	X	857,3	X	826 106,3	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 015,90	X	548,3	X	528 365,8	X
	30.2	комплексное посещение для проведения дистансеризации	0,263	2 492,50	X	655,5	X	631 666,3	X
	30.3	посещение с иными целями	2,395	329,00	X	788,0	X	759 273,4	
	30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	713,70	X	385,4	X	371 369,5	X
	30.5	обращение	1,7877	1 631,51	X	2 916,7	X	2 810 484,3	X
	30.5.1	КТ	0,04632	2 542,00	X	117,7	X	113 459,5	X
	30.5.2	МРТ	0,02634	3 575,00	X	94,2	X	90 737,9	X
	30.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,08286	492,10	X	40,8	X	39 291,2	X
	30.5.4	эндоскопическое диагностическое	0,02994	923,30	X	27,6	X	26 637,4	X
	30.5.5	молекулярно-генетическое	0,000920	8 174,20	X	7,5	X	7 246,5	X
	30.5.6	паталогоанатомическое	0,01321	2 021,30	X	26,7	X	23 729,4	X
	30.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции	0,22278	600,50	X	133,8	X	128 909,8	X
	30.6	обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"	0,00287	18 439,09	X	52,9	X	50 993,9	X
2. Медицинская помощь по профилю «онкология»	31	случай госпитализации	0,166336	37 314,50	X	6 206,7	X	5 980 819,2	X
	31.1	случай госпитализации	0,009488	101 250,10	X	960,7	X	925 692,9	X
	31.2	случай госпитализации	0,004443	38 662,50	X	171,8	X	165 524,8	X
	31.3	случай госпитализации	0,0040	156 574,60	X	626,3	X	603 501,1	X
	32	случай лечения	0,068591	23 192,70	X	1 590,8	X	1 532 905,0	X
	32.1	случай лечения	0,009007	79 186,30	X	713,2	X	687 269,4	X
	32.2	случай	0,000463	124 728,50	X	57,7	X	55 647,2	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС:	33		X	X	X				
	34	вызов			X		X		X
	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров			X		X		X
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.2	комплексное посещение для проведения дистансеризации		X	X		X		X
	35.3	посещение с иными целями		X	X		X		X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	35.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	X		X	X	X	X	X
	35.4.1	посещение на дому патронажными бригадами			X		X		X
	35.4.2	посещение на дому выездными патронажными бригадами			X		X		X
	35.5	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X		X
	35.6	обращение			X		X		X
	35.6.1	КТ							
	35.6.2	МРТ							
	35.6.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы							
	35.6.4	эндоскопическое диагностическое							
	35.6.5	молекулярно-генетическое							
	35.6.6	паталогоморфическое							
	36.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции							
	36.7	обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"							
	36	случай госпитализации			X		X		X
	36.1	случай госпитализации			X		X		X
	36.2	случай госпитализации			X		X		X
	36.3	случай госпитализации			X		X		X
	37	случай лечения			X		X		X
	37.1	случай лечения			X		X		X
	37.2	случай			X		X		X
	38	койко-день			X		X		X
	39	-		X	X		X		X
	40	-	X	X	X		X		X
	41	вызов			X		X		X
	42.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров			X		X		X
	42.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации		X	X		X		X
	42.3	посещение с иными целями		X	X		X		X
	42.4	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X		X
	42.5	обращение			X		X		X
	42.5.1	КТ							
	42.5.2	МРТ							
	42.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы							
		медицинская помощь в амбулаторных условиях							
		специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:							
		медицинская помощь по профилю «онкология»							
		медицинская реабилитация в стационарных условиях							
		высокотехнологичная медицинская помощь							
		медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе							
		медицинская помощь по профилю «онкология»							
		при экстракорпоральном оплодотворении							
		паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***							
		иные расходы							
		3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой ОМС (дополнительное финансовое обеспечение)							
		скорая медицинская помощь							
		медицинская помощь в амбулаторных условиях							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	42.5.4	эндоскопическое диагностическое							
	42.5.5	молекулярно-генетическое							
	42.5.6	паталогоанатомическое							
	42.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции							
	42.6	обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"							
	43	случай госпитализации			X		X		X
	43.1	случай госпитализации			X		X		X
43.2	случай госпитализации			X		X		X	
43.3	случай госпитализации			X		X		X	
44	случай лечения			X		X		X	
44.1	случай лечения			X		X		X	
44.2	случай			X		X		X	
45			X	X	3 102,8	14 106,1	3 047 042,3	13 592 663,6	100,0
ИТОГО (сумма строк 01+19+20)									

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

** Указываются расходы консолидированного бюджета Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх территориальной программы ОМС

***В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации

Стоимость

**Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области
медицинской помощи по условиям ее оказания на 2023 год**

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставляемой медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Программы			Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения		
					Численность населения	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств бюджета субъекта ОМС	в процентах к итогу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе*:	01		X	X	2 980,4	X	2 889 254,0	X	16,8	
1. скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызов	0,002	2 614,50	5,2	X	5 069,1	X	X	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов				X		X	X	
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов								
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	05	посещение с профилактическими и иными целями, в том числе	0,370	442,76	163,8	X	158 811,5	X	X	
	06	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,0190	X	8,8	X	8 558,9	X	X	
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому выездными патронажными бригадами	0,0083	167,78	1,4	X	1 350,0	X	X	
	08	посещение на дому выездными патронажными бригадами	0,0107	694,98	7,4	X	7 208,9	X	X	
	09	обращение	0,100	1 270,86	127,1	X	123 200,0	X	X	
4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	10	посещение с профилактическими и иными целями				X		X	X	
	11	обращение				X		X	X	
5. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	12	случай госпитализации	0,01290	58 333,97	752,5	X	729 496,5	X	X	
	13	случай госпитализации	0,0001	1 055,27	0,1	X	102,3	X	X	
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	14	случай лечения	0,00115	14 569,90	16,8	X	16 243,0	X	X	
	15	случай лечения				X		X	X	
	16	койко-день	0,089	1 053,56	93,8	X	90 899,4	X	X	
	17	-	X	X	1 807,9	X	1 752 614,0	X	X	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	18	-	X	X	13,3	X	12 920,5	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**, в том числе на приобретение:	19		X	X		X		X	
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	14 879,4	X	14 337 804,9	83,2
скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34+41)	21	вызов	0,29	3 129,26	X	907,5	X	874 452,9	X
	22.1	30.1 +35.1+42.1	0,272	2 136,40	X	581,1	X	559 948,7	X
	22.2	30.2 +35.2+42.2	0,263	2 455,80	X	645,9	X	622 365,6	X
	22.3	30.3 +35.3+42.3	2,395	348,70	X	835,1	X	804 737,5	X
	22.4	35.1.4		X	X	X	X	X	X
	22.4.1	35.1.4.1			X		X		X
	22.4.2	35.1.4.2			X		X		X
сумма строк	22.5	30.4+35.5+42.4	0,54	756,40	X	408,5	X	393 588,2	X
	22.6	30.5+35.6+42.5	1,7877	1 730,25	X	3 093,1	X	2 980 576,6	X
	22.6.1	30.5.1+35.6.1+42.5.1	0,04632	2 694,00	X	124,8	X	120 243,9	X
	22.6.2	30.5.2+35.6.2+42.5.2	0,02634	3 788,70	X	99,8	X	96 161,8	X
	22.6.3	30.5.3+35.6.3+42.5.3	0,08286	521,50	X	43,2	X	41 638,6	X
	22.6.4	30.5.4+35.6.4+42.5.4	0,02994	978,50	X	29,3	X	28 229,9	X
	22.6.5	30.5.5+35.6.5+42.5.5	0,000920	8 662,90	X	8,0	X	7 679,8	X
	22.6.6	30.5.6+35.6.6+42.5.6	0,01321	2 142,10	X	28,3	X	27 267,1	X
	22.6.7	30.5.7+35.6.7+42.5.7	0,17599	636,40	X	112,0	X	107 923,2	X
	22.7	30.6+36.7+42.6	0,00294	19 555,47		57,5	X	55 400,3	X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31+36+43) в том числе:	23		0,166342	39 513,90	X	6 572,8	X	6 333 570,5	X
31.1.+36.1+43.1)	23.1	медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк	0,009488	106 840,60	X	1 013,7	X	976 804,8	X
31.2.+36.2+43.2)	23.2	медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк	0,004443	40 797,20	X	181,3	X	174 664,0	X
31.3.+36.3+43.3)	23.3	высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк	0,0040	160 999,65	X	644,0	X	620 557,1	X
32.+37.+44) в том числе	24	медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк	0,068605	24 308,30	X	1 667,7	X	1 606 967,7	X
32.1.+37.1+44.1)	24.1	медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк	0,009007	83 066,10	X	748,2	X	720 942,7	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2+37.2+44.2)	24.2	случай	0,000477	124 728,50	X	59,5	X	57 329,9	X
паллиативная медицинская помощь*** (равно строке 38)	25	койко- день			X		X		X
расходы на ведение дела СМО	26	-	X	X	X	110,2	X	106 196,9	X
иные расходы (равно строке 39)	27	-	X	X					X
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28		X	X	X	14 769,2	X	14 231 608,0	82,6
скорая медицинская помощь	29	вызов	0,29	3 129,26	X	907,5	X	874 452,9	X
	30.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 136,40	X	581,1	X	559 948,7	X
	30.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	2 455,80	X	645,9	X	622 365,6	X
	30.3	посещение с иными целями	2,395	348,70	X	835,1	X	804 737,5	X
	30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	756,40	X	408,5	X	393 588,2	X
	30.5	обращение	1,7877	1 730,25	X	3 093,1	X	2 980 576,6	X
	30.5.1	КТ	0,04632	2 694,00	X	124,8	X	120 243,9	X
	30.5.2	МРТ	0,02634	3 788,70	X	99,8	X	96 161,8	X
	30.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,08286	521,50	X	43,2	X	41 638,6	X
	30.5.4	эндоскопическое диагностическое	0,02994	978,50	X	29,3	X	28 229,9	X
	30.5.5	молекулярно-генетическое	0,000920	8 662,90	X	8,0	X	7 679,8	X
	30.5.6	патологоанатомическое	0,01321	2 142,10	X	28,3	X	27 267,1	X
	30.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции	0,17599	636,40	X	112,0	X	107 923,2	X
	30.6	обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"	0,00294	19 555,47		57,5		55 400,3	
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,166342	39 513,90	X	6 572,8	X	6 333 570,5	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	31.1	случай госпитализации	0,009488	106 840,60	X	1 013,7	X	976 804,8	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случай госпитализации	0,004443	40 797,20	X	181,3	X	174 664,0	X
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случай госпитализации	0,0040	160 999,65	X	644,0	X	620 557,1	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	32	случай лечения	0,068605	24 308,30	X	1 667,7	X	1 606 967,7	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,009007	83 066,10	X	748,2	X	720 942,7	X
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай	0,000477	124 728,50	X	59,5	X	57 329,9	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС:	33		X	X	X		X		X
скорая медицинская помощь	34	вызов			X		X		X
	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров			X		X		X

медицинская помощь в амбулаторных условиях

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		комплексное посещение для проведения диспансеризации			X		X		X
	35.3	посещение с иными целями							
	35.4	посещение по паллиативной помощи, включая			X		X		X
	35.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому			X		X		X
	35.4.2	посещение на дому выездными патронажными бригадами			X		X		X
	35.5	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X		X
	35.6	обращение			X		X		X
	35.6.1	КТ							
	35.6.2	MPT							
	35.6.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы							
	35.6.4	эндоскопическое диагностическое							
	35.6.5	молекулярно-генетическое							
	35.6.6	патологоанатомическое							
	36.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции							
	35.7	обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"							
	36	случай госпитализации			X		X		X
	36.1	случай госпитализации			X		X		X
	36.2	случай госпитализации			X		X		X
	36.3	случай госпитализации			X		X		X
	37	случай лечения			X		X		X
	37.1	случай лечения			X		X		X
	37.2	случай койко-день			X		X		X
	38	-			X		X		X
	39	-			X		X		X
	40	вызов			X		X		X
	41	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров			X		X		X
	42.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров			X		X		X
	42.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации		X	X		X		X
	42.3	посещение с иными целями		X	X		X		X
	42.4	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X		X
1	1	медицинская помощь в амбулаторных условиях							
		специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:							
		медицинская помощь по профилю «онкология»							
		медицинская реабилитация в стационарных условиях							
		высокотехнологичная медицинская помощь							
		медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе							
		медицинская помощь по профилю «онкология»							
		при экстракорпоральном оплодотворении							
		паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***							
		иные расходы							
		3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой ОМС (дополнительное финансовое обеспечение)							
		скорая медицинская помощь							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинская помощь в амбулаторных условиях	42.5	обращение			X		X		X
	42.5.1	КТ							
	42.5.2	MPT							
	42.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы							
	42.5.4	эндоскопическое							
	42.5.5	диагностическое							
	42.5.6	молекулярно-генетическое							
	42.5.7	паталоганатомическое							
	42.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции							
	42.6	обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"							
	43	случай госпитализации			X		X		X
	43.1	случай госпитализации			X		X		X
	43.2	случай госпитализации			X		X		X
43.3	случай госпитализации			X		X		X	
44	случай лечения			X		X		X	
44.1	случай лечения			X		X		X	
44.2	случай			X		X		X	
ИТОГО (сумма строк 01+15+20)	45		X	X	2 980,4	14 879,4	2 889 254,0	14 337 804,9	100,0

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

** Указываются расходы консолидированного бюджета Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх территориальной программы ОМС

*** В случае включения платившей медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации

Стоимость

**Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области
медицинской помощи по условиям ее оказания на 2024 год**

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ стро- ки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Программы			Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения					
					957,660 тысяч человек 963,6 тысяч человек			тыс. руб.			в процентах к итогу		
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	7	за счет средств бюджета субъекта РФ	8	9	10		
					6	руб.	руб.	8	9	10			
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе*:	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
1. скорая медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	01		X	X	2 924,7	X	2 800 924,4	X	15,6				
1. скорая медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызов	0,002	2 646,61		X	5 069,1	X	X				
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов				X		X	X				
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов											
	05	посещение с профилактическими и иными целями, в том числе	0,370	444,03		X	157 334,2	X	X				
	06	паллиативной медицинской помощи, включая	0,0216	X		X	8 558,9	X	X				
	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому выездными патронажными бригадами	0,0091	154,91		X	1 350,0	X	X				
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	08	посещение на дому выездными патронажными бригадами	0,0125	602,21		X	7 208,9		X				
	09	обращение	0,100	1 286,47		X	123 200,0	X	X				
	10	посещение с профилактическими и иными целями				X		X	X				
	11	обращение				X		X	X				
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	12	случай госпитализации	0,01290	73 931,57		X	913 336,9	X	X				
	13	случай госпитализации	0,0001	1 068,23		X	102,3	X	X				
	14	случай лечения	0,00115	15 969,36		X	17 587,2	X	X				
	15	случай лечения				X		X	X				
5. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	16	койко-день	0,089	1 066,50		X	90 899,4	X	X				
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17	-	X	X		X	1 480 577,1	X	X				

	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	18	-	X	X	13,5	X	12 920,5	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**, в том числе на приобретение:	19		X	X		X		X	
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	15 761,4	X	15 187 681,5	84,4
скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34+41)	21	вызов	0,29	3 314,88	X	961,3	X	926 323,3	X
	22.1	30.1 +35.1+42.1 комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 265,80	X	616,3	X	593 864,4	X
	22.2	30.2 +35.2+42.2 комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	2 604,60	X	685,0	X	660 075,4	X
	22.3	30.3 +35.3+42.3 посещение с иными целями	2,395	369,80	X	885,7	X	853 432,6	
	22.4	35.4 паллиативной медицинской помощи, включая ***		X	X	X	X	X	X
	22.4.1	35.4.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами ***			X		X		X
	22.4.2	35.4.2 посещение на дому выездными патронажными бригадами***			X		X		X
сумма строк	22.5	30.4+35.5+42.4 посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	802,20	X	433,2	X	417 420,0	X
	22.6	30.5+35.6+42.5 обращение	1,7877	1 835,70	X	3 281,7	X	3 162 227,7	X
	22.6.1	30.5.1+35.6.1+42.5.1 КТ	0,04632	2 857,20	X	132,3	X	127 528,1	X
	22.6.2	30.5.2+35.6.2+42.5.2 МРТ	0,02634	4 018,20	X	105,8	X	101 986,8	X
	22.6.3	30.5.3+35.6.3+42.5.3 УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,08286	553,10	X	45,8	X	44 161,7	X
	22.6.4	30.5.4+35.6.4+42.5.4 эндоскопическое диагностическое	0,02994	1 037,80	X	31,1	X	29 940,7	X
	22.6.5	30.5.5+35.6.5+42.5.5 молекулярно-генетическое	0,000920	9 187,70	X	8,5	X	8 145,0	X
	22.6.6	30.5.6+35.6.6+42.5.6 патологоанатомическое	0,01321	2 271,90	X	30,0	X	28 919,4	X
	22.6.7	30.5.7+35.6.7+42.5.7 тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции	0,17147	675,00	X	115,7	X	111 529,2	X
	22.7	30.6+36.7+42.6 обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"	0,00294	19 556,11	X	57,5	X	55 402,1	X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31+36+43) в том числе:	23		0,166356	41 803,10	X	6 954,2	X	6 701 063,8	X
31.1+36.1+43.1 медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1+36.1+43.1)	23.1		0,009488	112 804,80	X	1 070,3	X	1 031 333,3	X
31.2+36.2+43.2 медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2+36.2+43.2)	23.2		0,004443	43 074,60	X	191,4	X	184 414,2	X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3+36.3+43.3)	23.3		0,0046	187 559,30	X	862,8	X	831 367,9	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32+37+44) в том числе	24		0,068619	25 784,90	X	1 769,3	X	1 704 930,3	X
32.1+37.1+44.1 медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 32.1+37.1+44.1)	24.1		0,009007	87 165,80	X	785,1		756 524,6	X
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2+37.2+44.2)	24.2		0,000491	124 728,50	X	61,2	X	59 012,5	X
паллиативная медицинская помощь*** (равно строке 38)	25				X		X		X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации			X		X		X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	43.2	случай госпитализации			X		X		X
высокотехнологичная медицинская помощь	43.3	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	44	случай лечения			X		X		X
медицинская помощь по профилю «онкология»	44.1	случай лечения			X		X		X
при экстракорпоральном оплодотворении	44.2	случай			X		X		X
ИТОГО (сумма строк 01+15+20)	45		X	X	2 924,7	15 761,4	2 800 924,4	15 187 681,5	100,0

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

** Указываются расходы консолидированного бюджета Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх территориальной программы ОМС

*** В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации



ПРИЛОЖЕНИЕ №4
УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации области
от 30.12.2021 № 984

**Перечень
медицинских организаций, подведомственных управлению
здравоохранения области, оказывающих высокотехнологичную
медицинскую помощь за счет средств бюджета Тамбовской
области и субсидии из федерального бюджета
на условиях софинансирования,
на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов**

№	Наименование медицинской организации	Профиль высокотехнологичной медицинской помощи
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Травматология и ортопедия
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Онкология
3	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	Комбустиология
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница»	Акушерство и гинекология
		Детская хирургия в период новорожденности
		Педиатрия
		Урология



ПРИЛОЖЕНИЕ №5
УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации области
от 30.12.2021 № 984

Перечень

лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также лекарственных препаратов в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой*,
на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственных средств (МНН), наименование медицинских изделий
1	2
1	Абакавир
2	Абакавир + ламивудин
3	Абакавир + зидовудин + ламивудин
4	Абатацепт
5	Абемациклиб
6	Абиратерон
7	Авелумаб
8	Агалсидаза альфа
9	Агалсидаза бета
10	Агомелатин
11	Адалимумаб
12	Адеметионин
13	Азатиоприн
14	Азитромицин
15	Азоксимера бромид
16	Акалабрутиниб
17	Аклидиния бромид
18	Аклидиния бромид + формотерол
19	Акситиниб
20	Алектиниб
21	Алемтузумаб
22	Алендроновая кислота
23	Алирокумаб
24	Аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)
25	Аллергены бактерий

1	2
26	Аллопуринол
27	Алоглиптин
28	Алпростадил
29	Алтеплаза
30	Алфузозин
31	Альфакальцидол
32	Амантадин
33	Амбризентан
34	Амброксол
35	Амикацин
36	Аминокапроновая кислота
37	Аминосалициловая кислота
38	Аминофиллин
39	Амиодарон
40	Амитриптилин
41	Амлодипин
42	Амоксициллин
43	Амоксициллин + клавулановая кислота
44	Ампициллин
45	Ампициллин + сульбактам
46	Анакинра
47	Анастрозол
48	Анатоксин дифтерийно-столбнячный
49	Анатоксин дифтерийный
50	Анатоксин столбнячный
51	Антиингибиторный коагулянтный комплекс
52	Антитоксин ботулинический типа А
53	Антитоксин ботулинический типа В
54	Антитоксин ботулинический типа Е
55	Антитоксин гангренозный
56	Антитоксин дифтерийный
57	Антитоксин столбнячный
58	Антитоксин яда гадюки обыкновенной
59	Апалутамид
60	Апиксабан
61	Апремиласт
62	Апротинин
63	Аскорбиновая кислота
64	Аспарагиназа
65	Атазанавир
66	Атезолизумаб

1	2
67	Атенолол
68	Аторвастатин
69	Атропин
70	Афатиниб
71	Афлиберцепт
72	Ацетазоламид
73	Ацетилсалициловая кислота
74	Ацетилцистеин
75	Ацикловир
76	Баклофен
77	Барицитиниб
78	Бевацизумаб
79	Бедаквилин
80	Беклометазон
81	Беклометазон + формотерол
82	Белимумаб
83	Бензатина бензилпенициллин
84	Бензилбензоат
85	Бензилпенициллин
86	Бензобарбитал
87	Бенрализумаб
88	Бетагистин
89	Бетаметазон
90	Бикалутамид
91	Биктегривир + тенофовир алафенамид + эмтрицитабин
92	Бипериден
93	Бисакодил
94	Бисопролол
95	Бифидобактерии бифидум
96	Блеомицин
97	Блинатумомаб
98	Бозентан
99	Бозутиниб
100	Бортезомиб
101	Ботулинический токсин типа А
102	Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс
103	Брентуксимаб ведотин
104	Бриварацетам
105	Бромдигидрохлорфенил-бензодиазепин
106	Бромкриптин
107	Будесонид

1	2
108	Будесонид + формотерол
109	Булевиртид
110	Бупренорфин
111	Бусерелин
112	Бусульфан
113	Бутиламиногидрокси-пропоксифеноксиметил-метилоксадиазол
114	Вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ
115	Вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям
116	Вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19
117	Валганцикловир
118	Валсартан + сакубитрил
119	Вальпроевая кислота
120	Вандетаниб
121	Ванкомицин
122	Варфарин
123	Ведолизумаб
124	Велаглуцераза альфа
125	Велпатасвир + Софосбувир
126	Вемурафениб
127	Венетоклакс
128	Верапамил
129	Вилантерол + умеклидиния бромид
130	Вилантерол + умеклидиния бромид+ флутиказона фууроат
131	Вилантерол + флутиказона фууроат
132	Вилдаглиптин
133	Винбластин
134	Винкристин
135	Винорелбин
136	Винпоцетин
137	Висмодегиб
138	Висмута трикалия дицитрат
139	Вода для инъекций
140	Водорода пероксид
141	Вориконазол
142	Гадобеновая кислота
143	Гадобутрол
144	Гадоверсетамид
145	Гадодиамид

1	2
146	Гадоксетовая кислота
147	Гадопентетовая кислота
148	Гадотеридол
149	Галантамин
150	Галоперидол
151	Галсульфаза
152	Ганиреликс
153	Ганцикловир
154	Гексопреналин
155	Гемцитабин
156	Гентамицин
157	Гепарин натрия
158	Гефитиниб
159	Гидрокортизон
160	Гидроксизин
161	Гидроксикарбамид
162	Гидроксихлорохин
163	Гидрохлоротиазид
164	Гипромеллоза
165	Глатирамера ацетат
166	Глекапревир + пибрентасвир
167	Глибенкламид
168	Гликлазид
169	Гликопиррония бромид
170	Гликопиррония бромид + индакатерол
171	Глицин
172	Глутамил-цистеинил-глицин динатрия
173	Глюкагон
174	Гозерелин
175	Гозоглиптин
176	Голимумаб
177	Гонадотропин хорионический
178	Гразопревир+Элбасвир
179	Гуселькумаб
180	Дабигатрана этексилат
181	Дабрафениб
182	Дазатиниб
183	Дакарбазин
184	Даклатасвир
185	Дапаглифлозин
186	Дапсон

1	2
187	Даратумумаб
188	Дарбэпоэтин альфа
189	Дарунавир
190	Дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир
191	Даунорубицин
192	Дегареликс
193	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)
194	Дексаметазон
195	Декскетопрофен
196	Декстроза
197	Декстроза+Калия хлорид+Натрия хлорид+Натрия цитрат
198	Деламанид
199	Деносумаб
200	Десмопрессин
201	Деферазирокс
202	Джозамицин
203	Диазепам
204	Дигоксин
205	Диданозин
206	Дидрогестерон
207	Диклофенак
208	Димеркаптопропансульфонат натрия
209	Диметилфумарат
210	Динопростон
211	Диоксометилтетрагидро-пиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол
212	Дифенгидрамин
213	Доксазозин
214	Доксициклин
215	Доксорубицин
216	Долутегравир
217	Допамин
218	Доравирин
219	Доравирин + ламивудин + тенофовир
220	Дорзоламид
221	Дорназа альфа
222	Доцетаксел
223	Дроперидол
224	Дротаверин
225	Дулаглутид

1	2
226	Дупилумаб
227	Дурвалумаб
228	Железа (III) гидроксид олигоизомальтозат
229	Железа (III) гидроксид полимальтозат
230	Железа (III) гидроксида сахарозный комплекс
231	Комплекс β -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала
232	Железа карбоксимальтозат
233	Зидовудин
234	Зидовудин + ламивудин
235	Золедроновая кислота
236	Зопиклон
237	Зуклопентиксол
238	Ибрутиниб
239	Ибупрофен
240	Ивабрадин
241	Ивакафтор+лумакафтор
242	Идарубицин
243	Идурсульфаз
244	Идурсульфаз бета
245	Изониазид
246	Изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин
247	Изониазид + пиразинамид
248	Изониазид + пиразинамид + рифампицин
249	Изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол
250	Изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин
251	Изониазид + рифампицин
252	Изониазид + этамбутол
253	Изосорбида динитрат
254	Изосорбида мононитрат
255	Иксабепилон
256	Иксазомиб
257	Иксекизумаб
258	Иматиниб
259	Имиглюцераза
260	Имидазолилэтанамида пентандиовой кислоты
261	Имипрамин
262	Иммуноглобулин антирабический
263	Иммуноглобулин антитимоцитарный
264	Иммуноглобулин против клещевого энцефалита
265	Иммуноглобулин человека антирезус RHO(D)

1	2
266	Иммуноглобулин человека нормальный
267	Иммуноглобулин человека противостафилококковый
268	Индакатерол
269	Индапамид
270	Инозин+Меглумин+Метионин+ Никотинамид+Янтарная кислота
271	Инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота
272	Инсулин аспарт
273	Инсулин аспарт двухфазный
274	Инсулин гларгин
275	Инсулин гларгин+Ликсисенатид
276	Инсулин глулизин
277	Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)
278	Инсулин деглудек
279	Инсулин деглудек + инсулин аспарт
280	Инсулин детемир
281	Инсулин лизпро
282	Инсулин лизпро двухфазный
283	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)
284	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)
285	Интерферон альфа
286	Интерферон бета-1a
287	Интерферон бета-1b
288	Интерферон гамма
289	Инфликсимаб
290	Йоверсол
291	Йогексол
292	Йод+(Калия йодид+Глицерол)
293	Йомепрол
294	Йопромид
295	Ипилимумаб
296	Ипраглифлозин
297	Ипратропия бромид
298	Ипратропия бромид + фенотерол
299	Иринотекан
300	Ифосфамид
301	Кабазитаксел
302	Кабозантиниб
303	Кагоцел
304	Калий-железо гексацианоферрат
305	Калия и магния аспарагинат
306	Калия йодид

1	2
307	Калия перманганат
308	Кальцитонин
309	Кальцитриол
310	Кальция глюконат
311	Кальция тринатрия пентетат
312	Кальция фолинат
313	Канакинумаб
314	Капецитабин
315	Капреомицин
316	Каптоприл
317	Карбамазепин
318	Карбетоцин
319	Карбоплатин
320	Карведилол
321	Карипразин
322	Кармустин
323	Карфилзомиб
324	Кветиапин
325	Кетоаналоги аминокислот
326	Кетопрофен
327	Кеторолак
328	Кладрибин
329	Кларитромицин
330	Клиндамицин
331	Кломипрамин
332	Кломифен
333	Клоназепам
334	Клонидин
335	Клопидогрел
336	Клотримазол
337	Кобиметиниб
338	Кобицистат+Тенофовира алафенамид+Элвитегравир+Эмтрицитабин
339	Колекальциферол
340	Корифоллитропин альфа
341	Ко-тримоксазол
342	Кофеин
343	Кризотиниб
344	Кромоглициевая кислота
345	Ксилометазолин
346	Лакосамид
347	Лактулоза

1	2
348	Ламивудин
349	Ланреотид
350	Лапатиниб
351	Лаппаконитина гидробромид
352	Ларонидаза
353	Левамизол
354	Леветирацетам
355	Левилимаб
356	Левобупивакаин
357	Леводопа + бенсеразид
358	Леводопа + карбидопа
359	Левомепромазин
360	Левосимендан
361	Левотироксин натрия
362	Левофлоксацин
363	Лейпрорелин
364	Леналидомид
365	Ленватиниб
366	Лефлуномид
367	Лидокаин
368	Лизиноприл
369	Ликсисенатид
370	Линаглиптин
371	Линезолид
372	Лозартан
373	Ломефлоксацин
374	Ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин
375	Ломустин
376	Лоперамид
377	Лопинавир + ритонавир
378	Лоразепам
379	Лоратадин
380	Луразидон
381	Магния сульфат
382	Макрогол
383	Маннитол
384	Маравирок
385	Мацитентан
386	Мебеверин
387	Мебендазол

1	2
388	Меглюмина акридонацетат
389	Меглюмина натрия сукцинат
390	Медроксипрогестерон
391	Мелфалан
392	Мемантин
393	Менадиона натрия бисульфит
394	Меполизумаб
395	Меркаптопурин
396	Меропенем
397	Месалазин
398	Месна
399	Метилдопа
400	Метилпреднизолон
401	Метилэргометрин
402	Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин
403	Метоклопрамид
404	Метопролол
405	Метотрексат
406	Метронидазол
407	Метформин
408	Мефлохин
409	Миглустат
410	Мидазолам
411	Мидостаурин
412	Мизопростол
413	Микофенолата мофетил
414	Микофеноловая кислота
415	Митоксантрон
416	Митомицин
417	Митотан
418	Моксифлоксацин
419	Моксонидин
420	Мометазон
421	Мометазон + формотерол
422	Мороктоког альфа
423	Морфин
424	Налоксон
425	Налоксон + оксикодон
426	Налтрексон
427	Нандролон
428	Нарлапревир

1	2
429	Натализумаб
430	Натамицин
431	Натрия амидотризоат
432	Натрия оксибутират
433	Натрия хлорид
434	Невирапин
435	Неларабин
436	Неостигмина метилсульфат
437	Нетакимаб
438	Ниволумаб
439	Нилотиниб
440	Нимодипин
441	Нинтеданиб
442	Нистатин
443	Нитизинон
444	Нитразепам
445	Нитроглицерин
446	Нифедипин
447	Нонаког альфа
448	Норэтистерон
449	Нусинерсен
450	Обинутузумаб
451	Окрелизумаб
452	Оксазепам
453	Оксалиплатин
454	Оксациллин
455	Оксибупрокаин
456	Оксакарбазепин
457	Октоког альфа
458	Октреотид
459	Оланзапин
460	Олапариб
461	Олодатерол + тиотропия бромид
462	Олокизумаб
463	Омализумаб
464	Омепразол
465	Ондансетрон
466	Осельтамивир
467	Осимертиниб
468	Офлоксацин
469	Пазопаниб

1	2
470	Паклитаксел
471	Палбоциклиб
472	Паливизумаб
473	Палиперидон
474	Панитумумаб
475	Панкреатин
476	Парацетамол
477	Парикальцитол
478	Парнапарин натрия
479	Пароксетин
480	Пасиреотид
481	Пембролизумаб
482	Пеметрексед
483	Пеницилламин
484	Пентоксифиллин
485	Перампанел
486	Периндоприл
487	Перициазин
488	Пертузумаб
489	Перфеназин
490	Пилокарпин
491	Пимекролимус
492	Пипекурония бромид
493	Пипофезин
494	Пиразинамид
495	Пирантел
496	Пирацетам
497	Пирибедил
498	Пиридоксин
499	Пиридостигмина бромид
500	Пирфенидон
501	Платифиллин
502	Повидон-йод
503	Позаконазол
504	Полипептиды коры головного мозга скота
505	Помалидомид
506	Празиквантел
507	Прамипексол
508	Прегабалин
509	Преднизолон
510	Прогестерон

1	2
511	Прокаин
512	Прокаинамид
513	Прокарбазин
514	Пролголимаб
515	Пропафенон
516	Пропионилфенил-этоксиэтилпиперидин
517	Пропранолол
518	Протионамид
519	Проурокиназа
520	Пэгвисомант
521	Пэгинтерферон альфа-2a
522	Пэгинтерферон альфа-2b
523	Пэгинтерферон бета-1a
524	Ралтегравир
525	Ралтитрексид
526	Рамуцирумаб
527	Ранибизумаб
528	Ранитидин
529	Регорафениб
530	Ремдесивир
531	Репаглинид
532	Реслизумаб
533	Ретинол
534	Рибавирин
535	Рибоциклиб
536	Ривароксабан
537	Ривастигмин
538	Рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин
539	Риоцигуат
540	Рисанкизумаб
541	Рисдиплам
542	Рисперидон
543	Ритонавир
544	Ритуксимаб
545	Рифабутин
546	Рифамицин
547	Рифампицин
548	Рокурония бромид
549	Ромиплостим
550	Ропивакаин
551	Руксолитиниб

1	2
552	Саквинавир
553	Саксаглиптин
554	Салициловая кислота
555	Салметерол + флутиказон
556	Сальбутамол
557	Сапроптерин
558	Сарилумаб
559	Себелипаза альфа
560	Севеламер
561	Севофлуран
562	Секукинумаб
563	Селексипаг
564	Семаглутид
565	Сеннозиды А и В
566	Сертиндол
567	Сертралин
568	Симвастатин
569	Симепревир
570	Симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)
571	Сипонимод
572	Ситаглиптин
573	Смектит диоктаэдрический
574	Солифенацин
575	Соматропин
576	Сорафениб
577	Соталол
578	Софосбувир
579	Спарфлоксацин
580	Спиронолактон
581	Ставудин
582	Стронция ранелат
583	Суксаметония йодид
584	Суксаметония хлорид
585	Сульпирид
586	Сульфасалазин
587	Сунитиниб
588	Такролимус
589	Талазопариб
590	Талиглюцераза альфа
591	Тамоксифен

1	2
592	Тамсулозин
593	Тапентадол
594	Тафлупрост
595	Тедизолид
596	Телбивудин
597	Темозоломид
598	Тенектеплаза
599	Тенофовир
600	Тенофовира алафенамид
601	Теризидон
602	Терипаратид
603	Терифлуномид
604	Терлипрессин
605	Тестостерон
606	Тестостерон (смесь эфиров)
607	Тетрабеназин
608	Тетрациклин
609	Тиамазол
610	Тиамин
611	Тигециклин
612	Тизанидин
613	Тикагрелор
614	Тилорон
615	Тимолол
616	Тиоктовая кислота
617	Тиоридазин
618	Тиотропия бромид
619	Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат
620	Тобрамицин
621	Топирамат
622	Тофацитиниб
623	Тоцилизумаб
624	Трамадол
625	Траметиниб
626	Транексамовая кислота
627	Трастузумаб
628	Трастузумаб эмтанзин
629	Третиноин
630	Тригексифенидил
631	Тримеперидин
632	Трипторелин

1	2
633	Трифлуоперазин
634	Тропикамид
635	Умифеновир
636	Упадацитиниб
637	Урапидил
638	Урсодезоксихолевая кислота
639	Устекинумаб
640	Фавипиравир
641	Фактор роста эпидермальный
642	Фактор свертывания крови IX
643	Фактор свертывания крови VII
644	Фактор свертывания крови VIII
645	Фактор свертывания крови VIII+Фактор Виллебранда
646	Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации
647	Факторы свертывания крови II, VII, IX и X в комбинации
648	Фамотидин
649	Фенилэфрин
650	Фенитоин
651	Фенобарбитал
652	Феноксиметилпенициллин
653	Фенофибрат
654	Фентанил
655	Фибриноген + тромбин
656	Филграстим
657	Финастерид
658	Финголимод
659	Флударабин
660	Флудрокортизон
661	Флуконазол
662	Флуоксетин
663	Флуоресцеин натрия
664	Флупентиксол
665	Флутамид
666	Флуфеназин
667	Фолиевая кислота
668	Фоллитропин альфа
669	Фоллитропин альфа + лутропин альфа
670	Фонтурацетам
671	Формотерол
672	Фосампренавир
673	Фосфазид

1	2
674	Фосфолипиды + глицирризиновая кислота
675	Фторурацил
676	Фулвестрант
677	Фуросемид
678	Хлорамбуцил
679	Хлорамфеникол
680	Хлоргексидин
681	Хлоропирамин
682	Хлорпромазин
683	Холина альфосцерат
684	Цепэгинтерферон альфа-2b
685	Церебролизин
686	Церитиниб
687	Цертолизумаба пэгол
688	Цетиризин
689	Цетрореликс
690	Цетуксимаб
691	Цефазолин
692	Цефалексин
693	Цефтазидим
694	Цефтазидим+(Авибактам)
695	Цефтолозан+(Тазобактам)
696	Цефтриаксон
697	Цефуроксим
698	Цианокобаламин
699	Циклосерин
700	Циклоспорин
701	Циклофосфамид
702	Цинакальцет
703	Цинка бисвинилимидазола диацетат
704	Ципротерон
705	Ципрофлоксацин
706	Цитиколин
707	Эверолимус
708	Эвоглиптин
709	Эволокумаб
710	Эзомепразол
711	Экулизумаб
712	Элотузумаб
713	Элсульфавирин
714	Элтромбопаг

1	2
715	Эмицизумаб
716	Эмпаглифлозин
717	Эмпэгфилграстим
718	Эмтрицитабин
719	Эналаприл
720	Энзалутамид
721	Эноксапарин натрия
722	Энтекавир
723	Эпинефрин
724	Эпирубицин
725	Эпозтин альфа
726	Эпозтин бета
727	Эпозтин бета (метоксиполиэтилен-гликоль)
728	Эптаког альфа (активированный)
729	Эрибулин
730	Эрлотиниб
731	Эртуглифлозин
732	Этамбутол
733	Этамзилат
734	Этанерцепт
735	Этанол
736	Этелкальцетид
737	Этилметилгидроксипиридина сукцинат
738	Этионамид
739	Этопозид
740	Этосуксимид
741	Этравирин
742	Эфавиренз
743	Эфмороктоког альфа
744	Специализированные продукты лечебного питания в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 07.12.2020 №3242-р
745	Тест-полоски к глюкометрам
746	Шприц-ручки и иглы к ним

* Назначение и выписка лекарственных препаратов, не включенных в указанный выше перечень, осуществляется на основании рекомендаций по жизненным показаниям федеральных государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, подтвержденных решениями врачебных комиссий медицинских организаций, подведомственных управлению здравоохранения области.

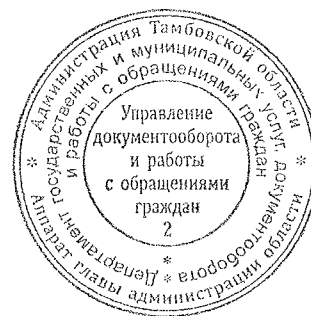


ПРИЛОЖЕНИЕ №6
УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации области
от 30.12. 2021 № 984

Объем
медицинской помощи в амбулаторных условиях,
оказываемой с профилактической и иными целями,
на 1 жителя/застрахованное лицо на 2022 год

Показатель (на 1 жителя/ застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
	Бюджетные ассигнования бюджета Тамбовской области	Средства ОМС
1	2	3
Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма пунктов 1+2+3), в том числе:	0,37	2,93
1. норматив комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,0922	0,272
2. норматив комплексных посещений для проведения диспансеризации	-	0,263
3. норматив посещений с иными целями (сумма подпунктов 3.1+3.2+3.3+3.4+3.5+3.6+3.7+3.8), в том числе:	0,2778	2,395
3.1. объем посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением первого посещения)	0,1352	0,269
3.2. объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации	-	0,059
3.3. норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма подпунктов 3.3.1+3.3.2), в том числе:	0,0167	-
3.3.1. норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,008	-

1	2	3
3.3.2. норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,0087	-
3.4. объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,0709	1,515
3.5. объем посещений центров здоровья	-	0,023
3.6. объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	-	0,136
3.7. объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	-	0,023
3.8. объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,055	0,37



ПРИЛОЖЕНИЕ №7

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации области

от 30.12.2021 № 984

Перечень

исследований и иных медицинских вмешательств,
проводимых в рамках углубленной диспансеризации

1. Первый этап углубленной диспансеризации проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:

измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;

тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);

проведение спирометрии или спирографии;

общий (клинический) анализ крови развернутый;

биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);

определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);

прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

2. Второй этап диспансеризации проводится в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).



ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации области
от 30.12.2021 N 884

Перечень
заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний)
с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно

№ группы	Наименование
1	2
	В стационарных условиях
2	Осложнения, связанные с беременностью
3	Беременность, закончившаяся абортивным исходом
4	Родоразрешение
5	Кесарево сечение
11	Операции на женских половых органах (уровень 1)
12	Операции на женских половых органах (уровень 2)
16	Ангионевротический отек, анафилактический шок
28	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе*
33	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети*
34	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
35	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
66	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
67	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети
86	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
94	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*
95	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*
111	Сотрясение головного мозга
135	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)

1	2
156	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
179	Лучевая терапия (уровень 8)
186	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
190	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)

1	2
193	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
196	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)
205	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
206	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
210	Замена речевого процессора
211	Операции на органе зрения (уровень 1)
212	Операции на органе зрения (уровень 2)
213	Операции на органе зрения (уровень 3)
214	Операции на органе зрения (уровень 4)
215	Операции на органе зрения (уровень 5)
216	Операции на органе зрения (уровень 6)
236	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
257	Отравления и другие воздействия внешних причин
283	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
287	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
288	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
289	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
291	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
309	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
313	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
323	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
328	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
340	Операции на органах полости рта (уровень 1)
353	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
355	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов*
357	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 1)
358	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 2)

1	2
359	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 3)
362	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
364	Реинфузия аутокрови
365	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
366	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
371	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
	В условиях дневного стационара
1	Осложнения беременности, родов, послеродового периода
5	Искусственное прерывание беременности (аборт)
6	Аборт медикаментозный
7	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)
15	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе*
18	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети*
19	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
20	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
36	Лечение наследственных атерогенных нарушений липидного обмена с применением методов афереза (липидная фильтрация, афинная и иммуносорбция липопротеидов) в случае отсутствия эффективности базисной терапии
40	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*
41	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*
51	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
52	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ-КТ
53	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования
54	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*

1	2
55	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
56	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
57	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
58	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
59	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
60	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
61	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
62	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
63	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
64	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
65	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
66	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
67	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
68	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
76	Лучевая терапия (уровень 8)
81	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
85	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
89	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
93	Злокачественные новообразования лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)

1	2
99	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
100	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
103	Замена речевого процессора
105	Операции на органе зрения (уровень 1)
106	Операции на органе зрения (уровень 2)
107	Операции на органе зрения (уровень 3)
108	Операции на органе зрения (уровень 4)
109	Операции на органе зрения (уровень 5)
114	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
118	Отравления и другие воздействия внешних причин
146	Операции на органах полости рта (уровень 1)
152	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
154	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций)
156	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов*
159	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции

* При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения.

