



ПРИКАЗ

08.03.2023

г. Казань

БОЕРЫК

405

Во исполнение постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2022 № 1498 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» приказываю:

1. Руководителям медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2022 г. № 1498 (приложение №1 к настоящему приказу), (далее - Программа) обеспечить:

1.1. Выполнение планового задания на оказание медицинской помощи в рамках Программы в соответствии с порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.2. Ведение учета пациентов, направленных и ожидающих плановую госпитализацию в круглосуточный и дневной стационары, проведение отдельных диагностических исследований, а также консультаций врачей-специалистов.

1.3. Соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме в амбулаторных и стационарных условиях, проведения отдельных диагностических исследований, а также консультаций врачей-специалистов.

В случае выбора гражданином медицинской организации, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный территориальной программой обязательного медицинского страхования Республики Татарстан (далее - Территориальная программа ОМС), лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации (п. 16 Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 г. № 406н).

1.4. Ведение бухгалтерского учета израсходованных лекарственных, иммунобиологических препаратов и изделий медицинского назначения персонально по пациентам при оказании:

а) медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара медицинских организаций 3-го уровня;

по профильным отделениям,

по проведению рентгеновского компьютерного и магнитно-резонансного томографических обследований детям до 18-ти лет с применением сочетанной анестезии, включающей ингаляционную анестезию;

б) медицинской помощи с применением тромболитических препаратов;

в) первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях с целью профилактики и лечения бешенства и клещевого энцефалита.

1.5. Целевое и рациональное использование финансовых средств в пределах принятых бюджетных обязательств и установленных лимитов расходования средств для медицинских организаций, а также недопущение кредиторской и образования дебиторской задолженностей.

1.6. Заключение договоров с министерствами, ведомствами и организациями на оказание медицинской помощи военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, уголовно-исполнительной системы, таможенных органов и лицам начальствующего состава федеральной фельдшерской службы в случаях и порядке, определенных постановлениями Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2004 г. № 911 «О порядке оказания медицинской помощи, возмещения расходов на ее оказание, проведение медицинских осмотров, диспансеризации, санаторно-курортного обеспечения и осуществления отдельных выплат некоторым категориям военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членам их семей, а также отдельным категориям граждан, уволенных с военной службы» и от 15.12.2018 г. №1563 «О порядке оказания сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, отдельным категориям граждан Российской Федерации, уволенных со службы в органах внутренних дел, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, членам их семей и лицам, находящимся на их иждивении, медицинской помощи и обеспечения их санаторно-курортным лечением», с учетом тарифов медицинской помощи (медицинских услуг), установленных Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2023 год, представленное в ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» (далее - ГУ ТФОМС РТ) сведений об оказанной военнослужащим и приравненным к ним лицам медицинской помощи по факту оказания медицинской помощи.

1.7. Разработку планов финансово-хозяйственной деятельности (далее - ПФХД) медицинской организации по видам медицинской помощи в соответствии с установленным плановым заданием решением Комиссии по формированию Территориальной программы ОМС по экономическим кодам и дополнительным кодам расходов, финансируемым из средств обязательного медицинского страхования, в пределах плановой стоимости Территориальной программы ОМС на 2023 год и стоимости медицинской помощи, финансируемой за

счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2023 год, в утверждение ПФХД в установленном порядке:

для государственных бюджетных учреждений - Министерством здравоохранения Республики Татарстан (далее - Минздрав РТ),

для государственных автономных учреждений - руководителем медицинской организации по согласованию с Минздравом РТ и на основании заключения наблюдательного совета автономного учреждения.

1.8. Регулярный мониторинг выполнения установленного планового задания и при необходимости внесение предложений по перераспределению планового задания в пределах стоимости, утвержденной по Территориальной программе ОМС на 2023 год и при финансировании через систему ОМС на осуществление преимущественно одноканального финансирования на 2023 год, по форме согласно приложению №2 к настоящему приказу в Управление экономического анализа и прогнозирования Минздрава РТ.

1.9. Направление пациентов (по медицинским показаниям) в другие медицинские организации (при отсутствии в самой медицинской организации специалиста, лаборатории и диагностического оборудования или их недостаточности) для оказания им недостающих видов медицинской услуг и соответствии с порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Оплату медицинским организациям стоимости оказанных медицинских услуг направленным пациентам, согласно тарифам, утвержденным Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС Республики Татарстан на 2023 год и Тарифным соглашением об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2023 год, в приложении № 3 к настоящему приказу, на основании заключенных договоров.

1.10. Обязательное однократное обследование всех беременных, поступающих на диспансерный учет в амбулаторно-поликлинические учреждения, за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с договорами, заключенными с медицинскими организациями, осуществляющими лабораторные исследования на внутриутробные инфекции (приложение № 4 к настоящему приказу).

Повторные исследования для подтверждения диагноза внутриутробного инфицирования проводить согласно отраслевым стандартам объемов акушерско-гинекологической помощи (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 1998 г. № 323 «Об отраслевых стандартах объемов акушерско-гинекологической помощи») за счет других источников финансирования, в том числе

личных средств граждан.

1.11. Организацию работы по направлению беременных в Центры антенатальной диагностики для проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка.

1.12. Проведение мероприятий, направленных на проведение неонатального скрининга и расширенного неонатального скрининга, согласно приказам Минздрава РФ от 01.06.2017 г. № 1235 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания (неонатальный скрининг) в Республике Татарстан», и от 14.12.2022 г. № 3271 «Об организации расширенного неонатального скрининга в Республике Татарстан».

1.13. Исполнение установленного планового задания на первичные посещения к акушерам-гинекологам и средним медицинским работникам (фельдшер или акушер, имеющие сертификат по специальности «акушерское дело»), смотровых кабинетов с проведением цитологического скринингового обследования женщин от 18 лет и старше на выявление патологии шейки матки с периодичностью 1 раз в 2 года, за исключением подлежащих диспансеризации в текущем году, и представление в ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ им. проф. М.З.Сигала» информации в соответствии с приказом Минздрава РФ от 18.08.2005 г. № 780 «О совершенствовании мероприятий по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний» (в редакции приказа Минздрава РФ от 29.04.2009 г. №525 «О внесении изменений в приказ Минздрава РФ от 18.08.2005 г. № 780») ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за отчетным.

1.14. Проведение медицинских осмотров населения, включая детей до 17 лет в соответствии с порядками, установленными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Минздрава РТ, в том числе при их трудоустройстве и свободное от учебы и каникулярное время, при поступлении на обучение в общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации и образовательные организации высшего образования, студентов и учащихся, обучающихся по дневной форме обучения, за исключением медицинских осмотров, осуществляемых за счет средств работодателей и (или) личных средств граждан в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

1.15. Мероприятия по диспансеризации населения в соответствии с порядками, установленными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Минздрава РТ, в том числе определенных групп взрослого населения, 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, инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, супругов погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны; граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а

также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями.

1.16. Проведение медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в соответствии с порядком, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2015 г. № 170 «Об утверждении Правил проведения медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2015 г. № 711п «Об утверждении формы направления на медицинское обследование, а также перечня исследований при проведении медицинского обследования и формы заключения о состоянии здоровья ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» и приказом Минздрава РТ от 20.01.2016 г. № 51 «О проведении в Республике Татарстан медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

1.17. Организация профилактики, диагностики и лечения артериальной гипертензии согласно приказу Минздрава РТ от 24.07.2003 г. № 1199 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи больным артериальной гипертензией в Республике Татарстан».

1.18. Проведение мероприятий по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний среди населения Республики Татарстан в соответствии с приказами Минздрава РТ от 18.08.2005 г. № 780 «О совершенствовании мероприятий по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний» (в редакции приказа Минздрава РТ от 29.04.2009 г. №525 «О внесении изменений в приказ Минздрава РТ от 18.08.2005 г. № 780»), от 24.06.2013 г. № 1123 «О совершенствовании работы по раннему выявлению онкологических заболеваний», от 18.04.2014 г. № 679 «Об оптимизации работы по выявлению ранних форм рака визуальных локализаций», от 04.06.2014 г. № 1071 «О мониторинге в рамках диспансеризации определенных определенных групп взрослого населения», от 09.06.2017 г. № 1298 «О совершенствовании работы по ранней выявляемости онкологических заболеваний органов дыхания», от 19.09.2018 г. № 2094 «О порядке организации и оплаты медицинской помощи в рамках консультативно-диагностических обращений по «онкология», «кардиология», 11.10.2022 г. № 2717 «Об утверждении Плана мероприятий по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях среди женского населения Республики Татарстан на 2023-2025 годы»; от 03.09.2019 г. № 1761 «Об утверждении Плана мероприятий по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях среди женского населения Республики Татарстан на 2020-2022 годы»; от 05.08.2021 г. № 1538 «Об организации работы врачей стоматологического профиля по раннему выявлению онкологических заболеваний визуальных локализаций», от 28.12.2021 г. № 2973 «Об организации

медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях в Республике Татарстан», от 01.07.2021 г. № 1290 «Об организации профилактических осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в Республике Татарстан, в том числе углубленной».

1.19. Проведение профилактических медицинских осмотров учащихся общеобразовательных организаций и учащихся профессиональных образовательных организаций, студентов образовательных организаций высшего образования на предмет выявления лиц, допускающих немедленное потребление наркотических средств и психотропных веществ, в том числе согласно приказу Минздрава РФ от 19.12.2008 г. № 1315 «О ведении медицинской документации и формировании счетов-реестров в ходе профилактических наркологических медицинских осмотров».

1.20. Проведение осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования застрахованных лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей.

1.21. Организацию и проведение комплексного обследования и динамического наблюдения граждан на базе центров общественного здоровья и медицинской профилактики.

1.22. Организацию углубленных медицинских осмотров, следующих категорий населения:

граждан, принимающих участие в ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС и ее последствий и приравненных к ним категорий граждан («чернобыльцы»);

ветеранов Великой Отечественной войны и приравненных к ним по льготам граждан;

граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов, согласно приказу Минздрава РФ от 24.01.2011 г. № 57 «Об организации проведения углубленных медицинских осмотров граждан из числа взрослого населения, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов Республики Татарстан».

1.23. Организацию проведения аудиологического скрининга у новорожденных детей и детей первого года жизни, ведение регистра детей с нарушением слуха, состоящих под диспансерным наблюдением, в том числе нуждающихся в слухопротезировании и кохлеарной имплантации.

1.24. Предоставление медицинских справок (заключений) для посещения спортивных объектов несовершеннолетними по результатам медицинских осмотров в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.25. Размещение на официальном сайте медицинской организации в сети «Интернет», информационных стендах медицинской организации сведений о режиме работы, об образовании и квалификации врачей, видах, условиях предоставления медицинской помощи, в том числе установленных Программой, порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, графики работы врачей, оказывающих медицинскую помощь и медицинские услуги на платной основе в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 4

октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.26. Проведение медицинских осмотров детей при направлении их в детские оздоровительные учреждения и организацию медицинского обеспечения в детских оздоровительных учреждениях в рамках Государственной программы «Развитие молодежной политики, физической культуры и спорта в Республике Татарстан на 2019-2025 годы», утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 05.03.2019 г. № 158.

1.27. Направление граждан на оказание медицинской помощи в соответствии с утвержденной схемой маршрутизации, в том числе в медицинские организации иной формы собственности, участвующих в реализации Программы.

1.28. Предоставление информации в Минздрав РТ об изменении организационно-правовой формы и формы собственности медицинской организации, реорганизация либо ликвидации медицинской организации и т.д. со дня принятия решения.

1.29. Предоставление в отдел экономического анализа по средствам ОМС Управления экономического анализа и прогнозирования Минздрава РТ утвержденного ПФХД по экономическим кодам и дополнительным кодам расходов, финансируемых из средств обязательного медицинского страхования, в пределах плановой стоимости Территориальной программы ОМС на 2023 год и стоимости медицинской помощи при финансировании через систему ОМС на осуществление преимущественно одноканального финансирования на 2023 год, с расшифровкой расходов на питание, медикаменты, коммунальные услуги и расчетов фонда оплаты труда; дебиторской и кредиторской задолженности по состоянию на соответствующий финансовый год, в 14-дневный срок со дня утверждения Программы.

1.30. Транспортировку пациента (находящегося на лечении в стационарных условиях) санитарным транспортом в другие медицинские организации (туда и обратно в сопровождении медицинского работника), для проведения необходимых диагностических исследований (при отсутствии возможности проведения их в самой медицинской организации (в целях выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи).

2. Руководителям ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Р.Ф.Шавалиев), ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани (А.М.Делян), ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г. Казани (В.Г.Беликов), ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г. Набережные Челны (М.Н.Исаевбулли), ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» г. Нижнекамск (Р.А.Хамидуллин), ГАУЗ «Альметьевская детская больница с перинатальным центром» (А.А.Алиудинов) обеспечить:

2.1. Проведение, согласно маршрутизации, комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, включающей экспертное пренатальное ультразвуковое исследование плода в сроки 11 - 14 недель гестации у беременных и забор материнских сывороточных маркеров (связанного с

беременностью плазменного протейна А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) (приказ Минздрава РТ от 04.04.2018 г. № 722 «О совершенствовании проведения пренатальной диагностики врожденных нарушений развития ребенка».

2.2. Доставку в лабораторию ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» образцов крови беременных женщин для исследования на маркеры хромосомной патологии у плода не реже 2-х раз в неделю.

3. Руководителю Управления здравоохранения по г.Набережные Челны Минздрава РТ (А.Н.Николаев), плановым врачам ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (А.И.Зиятдинов), ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации» г.Нижнекамска (Г.Р.Кисарьева), ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» (Э.Ф.Галин), ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница» (И.Ф.Ханифов) организовать лечение детей, в том числе проживающих в других муниципальных образованиях республики, в отделениях медицинской реабилитации.

4. Руководителям: ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Р.Ф.Шивалнев), ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (А.И.Зиятдинов), ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани (А.М.Делян), ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» (М.Ф.Мухаммадеев), ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница» (И.Ф.Шиганов), ГАУЗ «Городская клиническая больница № 12» г. Казань (Р.У.Ахметов), ГАУЗ «Адыметьевская межрайонная многопрофильная больница» (Т.А.Шамсеева), ГАУЗ «Бутульминская центральная районная больница» (А.И.Иванов), ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница» (Р.Р.Сафаров), ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» (Э.Ф.Галин), ГАУЗ «Ленингорская центральная районная больница» (Р.Р.Амеров), ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» (М.Х.Мустафин), ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница» (И.Ф.Ханифов) предусмотреть в ПФХД средства обязательного медицинского страхования на приобретение металлоконструкций для выполнения хирургических вмешательств на койках травматологического (ортопедического), нейрохирургического профиля, челюстно-лицевой и стоматологической хирургии в пределах средств на 2023 год.

5. Главному врачу ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Р.Ф.Шивалнев) обеспечить:

5.1. Исследование образцов крови беременных, направленных из Центров антенатальной охраны плода, на материнские сывороточные маркеры (связанного с беременностью плазменного протейна А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина).

5.2. Проведение инвазивного пренатального обследования беременных при подозрении на хромосомную патологию у плода с выполнением подтверждающих цитогенетических и молекулярно-генетических тестов.

5.3. Проведение неонатального скрининга на пять наследственных и врожденных заболеваний, в том числе в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическим центром.

5.4. Обеспечить в установленном порядке организационно отправку образцов крови для проведения расширенного неонатального скрининга.

6. Главному врачу ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигада» (И.Р.Хидиятов) обеспечить:

6.1. Ведение ежеквартального мониторинга маммографического скринингового обследования женщины в рамках Плана мероприятий по выявлению рака молочной железы на ранних стадиях среди женского населения Республики Татарстан на 2020-2023 годы, утвержденного приказом Минздрава РТ от 11.10.2022 г. № 2717.

6.2. Ведение ежеквартального мониторинга профилактического обследования органов грудной клетки в целях ранней выявляемости онкологических заболеваний органов дыхания у контингента, входящего в группу риска, в соответствии с приказом Минздрава РТ от 09.06.2017 г. № 1298 «О совершенствовании работы по ранней выявляемости онкологических заболеваний органов дыхания».

7. Начальнику Управления экономического анализа и прогнозирования Минздрава РТ (Г.М.Хабибуллин) обеспечить ежемесячный мониторинг выполнения установленного планового задания для медицинских организаций, участвующих в реализации Программы.

8. Начальникам Управления и отделов Минздрава РТ обеспечить регулярный контроль достижения плановых значений критериев доступности и качества медицинской помощи Программы с направлением соответствующих данных (1 раз в полгода) в Управление контроля стандартов и качества медицинской деятельности Минздрава РТ.

9. Начальнику Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности Минздрава РТ (Г.В.Лысенко) обеспечить:

9.1. Организацию и проведение ведомственного контроля стандартов и качества безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы.

9.2. Мониторинг достижения целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы.

9.3. Направление информации о достижении плановых значений критериев доступности и качества медицинской помощи в Министерство здравоохранения Российской Федерации (1 раз в полгода).

9.4. Координацию взаимодействия медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, страховых медицинских организаций и ГУ ТФОМС РТ по вопросам экспертизы качества медицинской помощи.

9.5. Методическое сопровождение разработки целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи.

10. Начальнику отдела организации высокотехнологической медицинской помощи Минздрава РТ (Н.Е.Илюхин) обеспечить мониторинг выполнения планового задания и при необходимости представление предложений по перераспределению

количества больных и финансовых средств в разрезе методов лечения высокотехнологичной медицинской помощи в отдел расчета Программы госгарантий Управления экономического анализа и прогнозирования Минздрава РТ с целью внесения изменений в Программу.

11. Заместителю министра здравоохранения Республики Татарстан (Ф.Ф. Ярмашев), главному врачу ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Л.Д. Муратова) разработать до 06.03.2023 перечень лекарственных средств и лечебных стоматологических расходных материалов, применяемых при оказании терапевтической и хирургической стоматологической помощи детям и взрослым, в том числе при ортодонтическом лечении детей и подростков до 18 лет без применения брекет-систем.

12. Директору ГАУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (В.Г. Шершутковский) до 06.03.2023 обеспечить внесение изменений и дополнений в приказ Минздрава РТ от 10 июля 2013 г. № 1259 «О регистрации застрахованных лиц в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Татарстан» и передаче в медицинские организации автоматизированных систем и программ, обеспечивающих формирование реестров счетов в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, установленным Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС на 2023 год и Тарифным соглашением об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан в бюджет ГУ ТФОМС РТ на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2023 год, утвержденным решением Комиссии по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему обязательного медицинского страхования.

13. Руководителям медицинских организаций государственных и иных форм собственности, участвующих в реализации Программы обеспечить соблюдение установленных порядков и схем маршрутизации пациентов.

14. Утвердить:

Стоимость медицинской помощи, оказываемой незастрахованному контингенту населения на 2023 год (приложение №5 к настоящему приказу).

Стоимость предоставления отдельным категориям граждан Республики Татарстан услуг по зубопротезированию и слухопротезированию на 2023 год (приложение № 6 к настоящему приказу).

15. Возложить персональную ответственность на руководителей государственных автономных учреждений здравоохранения за:

- выполнение установленного планового задания на 2023 год в рамках Программы;

- целевое и рациональное использование финансовых средств в пределах

принятых бюджетных обязательств и установленных лимитов расходования средств медицинской организацией,

- недопущение кредиторской и образования дебиторской задолженности по всем видам расходов.

16. Рекомендовать руководителям страховых компаний ООО «СК «АК БАРС - Мед» (Г.Р.Каримов), СМО «Чуштан-Мед» (А.Р.Калимуллин), ООО «СМО «Спасение» (Г.Н.Глушков) при проведении медико-экономической экспертизы, экспертизы качества оказания медицинской помощи пациентам, руководствоваться настоящим приказом.

17. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашева и заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан А.Д. Гарипова.

18. Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.01.2022 №3 считать утратившим силу.

Министр



М.М.Миннудин



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25.12.2022

«Дата»

КАРАР

№ 1420

Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи и во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» Кабинет Министров Республики Татарстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Программа).

2. Установить, что:

звершение расчетов за медицинские услуги, оказанные в рамках Программы в 2023 году, осуществляется до 15 февраля 2024 года;

медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, представляются в Министерство здравоохранения Республики Татарстан и государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» отчетность о деятельности в сфере обязательного медицинского страхования согласно порядку и формам, которые установлены в соответствии с законодательством, и в 14-дневный срок со дня утверждения Программы – планы финансово-хозяйственной деятельности на соответствующий финансовый год;

на Министерство здравоохранения Республики Татарстан возлагаются полномо-
чия по:

заключению Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по
Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики
Татарстан;

разработке и представлению на утверждение уполномоченному органу тарифов
и порядка оплаты медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями
через систему обязательного медицинского страхования на реализацию преимуще-
ственно государственного финансирования;

размещению на официальном сайте с использованием информационно-теле-
коммуникационной сети «Интернет» Программы и установленных тарифов на оплату
медицинской помощи;

обеспечению до 15 февраля 2023 года представления согласованных плана
финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций в государственное
учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Рес-
публики Татарстан»;

утверждению в установленном порядке плана мероприятий по организации до-
полнительного профессионального образования работников по программам повыше-
ния квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского
оборудования;

утверждению критериев отбора мероприятий для включения в план мероприя-
тий по организации дополнительного профессионального образования медицинских
работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и
проведению ремонта медицинского оборудования.

3. Министерству финансов Республики Татарстан и государственному учреж-
дению «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Респу-
блики Татарстан» осуществлять финансовое обеспечение расходов на реализацию
Программы в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обяза-
тельств, предусмотренных на указанные цели в законах Республики Татарстан
от 23 ноября 2022 года № 83-ЗРТ «О бюджете Республики Татарстан на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов» и от 23 ноября 2022 года № 83-ЗРТ
«О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Рес-
публики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

4. Установить, что настоящее постановление вступает в силу с 1 января
2023 года.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Управле-
ние по вопросам здравоохранения, спорта и формирования здорового образа жизни
Аппарата Кабинета Министров Республики Татарстан.

Премьер-министр
Республики Татарстан



А.В.Несомин

Утверждена
постановлением
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 30.12.2023 № 1438

**Программа
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории Республики Татарстан
на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

1. Общие положения.

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «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.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, порядок и условия предоставления медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования; порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также критерии доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы.

Программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения Республики Татарстан, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Татарстан, основанных на данных медицинской статистики, климатических, географических особенностей Республики Татарстан и транспортной доступности медицинских организаций.

Программа включает в себя Территориальную программу обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Территориальная программа ОМС).

В соответствии с Конституцией Российской Федерации в совместном ведении Российской Федерации и Республики Татарстан находятся координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью. Органы местного самоуправления обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи.

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

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания 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, включающие 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);
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травма, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хронические нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не относимые 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 отдельные категории граждан имеют право на:

- обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с законодательством Российской Федерации и разделом VI Программы);
- профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную, – определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме, в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятием физической культурой и спортом – несовершеннолетние граждане;

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;

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

медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках Программы – донор, давший письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка и соответствию с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» – беременные женщины;

аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни;

неонатальный скрининг (классическая фенилкетонурия, фенилкетонурия В, врожденный гипотиреоз с диффузным зобом, врожденный гипотиреоз без зоба, кистозный фиброз неуточненный (муковисцидоз); нарушение обмена галактозы (галактоземия), адреногенитальное нарушение неуточненное (адреногенитальный синдром); адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов) и расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотина/дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность сычужина/недостаточность голокарбоксилазы (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланиемии (дефицит синтеза биотерина (тетрагидробиоптерина), дефицит активации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозинемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь «кленового сиропа»); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоА-мутация (ацидемия метилмалоновой); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изоалтерриановая ацидемия (ацидемия изоалтерриановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиоловая недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитинная недостаточность; средцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитинпальмитилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена пиримидина и гидроксиметилпиримидина (цитруллинемия, тип I, аргининовая недостаточность); нарушения обмена пиримидина и гидроксиметилпиримидина (цитруллинемия, тип II (рибофлавин – чувствительная форма).

детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Вердинга-I оффшота); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты) – новорожденные, родившиеся живыми;

услуги по зубопротезированию в соответствии с порядком, установленным Кабинетом Министров Республики Татарстан.

Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации и иные 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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 быть оказана 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.

В рамках Программы за счет средств бюджета Республики Татарстан и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базу) программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) осуществляется финансовое обеспечение:

осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, 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, выражающих желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина;

обязательных диагностических исследований и оказания 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, заключения с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки для прохождения военной службы по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению офицерами, или на военной кафедре при федераль-

ной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программы военной подготовки солдат, матросов запаса, 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.

III. Территориальная программа ОМС

1. Территориальная программа ОМС является составной частью Программы и включает виды медицинской помощи в объеме базовой программы ОМС.

Источником финансового обеспечения Территориальной программы ОМС являются средства ОМС.

Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС оказывается медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС по Территориальной программе ОМС. Реестр ведется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Татарстан (далее – ТФОМС Республики Татарстан) в соответствии с законодательством об ОМС. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, приведен в приложении № 1 к Программе.

Маршрутизация пациентов осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по отдельным профилям и заболеваниям, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом установленного приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан порядка их реализации на территории Республики Татарстан (перечень приказов по маршрутизации пациентов размещен на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Татарстан).

2. В рамках Территориальной программы ОМС:

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 перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе II 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 II Программы, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, в соответствии с порядками,

утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Республики Татарстан (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе II 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, дистанционное наблюдение, а также мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно и в условиях круглосуточного и дневного стационаров, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе по проведению консультативно-диагностических и лечебных мероприятий при обследовании и отборе на программы вспомогательных репродуктивных технологий в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной и специализированной помощи в соответствии со стандартом и порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниями и ограничениями к их применению, определенными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования застрахованных лиц, желающих установить (удержать), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, в части заболеваний и состояний, перечень которых включен в базовую программу ОМС;

профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, проведения консультаций специалистов и диагностических исследований, в том числе ультразвуковых исследований, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, в рамках выполнения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и по медицинским показаниям;

проведения гистологических и цитологических исследований патоморфологическими отделениями многопрофильных медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе ОМС;

проведения в рамках первичной специализированной и специализированной медицинской помощи заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа застрахованным лицам;

оказания стоматологической помощи (терапевтической и хирургической) взрослым и детям, в том числе по ортодонтическому лечению детей и подростков до 18 лет без применения брекет-систем.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в приложении № 2 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – углубленная диспансеризация).

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

Министерство здравоохранения Республики Татарстан размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы.

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, установлен приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. № 698н.

Медицинские организации, в том числе подведомственные федеральным органам исполнительной власти и имеющие прикрепленный контингент, 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 ТФОМС Республики Татарстан. ТФОМС Республики Татарстан посредством государственной информационной системы обязательного медицинского страхования доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

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 гражданами из расчета выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения № 2 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», 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, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет взаимодействие с ТФОМС Республики Татарстан, в том числе по вопросам осуществления мониторинга прохождения углубленной диспансеризации и ее результатов.

3. При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

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 патоморфологических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патоморфологические исследования биопсийного (операционного) материала), тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения и финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (исключая 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. Финансовое обеспечение стимулирования медицинских организаций, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, за достижение показателей результативности их деятельности осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации;

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

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

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

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

¹ Перечень показателей результативности деятельности медицинской организации устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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);

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации;

диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения;

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

за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диагностики;

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 трех дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 5 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», в том числе в сочетании с оплатой за услугу диагностики;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара;

за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диагностики (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

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 трех дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 5 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», за услугу дневная (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний), группе высокотехнологичной медицинской помощи); при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (на месте 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 ОМС, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепленных лиц).

В рамках подушевого норматива финансирования на прикрепляющихся лиц при финансовом обеспечении первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи могут выделяться подушевые нормативы финансирования на прикрепляющихся лиц по профилю «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» для оплаты первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи по соответствующим профилям. При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, а также молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биологического (операционного) материала; тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения, медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федера-

ции, на территории которого выдан полис ОМС, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц), осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, рассчитанному с учетом выделенных объемов финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» в отдельные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и цитологогистологических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средства на оплату диспансерного наблюдения и финансовое обеспечение фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов.

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

Финансовое обеспечение медицинской помощи осуществляется с учетом передачи медицинскими организациями структурированных электронных медицинских документов в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, но не ранее чем с 1 июля 2023 года.

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и цитологогистологических

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).

Направление 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 помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Программой.

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

наличия у гражданина 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 инфекции (COVID-19), полученного с использованием экспресс-теста (при условии передачи гражданином или уполномоченной на экспресс-тестирование организацией указанного теста медицинской организации).

Направление в медицинские организации, расположенные за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин (при оказании ему медицинской помощи по Территориальной программе ОМС), на оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме выдается лечащим врачом медицинской организации, которую гражданин выбрал, в том числе по территориально-участковому принципу, и в которой проходит диагностику и лечение в рамках получения первичной медико-санитарной помощи или в которой гражданин получает специализированную медицинскую помощь при необходимости перевода в другую медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи и соответствии с порядком оказания медицинской помощи. При этом индивидуальное информационное сопровождение гражданина осуществляет страховая медицинская организация.

В целях соблюдения сроков оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме маршрутизация пациентов осуществляется в наиболее приближенное к месту нахождения пациента медицинское учреждение вне зависимости от их ведомственной и территориальной принадлежности.

4. В случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), реализация базовой программы ОМС в 2023 году будет осуществляться с учетом таких особенностей.

5. Медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее соответственно – федеральные медицинские организации), 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 от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

IV. Медицинская помощь, медицинские услуги, финансируемые за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования

1. За счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования осуществляется финансовое обеспечение:

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую 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 и целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (за исключением стоимости экспресс-теста), 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, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами, и в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС, а также консультаций врачами-психиатрами, наркологами при проведении профилактического медицинского осмотра;

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

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;

предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, государственной и муниципальной систем здравоохранения психологической помощи пациенту и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами 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;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан, указанных в приложении № 1 к Программе, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, приведенному в разделе II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов». Финансовое задание на высокотехнологичную медицинскую помощь, оказываемую за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, утверждает Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обеспечением донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан;

медицинской помощи и медицинских услуг в центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, домах ребенка, включая специализированные, центрах (отделениях) планирования семьи и репродукции, включая применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение), Республиканском центре профессиональной патологии государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 12» г.Казани, Центре восстановительного лечения для детей-инвалидов с психооневрологическими заболеваниями государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская детская поликлиника № 7» г.Казани, Лабораторном диагностическом центре государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф. Агафонова»;

мероприятий по оздоровлению детей в условиях детских санаториев;

проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования застрахованных лиц, желющих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выражавших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, в части заболеваний и состояний, не входящих в базисную программу ОМС;

медицинской помощи, оказанной в экстренной форме и неотложной форме вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), экстренной форме в стационарных условиях, неотложной форме в амбулаторных условиях (травматологических пунктах, приемах (приемно-диагностических) отделениях) не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС лицам при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу ОМС;

медицинской помощи, оказанной стационарами и отделениями скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации застрахованным по ОМС, а также не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС лицам при туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

услуг по зубопротезированию в соответствии с порядком предоставления отделением категории граждан в Республике Татарстан услуг по зубопротезированию, определяемым Кабинетом Министров Республики Татарстан, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания;

мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга на пять 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;

расходов на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью свыше 100 тыс. рублей за единицу в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан.

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

2. Плановое задание на медицинскую помощь, оказываемую за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, устанавливается решением Комиссии по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования (за исключением медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС), приведен в приложении № 1 к Программе.

Медицинскую помощь не застрахованным по ОМС лицам оказывают медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС по Территориальной программе ОМС.

3. ТФОМС Республики Татарстан обеспечивает проведение контроля объемов, сроков и условий предоставления медицинской помощи в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций.

4. Министерство здравоохранения Республики Татарстан осуществляет ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных медицинских организаций по случаям предоставления медицинской помощи в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций.

V. Виды медицинской помощи, медицинских и иных услуг, мероприятия, финансируемые за счет средств бюджета Республики Татарстан:

1. За счет средств бюджета Республики Татарстан осуществляется финансовое обеспечение:

медицинской реабилитации работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в организациях санаторно-курортного лечения в государственных учреждениях здравоохранения;

прочих мероприятий в области здравоохранения в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года», утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 № 461 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года»;

оказания медицинской помощи гражданам за пределами Республики Татарстан по направлению Министерства здравоохранения Республики Татарстан, оплаты проезда больным, направляемым в установленном порядке в федеральные медицинские организации и научно-исследовательские институты, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, в порядке, установленном Кабинетом Министров Республики Татарстан;

выполнения государственного задания государственными организациями, указанными в пункте 2 настоящего раздела, и отделениями переливания крови медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан.

Также за счет средств бюджета Республики Татарстан осуществляется обеспечение:

лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно в соответствии с Федеральным законом от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах ор-

финансировании местного самоуправления в Российской Федерации» и Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан»;

гражданин зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности, утвержденной Правительством Российской Федерации.

2. Перечень государственных организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи и иных государственных услуг (работ) за счет средств бюджета Республики Татарстан, предусмотренных по разделу «Здравоохранение»:

Наименование государственных организаций
Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее – ГАУЗ) «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»
ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (за исключением финансирования Центра здоровья)
Государственное казенное учреждение здравоохранения «Республиканский дом ребенка специализированный»
ГАУЗ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУЗ «Республиканский женский информационно-аналитический центр»
Государственное автономное учреждение Опдес – ГАУ Республики Татарстан «Диететический центр Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУ «Реабилитация»
ГАУЗ «Альметьевский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
ГАУЗ «Земледельческая центральная районная больница» – Зеленовский центр медицинской профилактики
ГАУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики г. Нижнекамска»
ГАУЗ «Фитнесно-фитнескультурный диспансер» г. Набережные Челны
ГАУЗ «Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан»

VI. Порядок и условия оказания медицинской помощи

1. Общие положения

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

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

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

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, акушерками 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.

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники, и оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансирования обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, в рамках установленного планового финансирования.

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках Программы, установлен приложением № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

1.4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам медицинскими организациями государственной системы здравоохранения бесплатно в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчаст-

ных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

1.5. 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 и организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «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 три 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 Республики Татарстан такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому по рецепту, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках соответствующих государственных программ Республики Татарстан, включающих указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

Обеспечение 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 осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи Министерством здравоохранения Республики Татарстан организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках базовой программы ОМС 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 лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные 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 бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организации 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 с участием выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При организации медицинскими организациями, оказывающими первичную 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 больных, в том числе доставки лекарственных препаратов по месту жительства.

1.6. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

плановая — медицинская помощь 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 ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

1.7. В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации Программы медицинская помощь гражданам оказывается в соответствии с трехуровневой системой организации медицинской помощи:

первый уровень — оказание преимущественно первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи в скорой медицинской помощи в центральных районных больницах, городских, районных, участковых больницах, врачебных амбулаториях, фельдшерско-акушерских пунктах, городских поликлиниках, иных медицинских организациях, отделениях и станицах скорой медицинской помощи;

второй уровень — оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения и (или) центры, а также в диспансерах, многопрофильных больницах;

третий уровень — оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях (отделениях).

1.8. Оказание платных медицинских услуг гражданам осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.9. Порядок организации оказания неотложной медицинской помощи, в том числе маршрутизации пациентов и объем оказания медицинской помощи лицам, прикрепившимся к медицинским организациям вне территории своего проживания, определяется Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

1.10. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, осуществляется в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

После смерти гражданина допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедам, бабушкам,

бабушкам) либо иным лицам, указанным гражданином или его законным представителем и письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, по их запросу, если гражданин или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

1.11. Порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в рамках реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан определяется Министерством здравоохранения Республики Татарстан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» с учетом права граждан на выбор медицинской организации и включает:

перечень участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан медицинских организаций (структурных подразделений), оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение, по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи с указанием их местонахождения (адреса);

схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Республики Татарстан и участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан;

схему территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями на территории Республики Татарстан и участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан;

перечень заболеваний, при которых в обязательном порядке проводятся консультации с применением телемедицинских технологий как между медицинскими организациями Республики Татарстан, так и с федеральными медицинскими организациями.

3. 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)

3.1. В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля

2012 г., № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», и на выбор врача с учетом согласия врача.

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается гражданином с учетом согласия врача.

2.2. При получении первичной медико-санитарной помощи по Территориальной программе ОМС гражданин имеет право на выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера не чаще одного раза в год (за исключением случаев замены медицинской организации) путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Гражданин должен быть ознакомлен медицинской организацией с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

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

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

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

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

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

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

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

3. Предоставление первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе при выезде медицинского работника на дом, и условиях дневного стационара

3.1. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной форме, преимущественно по территориально-участковому принципу, за исключением медицинской помощи в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках и диспансерах.

Для получения первичной медико-санитарной помощи по Территориальной программе ОМС гражданин выбирает медицинскую организацию не чаще одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина) в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Выбор медицинской организации является правом гражданина и осуществляется путем подачи письменного заявления на имя руководителя медицинской организации. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, не вправе отказать гражданину и прикрепленному по месту фактического проживания гражданину.

Выбор медицинской организации гражданином, проживающим за пределами Республики Татарстан, осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

Учет регистрации застрахованных лиц в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Республики Татарстан, осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Для получения медицинской помощи по профилю «стоматология» по полису ОМС гражданин имеет право обратиться в любую медицинскую организацию, осуществляющую оказание медицинской помощи по данному профилю в рамках Территориальной программы ОМС.

3.2. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам осуществляется преимущественно по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения.

В целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации, к врачам-терапевтам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) для медицинского наблюдения и лечения с учетом

рекомендуемой численности прикрепленных граждан, установленной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

3.3. Первичная медико-санитарная помощь организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, порядками оказания медицинской помощи (по профилям), на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.4. При выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин (его законный представитель) дает информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, перечень которых установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 396н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи». Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства».

При оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство гражданин или его законный представитель вправе определить лиц, которых в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти.

3.5. При обращении за медицинской помощью по Территориальной программе ОМС, за исключением случаев получения экстренной медицинской помощи, гражданин обязан предъявить по своему выбору полис ОМС на материальном носителе или документ, удостоверяющий личность (для детей в возрасте до 14 лет – свидетельство о рождении).

3.6. Оказание медицинской помощи на дому предусматривает обслуживание вызова врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в день приема (вызова), проведение консультаций врачами-специалистами по назначению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача).

Медицинская помощь на дому оказывается при острых заболеваниях, сопровождающихся ухудшением состояния здоровья, состояниях, представляющих эпидемиологическую опасность для окружающих, хронических заболеваниях в стадии

обострения, заболевших женщин во время беременности и после родов, осуществлении наблюдения роивидовки и детей первого года жизни (в том числе новорожденных) в установленном порядке, при невозможности (ограниченности) пациентов к самостоятельному обращению (передвижению).

Оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме на дому при вызове медицинского работника гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы ОМС не по территориально-участковому принципу, может осуществляться медицинской организацией или ее структурным подразделением, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по месту жительства (пребывания) гражданина.

3.7. Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме может оказываться амбулаторно в поликлинике и на дому при вызове медицинского работника в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи, а также первичной врачебной и первичной специализированной медико-санитарной помощи.

3.8. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы ОМС не по территориально-участковому принципу, устанавливается Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

3.9. Отдельные функции дежурного врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, руководителем медицинской организации могут быть в установленном законодательством порядке возложены на фельдшера или акушера.

3.10. Предварительная запись на прием к врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) для получения первичной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется посредством самостоятельной записи через Портал государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан (<http://a1a1ugi.tatar.ru/>), Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (<http://www.gosuslugi.ru/>), через терминал электронной очереди и информат «Электронный Татарстан»; запись сотрудником регистратуры медицинской организации (при обращении пациента в регистратуру или по телефону).

3.11. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется по направлению врача-терапевта (педиатра) участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста, а также в случае самостоятельного обращения гражданина к врачу-специалисту.

3.12. Порядок направления пациентов в консультативные поликлиники, диспансеры республиканских медицинских организаций (в том числе городские специализированные центры) устанавливается Министерством здравоохранения Республики Татарстан. При направлении пациента оформляется выписка из медицинской карты амбулаторного больного в соответствии с нормативными документами.

Лабораторно-диагностические исследования, назначенные врачом-специалистом консультативной поликлиники, диспансера республиканской медицинской организации (в том числе городским специализированным центром), могут проводиться на базе данных медицинских организаций в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Татарстан по организации оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи соответствующего профиля, с учетом сроков ожидания.

3.13. Оказание гражданам первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «акушерство и гинекология» осуществляется преимущественно в женских консультациях (кабинетах), являющихся структурными подразделениями поликлиник (больниц). Выбор женской консультации осуществляется с учетом приоритетности выбора поликлиники для получения первичной медико-санитарной помощи.

3.14. Направление на плановую госпитализацию в условиях круглосуточного или дневного стационара осуществляется лечащим врачом.

Перед направлением на плановую госпитализацию в условиях круглосуточного или дневного стационара должно быть проведено догоспитальное обследование в соответствии с требованиями, установленными Министерством здравоохранения Республики Татарстан. Медицинская организация, устанавливающая иной порядок, в том числе объем догоспитального обследования, обязана обеспечить его проведение в период госпитализации. Отказ в госпитализации в таких случаях не допускается.

В случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи лечащий врач оформляет направление на госпитализацию (выписку из медицинской документации), при этом обязательным является указание даты выдачи направления на госпитализацию и формы ее оказания (неотложная, плановая).

При выдаче направления на плановую госпитализацию лечащий врач обязан проинформировать гражданина о перечне медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание медицинской помощи соответствующего профиля, в том числе об условиях оказания медицинской помощи (круглосуточный стационар, дневной стационар).

3.15. Направление пациента на плановую госпитализацию в дневной стационар осуществляется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями, предусматривающими медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующими круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

3.16. Ведение медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется согласно формам и порядку их заполнения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядок по их заполнению».

3.17. На каждого пациента в медицинской организации независимо от структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, независимо от того, сколькоими врачами проводится лечение, завалывается одна карта.

3.18. Медицинские карты амбулаторных больных хранятся в медицинской организации. Медицинская организация несет ответственность за их сохранность в соответствии с законодательством.

3.19. Пациент либо его законный представитель имеет право знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. № 1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

3.20. Порядок и сроки предоставления медицинскими организациями по запросу пациента либо его законного представителя медицинских документов (их копий) и выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, в том числе медицинской карты пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, результатов лабораторных, инструментальных, патоморфологических и иных видов диагностических исследований, иных медицинских документов утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.21. Выдача медицинских справок осуществляется согласно порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», без взимания личных денежных средств пациента (законного представителя).

4. Условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних

Диспансеризация населения представляет собой комплекс мероприятий, включая медицинский осмотр врачами-специалистами и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения, в том числе отдельных категорий несовершеннолетних. Диспансеризация населения направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, в соответствии с программами и сроками, утвержденными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, при условии информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации специалистов и диагностические исследования для профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детского, могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке.

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

В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения Республики Татарстан обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляет гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования. Порядок проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения застрахованных лиц, в том числе в вечерние часы и субботу, устанавливается Министерством здравоохранения Республики Татарстан в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Татарстан.

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

Министерство здравоохранения Республики Татарстан размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы.

При необходимости для проведения медицинских исследований в рамках прохождения профилактических медицинских осмотров и 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.

Порядок проведения профилактических мероприятий с учетом особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) устанавливается Министерством здравоохранения Республики Татарстан в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Татарстан.

5. Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемые в рамках Программы

В рамках Программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

формирование у населения мотивации к ведению здорового образа жизни (организации здорового питания, режима двигательной активности, отказа от вредных привычек) в медицинских организациях, в том числе в центрах здоровья, включая обучение основам здорового образа жизни;

проведение обучающих программ по самоконтролю и профилактике обострений неинфекционных заболеваний (сахарного диабета, артериальной гипертензии, бронхиальной астмы, глаукомы и других), в том числе в «школах здоровья»;

проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям;

проведение медицинских осмотров несовершеннолетних, включая лабораторные исследования, в том числе при оформлении их временного трудоустройства в свободное от учебы и каникулярное время, при поступлении в общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации и образовательные организации высшего образования, студентов и учащихся, обучающихся по дневной форме обучения, за исключением медицинских осмотров, осуществляемых за счет средств работодателей и (или) личных средств граждан, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

проведение мероприятий по гигиеническому просвещению, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, в том числе включающих:

разработку, изготовление и распространение среди населения информационных материалов (буклетов, листовок, брошюр) о профилактике заболеваний и принципах здорового образа жизни;

использование средств наружной рекламы, включая плакаты, баннеры и другое, для формирования здорового образа жизни;

размещение материалов, пропагандирующих здоровый образ жизни, в средствах массовой информации, в том числе на теле-, радиоканалах;

размещение информационных материалов на официальных сайтах Министерства здравоохранения Республики Татарстан, медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

проведение акций и мероприятий по привлечению внимания населения к здоровому образу жизни и формированию здорового образа жизни;

выявление медицинскими организациями, в том числе центрами здоровья, нарушений основных условий ведения здорового образа жизни, факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ, определение степени их выраженности и опасности для здоровья;

оказание медицинских услуг по коррекции (устранению или снижению уровня) факторов риска развития неинфекционных заболеваний, профилактике осложнений неинфекционных заболеваний, включая направление пациентов по медицинским показаниям к врачам-специалистам, в том числе специализированных медицинских организаций, направление граждан с выявленным риском пагубного потребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ к врачу – психиатру-наркологу медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь;

проведению диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, медицинских осмотров, медицинских обследований определенных групп взрослого и детского населения, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, пребывающих в стационарных учреждениях для 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, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и других категорий населения в соответствии с порядками, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

проведение диспансерного наблюдения за больными неинфекционными заболеваниями, а также за гражданами с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

проведение дополнительного обследования пациентов по раннему выявлению онкологических заболеваний визуальных локализаций на стоматологическом приеме в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Республики Татарстан, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

проведение углубленных медицинских осмотров граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов в Республике Татарстан;

проведение углубленных медицинских осмотров граждан, пострадавших вследствие аварии на Чернобыльской атомной электростанции, и приравненных к ним граждан;

проведение скрининговых обследований женщин в возрасте 50 – 69 лет, за исключением подлежащих диспансеризации, в целях раннего выявления злокачественных новообразований молочных желез в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

проведение цитологических скрининговых обследований женщин от 18 лет и старше, за исключением подлежащих диспансеризации, на выявление патологии шейки матки в рамках первичных посещений врачей – акушеров-гинекологов и средних медицинских работников (акушерок) смотровых кабинетов в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Татарстан (с периодичностью один раз в два года);

проведение мероприятий по диспансеризации инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, супругов погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

проведение мероприятий по профилактике абортон;

проведение профилактических осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образо-

владельческих организационных высшего образования в целях раннего (современного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

6. Условия бесплатного оказания скорой медицинской помощи.

6.1. Скорая медицинская помощь населению осуществляется медицинскими организациями независимо от их территориальной и ведомственной принадлежности и формы собственности медицинскими работниками.

6.2. Скорая медицинская помощь населению оказывается круглосуточно при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях).

6.3. Скорая медицинская помощь гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно.

6.4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

а) экстренной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) неотложной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

6.5. Время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

Время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в неотложной форме в отдаленных населенных пунктах, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Республики Татарстан, не должно превышать 40 минут с момента ее вызова.

6.6. Скорая медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядком оказания скорой медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6.7. Оказание скорой медицинской помощи включает установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания (состояния), осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента.

6.8. При наличии медицинских показаний осуществляется медицинская эвакуация.

6.9. Медицинская эвакуация – транспортировка 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, а также санитарно-эвакуационным транспортом с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

6.10. Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщины в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий.

6.11. Выбор медицинской организации для доставки пациента производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент.

6.12. Во время проведения медицинской эвакуации осуществляется мониторинг состояния функций организма пациента и оказывается необходимая медицинская помощь.

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

6.14. Отсутствие страхового полиса и других документов не является причиной отказа в вызове и оказании скорой помощи.

6.15. Оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи при проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) осуществляется за счет средств организаторов указанных мероприятий.

7. Предоставление специализированной медицинской помощи

7.1. Специализированная медицинская помощь оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

7.2. Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная, организуется в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

7.3. Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (с учетом правил поэтапного перехода, которые установлены постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2021 г. № 1968 «Об утверждении Правил поэтапного перехода медицинских организаций к оказанию медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, разработанных и утвержденных в соответствии с частями 3, 4, 6–9 и 11 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

7.4. Госпитализация для лечения пациента в условиях круглосуточного или дневного стационара осуществляется по медицинским показаниям (на инфекционные койки — по медицинским и эпидемиологическим показаниям), которые определяются лечащим врачом или преембой комиссией медицинской организации. При самостоятельном обращении гражданина в медицинскую организацию медицинские показания определяет врач-специалист данной медицинской организации.

7.5. Госпитализация в стационар в экстренной форме осуществляется при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, по направлению врача (фельдшера, акушера), в том числе в порядке перевода из другой медицинской организации, врача (фельдшера) скорой медицинской помощи, а также самостоятельно обратившихся больных.

7.6. При оказании специализированной медицинской помощи в неотложной форме проведение осмотра пациента осуществляется не позднее двух часов с момента поступления пациента в приемное отделение (дневной стационар) медицинской организации.

7.7. Госпитализация в стационар в дневной форме осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (в том числе первичную специализированную), при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи.

7.8. Лечение сопутствующих заболеваний проводится только в случае обострения и их влияния на тяжесть и течение основного заболевания, а также при наличии заболеваний, требующих постоянного приема лекарственных препаратов.

7.9. Пациент имеет право на получение лечебного питания с учетом особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний.

7.10. Установление предварительного и клинического диагнозов, осмотры врачами и заведующими профильными отделениями, проведение диагностического и лечебного этапов, ведение первичной медицинской документации осуществляются с учетом критериев оценки качества медицинской помощи, которые регламентированы приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

7.11. Выписка пациента из стационара и дневного стационара осуществляется на основании следующих критериев:

установление клинического диагноза;

стабилизация лабораторных показателей патологического процесса основного и сопутствующих заболеваний, оказывающих влияние на тяжесть и течение основного заболевания;

достижение запланированного результата, выполнение стандарта медицинской помощи и (или) клинических рекомендаций (за исключением случаев перевода в другие медицинские организации с целью выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи).

7.12. Высокотехнологичная медицинская помощь за счет средств бюджета Республики Татарстан гарантируется бесплатно гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Республики Татарстан, по видам, включенным в раздел II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

Гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим в других субъектах Российской Федерации, оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи осуществляется в экстренных случаях при отсутствии альтернативных видов медицинской помощи, если иное не предусмотрено договорами между субъектами Российской Федерации и Республикой Татарстан.

Высокотехнологичная медицинская помощь гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на территории Республики Татарстан, в ином порядке оказывается за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских организациях в рамках квот, выделенных для жителей субъектов Российской Федерации по месту постоянного проживания, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В целях обеспечения доступности специализированной медицинской помощи осуществляются телемедицинские консультации пациентов врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, с использованием современных информационно-коммуникационных технологий в соответствии с требованиями, установленными Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

7.13. С 1 марта 2023 года ведение медицинской документации в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров осуществляется по формам и порядку их заполнения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара в порядке их ведения».

8. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях

8.1. Размещение пациентов производится в палаты на три места и более. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение пациентов, поступивших по экстренным показаниям, во все палаты на срок не более суток.

8.2. При госпитализации детей в возрасте семи лет и старше без родителей мальчики и девочки размещаются в палатах раздельно.

8.3. При госпитализации ребенка одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях независимо от возраста ребенка в течение всего

периода лечения. Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается при совместном нахождении в медицинской организации:

с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степени выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), – независимо от возраста ребенка-инвалида;

с ребенком до достижения им возраста четырех лет;

с ребенком в возрасте старше четырех лет – при наличии медицинских показаний.

8.4. При госпитализации детей в палатной форме должна быть представлена справка об отсутствии контакта с контактно-инфекционными больными в течение 21 дня до дня госпитализации.

8.5. Питание, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляются с даты поступления в стационар.

Обеспечение лечебным питанием осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8.6. Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи контактных инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.

9. Условия размещения пациентов в маломестных боксах

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

10. 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.

Обеспечение медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей».

Медицинское обследование детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организации для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение медицинской помощью пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках диспансеризации и последующего оздоровления детей указанных категорий по результатам проведенной диспансеризации осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

Оказание медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и дистанционное наблюдение, осуществляется указанным категориям несовершеннолетних в приоритетном порядке.

11. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях

11.1. При невозможности оказания медицинской помощи гражданину, находящемуся на лечении в медицинской организации и нуждающемуся в оказании медицинской помощи в экстренной форме, в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи и порядком оказания медицинской помощи по соответствующему профилю руководителем медицинской организации обеспечивается организация оказания скорой специализированной медицинской помощи и медицинской эвакуации в порядке, определяемых Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

11.2. В целях выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации руководителем медицинской организации обеспечивается транспортировка пациента санитарным транспортом медицинской организации и сопровождением медицинского работника в другую медицинскую организацию и обратно.

Транспортные услуги и диагностические исследования предоставляются пациенту без взимания платы.

Транспортировка в медицинскую организацию, предоставляющую медицинскую услугу, осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Оказание медицинской помощи и другой медицинской организацией, представляющей медицинскую услугу, осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

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

12.1. Организация приема медицинскими работниками пациентов в амбулаторных условиях (предварительная запись, связь с больными на амбулаторный прием), порядок вызова врача на дом (указание телефонов, по которым регистрируются вызовы врача на дом, удобный режим работы регистратуры) и оказание медицинской помощи на дому регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации. В целях упорядочения оказания медицинской помощи в плановой форме осуществляется запись пациентов, в том числе и электронном виде.

При оказании медицинской помощи предусматривается, что:

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

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать двух часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

срок проведения консультаций врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должен превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

срок проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должен превышать трех рабочих дней;

срок проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должен превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследования (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать трех рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

срок 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 должен превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

срок проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должен превышать семи рабочих дней со дня назначения исследований.

В медицинской карте амбулаторного больного указываются даты назначения и проведения консультации и (или) исследования.

12.2. Срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должен превышать 14 рабочих дней со дня выдачи летанием врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – семи рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

При направлении для оказания специализированной медицинской помощи пациент 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.

Очередность оказания стационарной медицинской помощи в плановой форме зависит от степени тяжести состояния пациента, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима, активной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения при условии, что отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния здоровья и угрозы жизни пациента.

В медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, в том числе с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме по каждому профилю медицинской помощи. Информирование граждан о сроках ожидания госпитализации осуществляется в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Спорные и конфликтные случаи, касающиеся плановой госпитализации, решаются врачебной комиссией медицинской организации, в которую пациент направлен на госпитализацию.

12.3. Очередность оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме определяется листом ожидания медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках установленного задания (далее – лист ожидания). Типовая форма и порядок ведения листа ожидания устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

12.4. Порядок организации оказания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий утверждается Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Информирование граждан о сроках ожидания применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) осуществляется в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

13. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, включая участников специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, в медицинских организациях, участвующих в Программе

13.1. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют следующие категории граждан:

- Герои Советского Союза;
- Герои Российской Федерации;
- полные кавалеры ордена Славы;
- члены семей Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;
- Герои Социалистического Труда;
- Герои Труда Российской Федерации;
- полные кавалеры ордена Трудовой Славы;
- вдвиги (дочки) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда или полного кавалера ордена Трудовой Славы);
- лица, награжденные знаком «Почетный донор России», «Почетный донор СССР»;
- граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы, и приравненные к ним категории граждан;
- граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий;
- реабилитированные лица;
- инвалиды и участники войны;
- ветераны боевых действий;
- военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);
- лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и на других военных объектах в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; дети-инвалиды и дети, оставшиеся без попечения родителей;

инвалиды I и II групп;

участники специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года.

13.2. Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к льготной категории.

Во внеочередном порядке медицинская помощь предоставляется амбулаторно и стационарно (кроме высокотехнологичной медицинской помощи).

Порядок внеочередного оказания медицинской помощи:

плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления. Плановые консультации, диагностические и лабораторные исследования осуществляются в пятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, с даты обращения, зарегистрированной у лечащего врача;

плановые консультации, диагностические и лабораторные исследования в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках и диспансерах – в 10-дневный срок, исчисляемый в рабочих днях, с даты обращения гражданина;

при оказании плановой медицинской помощи в стационарных условиях срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более 14 рабочих дней;

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

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

14. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами,

а также медицинскими изделиями, включенными в утвержденный

Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий,

имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе

специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также доворской 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 питания (по желанию пациента)

14.1. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в амбулаторных условиях 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 медицин-

скими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Период передачи медицинской организацией 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.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи и (или) перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, допускается в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

14.2. При проведении лечения в амбулаторных условиях лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным законодательством или законодательством Республики Татарстан.

14.3. Назначение лекарственных препаратов и выписка рецептов осуществляется:

лечащим врачом;

врачом, фельдшером, акушером выездной бригады скорой помощи;

фельдшером, акушером в иных случаях, установленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка оказания на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

14.4. Лечащий врач, рекомендуя лекарственный препарат, медицинское изделие, специализированный продукт лечебного питания или заменитель грудного молока, обязан информировать пациента о возможности получения им соответствующего лекарственного препарата, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания или заменителя грудного молока без взимания платы согласно законодательству Российской Федерации.

14.5. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется обеспечение:

бесплатно необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, по рецептам врача (фельдшера) в рамках перечней, утвержденных Правительством Российской Федерации:

бесплатно лекарственными препаратами, предназначенными для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, ювенильным артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (либеллинового), X (Стойарта-Израэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей лекарственными препаратами по перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации, в том числе:

в отношении взрослых в возрасте 16 лет и старше — за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете уполномоченному федеральному органу исполнительной власти;

в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет — за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете уполномоченному федеральному органу исполнительной власти для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра», в соответствии с порядком приобретения лекарственных препаратов и медицинских изделий для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим или хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для группы таких детей, установленном Правительством Российской Федерации;

бесплатно лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания граждан, имеющих право на безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания, в соответствии с приложением № 2 к Программе.

Выписка рецептов на вышеуказанные лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания осуществляется врачами (фельдшерами), имеющими право на выписку указанных рецептов, в медицинских организациях, включенных в соответствующий перечень Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, предоставляемых гражданам бесплатно, осуществляется в специализированных аптечных организациях. Прикрепление медицинских организаций к соответствующим аптечным организациям осуществляется в порядке, определенном Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Перечень категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, определен постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 17.01.2005 № 4 «Об утверждении Перечня категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно».

Безвозмездное обеспечение детей первых трех лет жизни лекарственными препаратами предусмотрено Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» и осуществляется по перечню согласно приложению № 2 к Программе в соответствии с Федеральным законом от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан».

14.6. Перечень необходимых лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях утверждается Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

14.7. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям осуществляется бесплатное обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июня 2019 г. № 797 «Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

14.8. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и палативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение больных, рожающих и родивших лечебным питанием, включая специализированное лечебное питание по назначению врача, в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по желанию пациента. Лечебное питание предоставляется не реже трех раз в день согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается, за исключением дневных стационаров психиатрического, наркологического, физиотрического, педиатрического и эндокринологического профилей, при этом в дневных стационарах должно быть предусмотрено место для приема пищи пациентами.

15. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам

Иностранцам гражданам, временно или постоянно проживающим (временнó пребывающим) в Российской Федерации, медицинская помощь оказывается в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 6 марта 2013 г. № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».

Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни, оказывается иностранным гражданам бесплатно.

Скорая медицинская помощь (в том числе скорая специализированная медицинская помощь) оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и плановой форме оказывается в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования и (или) заключенными в пользу иностранных граждан договорами в сфере ОМС.

Иностранцам гражданам, застрахованным по ОМС на территории Российской Федерации, медицинская помощь оказывается в порядке, установленном законодательством в сфере ОМС.

16. Порядок информирования граждан о деятельности медицинской организации

В соответствии с федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» медицинская организация размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах в каждом обособленном подразделении медицинской организации (фельдшерско-акушерском пункте, врачебной амбулатории, участковой больнице, приемном отделении стационара, поликлинике, родильном доме и т.д.) в местах, доступных для ознакомления, информацию:

- об осуществляемой медицинской деятельности, видах, условиях предоставления медицинской помощи;
- о порядке и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Программой;
- о режиме и графике работы;
- о медицинских работниках медицинской организации, об уровне их образования и квалификации;
- о правах и обязанностях пациентов;
- о показателях доступности и качества медицинской помощи;

о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи бесплатно;

о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

Медицинская организация безвозмездно предоставляет страховой медицинской организации доступное для пациентов место для размещения информационных материалов о правах застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования и средств информирования, в том числе информационных стендов, информационных интерактивных панелей, средств телекоммуникационной связи, а также для деятельности представителей страховой медицинской организации.

17. Организация работы страховых представителей

Работа страховых представителей организуется в целях обеспечения реализации прав застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС и эффективного взаимодействия участников ОМС — ТФОМС Республики Татарстан, страховых медицинских организаций и медицинских организаций.

Организация работы страховых представителей, в том числе непосредственно в медицинских организациях, осуществляется в соответствии с федеральным законодательством в сфере ОМС и охраны здоровья, иных нормативных правовых актов.

Основными направлениями деятельности страховых представителей являются:

информирование застрахованных лиц (их законных представителей) о:

медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, режиме их работы;

праве выбора (замены) страховой медицинской организации, медицинской организации, лечащего врача;

порядке получения помощи ОМС;

видах, качестве, условиях предоставления медицинской помощи бесплатно по полису ОМС;

прохождении диспансеризации, в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смерти населения, а также о возможности дистанционной записи на медицинские исследования;

прохождении диспансерного наблюдения застрахованными лицами, включенными в группы диспансерного наблюдения при наличии оснований согласно порядкам и срокам проведения диспансерного наблюдения, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья, в том числе онкологическими больными;

перечне оказанных медицинских услуг и их стоимости;

выявленных нарушениях по результатам проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованным лицам (по обращениям застрахованных лиц);

содействие в привлечении застрахованных лиц к прохождению диспансеризации, в том числе углубленной, диспансерного наблюдения, учет не прошедших диспансеризацию (или отказавшихся от нее) застрахованных лиц, анализ причин непрохождения диспансеризации и отказов от нее;

анализ своевременности диспансерного наблюдения, плановой госпитализации и иных рекомендаций по результатам диспансеризации; индивидуальное информирование (при взаимном согласии) о необходимости своевременного обращения в медицинскую организацию в целях предотвращения ухудшения состояния здоровья и формирования приверженности к лечению;

информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи;

проведение опросов застрахованных лиц (их законных представителей) о доступности медицинской помощи в медицинских организациях;

рассмотрение письменных обращений граждан, проведение внеплановых целевых экспертиз с целью оценки доступности и качества медицинской помощи;

осуществление контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, в том числе в период получения медицинской помощи;

правовая поддержка застрахованных лиц (их представителей) в рамках доступного и судебного разбирательства;

иные функции, предусмотренные в рамках законодательства;

Работа страховых представителей осуществляется при взаимодействии с медицинскими организациями, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС.

ТФОМС Республики Татарстан координирует работу страховых представителей, ежеквартально информирует Министерство здравоохранения Республики Татарстан о результатах их деятельности.

VII. Нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, индексированные нормативы финансирования

1. Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема и расчете на одного жителя в год по Территориальной программе ОМС – в расчете на одно застрахованное лицо.

Нормативы объема предоставления медицинской помощи, за исключением специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, включает нормативы объема предоставления медицинской помощи застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис ОМС.

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

Нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2023 – 2025 годы представлены в таблице 1.

Нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2023 – 2025 годы

Наименование расходов (заказов лекарственных препаратов)	Единица измерения количества изделий	2023 год		2024 год		2025 год	
		нормативный объем лекарственной помощи	нормативные финансовые затраты на единицу объема медицинской помощи, рублей	нормативный объем лекарственной помощи	нормативные финансовые затраты на единицу объема медицинской помощи, рублей	нормативный объем лекарственной помощи	нормативные финансовые затраты на единицу объема медицинской помощи, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
I. Закупка лекарственных препаратов (Таблица 1а)							
1. Лекарственный препарат – стандартная упаковка	а	б	в	г	д	е	ж
в том числе: закупочная цена, в том числе:	з	и	к	л	м	н	о
1.1. Профильная аптека и аптека дежурная	индивидуальный	0,597	842,8	0,584	841	0,588	843,7
1.2. Аптека и аптека дежурная (закупочная)	индивидуальный	0,131	2 780,8	0,1152	1 508,4	0,1152	1 811,6
2. В упаковке – упаковка стандартная (лекарственный препарат – стандартная упаковка, стандартная медицинская упаковка)	упаковка стандартная	0,008	27 333,9	0,0081	36 023,4	0,0073	36 664,3
3. Лекарственный препарат, в том числе: фармацевтический препарат, медицинское изделие и упаковка фармацевтического препарата	единица лекарственного	0,012	140 745,2	0,0109	92 732,3	0,0108	96 444,8
4. Медицинские изделия (лекарственный препарат)	а	б	в	г	д	е	ж
4.1. Медицинские изделия, в том числе: лекарственный препарат и изделие (лекарственный препарат, лекарственный препарат)	индивидуальный	0,01	4	0,024	8	0,034	8
4.2. Медицинские изделия, в том числе: лекарственный препарат и изделие (лекарственный препарат, лекарственный препарат)	индивидуальный	0,0009	457,8	0,0170	480,3	0,0216	501,8
4.3. Медицинские изделия, в том числе: лекарственный препарат и изделие (лекарственный препарат, лекарственный препарат)	индивидуальный	0,0176	2 238,2	0,0064	2 411,8	0,0064	2 525,1
4.4. Медицинские изделия, в том числе: лекарственный препарат и изделие (лекарственный препарат, лекарственный препарат)	индивидуальный	0,02	1 406,2	0,0736	1 875,3	0,0756	2 490,3
II. В рамках бюджетной организации ОЗН							
1. Услуги, в том числе: лекарственный препарат, лекарственный препарат	индивидуальный	0,25	1 188,9	0,25	2 516,1	0,18	2 760,4
2. Препараты лекарственные стандартные, за исключением: лекарственный препарат	а	б	в	г	д	е	ж
2.1. В упаковке – упаковка стандартная, в том числе:	а	б	в	г	д	е	ж
2.1.1. Для профилактики профилактическая вакцинация	индивидуальный	0,26519	2 051,2	0,26519	2 394,9	0,26559	2 330,3
2.1.2. Для профилактики профилактики – вакцинация, в том числе:	индивидуальный	0,17447	2 807,7	0,21445	2 670,8	0,33144	2 887,5
2.1.3. Для профилактики профилактики – вакцинация, в том числе:	индивидуальный	0	1 084,3	0	1 198,1	0	1 251,3

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.2. Для учреждений с полным штатом, но вне для некоммерческих организаций	неиспользован	2,113204	355,1	2,113204	279,5	2,113204	893,4
2.1.2.1. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	1,687719					
2.1.2.2. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	0,270185					
2.1.2.3. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	0,150256					
2.1.4. В составлении формы, заявки для муниципальных учреждений	использован	0,001109	700,0	0,54	837,7	0,54	871,8
2.1.4.1. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	0,478755					
2.1.4.2. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	0,079414					
2.1.4.3. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	0,050952					
2.1.5. В рамках обслуживания «обратной», в том числе проведение отдельных мероприятий (семинары, конференции) по вопросам оказания услуг, но вне для некоммерческих организаций	использован	1,791149	1 527,6	1,7907	1 844,3	1,7977	1 961,7
2.1.5.1. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	1,112750					
2.1.5.2. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	0,279956					
2.1.5.3. Прямые расходы на оплату коммунальных платежей	использован	0,151344					
2.1.5.4. Коммунальные услуги	использован	0,048692	2 982,1	0,048692	2 876,3	0,048692	3 077,7
2.1.5.5. Материально-технические услуги	использован	0,148175	1 871,8	0,033333	3 977,5	0,033333	4 153,2
2.1.5.6. Услугам по содержанию территории объектов системы	использован	0,000171	540,8	0,000171	540,8	0,000171	571,4
2.2.2.7. Неиспользованные неиспользованные материалы	использован	0,032535	996,3	0,039446	1 065,0	0,039446	1 122,2
2.2.2.8. Материально-технические материалы с целью выполнения цикла работ по обслуживанию	использован	0,000074	0 321,1	0,000074	8 941,0	0,000074	9 598,0
2.2.2.9. Неиспользованные материалы (использованы для выполнения работ по содержанию территории объектов системы)	использован	0,71311	2 864,3	0,65111	2 280,8	0,65111	3 144,9
2.2.2.10. Расходы на приобретение материалов для проведения работ по содержанию территории объектов системы	использован	0,772407	298,8	0,772407	426,9	0,772407	452,8
2.2.8. Денежные выплаты	использован	0,201746	1 288,6	0,203726	1 255,1	0,201746	1 440,9
3. В рамках данных статей (в том числе на основании заявок, поданных на основании заявок) на основании информации о работе с целью оказания коммунальных услуг муниципальным учреждениям (неиспользованные материалы, материалы, но вне для некоммерческих организаций)	использован	0,001663	25 084,3	0,001967	36 133,2	0,001663	27 803,8
3.1. В рамках оказания коммунальных услуг	использован	0,002608					
3.1.1. В рамках оказания коммунальных услуг	использован	0,001112					
3.1.2. В рамках оказания коммунальных услуг	использован	0,001362					
3.1.3. В рамках оказания коммунальных услуг	использован	0,000188	77 173,1	0,000188	31 233,0	0,000188	43 455,1

1	2	3	4	5	6	7	8
3.2. Для оценки стоимости структуры государственного имущества:	случай замены	0,00056	124 728,5	0,00056	124 728,3	0,00056	124 728,3
4. Социально-правовая*, в том числе административная, ответственность граждан в отношении трудоустройства кандидатов, за исключением кандидатов (кандидатки), имеющих статус участника программы (за исключением федеральных государственных гражданских служащих и лиц, уволившихся с государственной службы в порядке увольнения по собственному желанию)	случай неоплаты	0,04933	79 631,7	0,16658	42 774,2	0,162476	42 906,6
4.1. Для оценки стоимости выплаты компенсации	случай неоплаты	0,076177					
4.2. Для оценки стоимости выплаты компенсации	случай неоплаты	0,06944					
4.3. Для оценки стоимости выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу	случай неоплаты	0,008802	102 247,4	0,117816	108 493,1	0,008802	114 483,9
5. Математические ожидания ¹	а	а	б	в	г	з	и
5.1. В условиях равных условий	математическое ожидание	0,002554	19 908,0	0,002554	21 208,3	0,292554	22 408,6
5.2. В условиях действия стандартов (используя методикам оценки качества управления государственными услугами) государственными организациями (за исключением федеральных государственных учреждений)	случай замены	0,002601	21 933,7	0,00254	22 476,7	0,302601	24 492,2
5.3. Социально-правовая в том числе административная, ответственность граждан в отношении трудоустройства кандидатов государственными организациями (за исключением федеральных государственных гражданских служащих)	случай неоплаты	0,004435	43 400,2	0,004435	46 177,1	0,265435	48 793,2

Первоначальными объемами выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу являются математическое ожидание выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу (математическое ожидание выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу) государственными организациями (за исключением федеральных государственных учреждений) на 2021 год - 6 841,3 рубль, на 2022 год - 7 115 рубль, на 2023 год - 7 194,4 рубль.

Условиями выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу являются: наличие у кандидата государственной гражданской службы в период приема на работу государственной гражданской службы (состояния) кандидата, не соответствующего требованиям к кандидатам на государственную гражданскую службу, установленным в соответствии с требованиями к кандидатам на государственную гражданскую службу, установленными в соответствии с требованиями к кандидатам на государственную гражданскую службу.

¹ Математическое ожидание выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу государственными организациями (за исключением федеральных государственных учреждений) на 2021 год - 6 841,3 рубль.

² Математическое ожидание выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу государственными организациями (за исключением федеральных государственных учреждений) на 2022 год - 7 115 рубль.

³ Математическое ожидание выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу государственными организациями (за исключением федеральных государственных учреждений) на 2023 год - 7 194,4 рубль.

⁴ Математическое ожидание выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу государственными организациями (за исключением федеральных государственных учреждений) на 2021 год - 6 841,3 рубль, на 2022 год - 7 115 рубль, на 2023 год - 7 194,4 рубль.

Условиями выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу являются: наличие у кандидата государственной гражданской службы в период приема на работу государственной гражданской службы (состояния) кандидата, не соответствующего требованиям к кандидатам на государственную гражданскую службу, установленным в соответствии с требованиями к кандидатам на государственную гражданскую службу.

Первоначальными объемами выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу государственными организациями (за исключением федеральных государственных учреждений) на 2021 год - 6 841,3 рубль, на 2022 год - 7 115 рубль, на 2023 год - 7 194,4 рубль.

Объемы выплаты компенсации за нарушение срока приема на работу государственными организациями (за исключением федеральных государственных учреждений) на 2021 год - 6 841,3 рубль, на 2022 год - 7 115 рубль, на 2023 год - 7 194,4 рубль.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, перечень которых входит в базовую программу ОМС, включается в нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и финансируется за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан.

В Республике Татарстан устанавливаются 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, патоморфологических исследований биопсийного (операционного) материала и молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) с учетом применения различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека, обусловленного заболеваемостью населения.

Нормативы объема патоморфологических исследований биопсийного (операционного) материала включают отдельные исследования, которые могут быть проведены в том числе в условиях круглосуточного стационара и оплачены в рамках межучрежденческих взаиморасчетов.

В Республике Татарстан осуществляется планирование объема и финансового обеспечения медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в рамках установленных в Программе нормативов медицинской помощи по соответствующим ее видам по профилю медицинской помощи «инфекционные болезни» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также региональных особенностей, уровня и структуры заболеваемости. При этом объем и финансовое обеспечение медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) не включают проведение гражданам, в отношении которых отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), исследований на наличие антител к возбудителю новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (любым из методов) в целях подтверждения факта ранее перенесенного заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

При планировании и финансовом обеспечении объема медицинской помощи, включая профилактические мероприятия, диагностику, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию, может учитываться применение телемедицинских технологий в медицинской организации, к которой гражданин прикреплен по территориально-участковому принципу.

2. Подушевные нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

из счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан (в расчете на одного жителя) в 2023 году – 6 444,3 рубля, в 2024 году – 8 494,4 рубля, в 2025 году – 9 520,3 рубля;

из средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на одно застрахованное лицо) для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)

в 2023 году – 15 741,8 рубля; в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 357,0 рубля, в 2024 году – 16 894,0 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 378,8 рубля, в 2025 году – 17 826,8 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 400,3 рубля.

Средний подушевой норматив оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» включает расходы на оказание медицинской помощи участникам специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года.

Стоимость Программы для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2023 году – 85 081 711,8 тыс.рублей, в 2024 году – 97 474 285,2 тыс.рублей, в 2025 году – 105 005 991,0 тыс.рублей (приложения № 3 и № 4 к Программе), в том числе:

за счет средств ОМС на реализацию базовой программы для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2023 году – 59 874 944,1 тыс.рублей, в 2024 году – 64 257 648,9 тыс.рублей, в 2025 году – 67 805 473,7 тыс.рублей;

за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан в 2023 году – 25 206 767,7 тыс.рублей, в 2024 году – 33 216 636,3 тыс.рублей, в 2025 году – 37 200 517,3 тыс.рублей.

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

4. Для расчета стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их обособленных подразделениях, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, применяется следующие 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 тыс. человек, – 1,113;

для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тыс. человек, – 1,04.

5. Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н, составляет в среднем на 2023 год:

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий до 100 жителей, – 396,6 тыс.рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей, – 1 174,2 тыс.рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1 500 жителей, – 1 860,3 тыс.рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1 500 до 2 000 жителей, – 2 088,9 тыс.рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий более 2 000 жителей, – 1 973,6 тыс.рублей.

При этом размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов должен обеспечивать сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы страховых работников в Республике Татарстан.

6. Тарифы на оплату высокотехнологичной медицинской помощи утверждаются Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС и Тарифным соглашением об установлении тарифов и порядке оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан в бюджет ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС.

VIII. Структура тарифов на оплату медицинской помощи

1. Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливается в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя 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), организации 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 100 тыс.рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн.рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение трех месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

Расходы на проведение капитального ремонта и проектно-сметную документацию для его проведения в структуру тарифа не включаются.

2. Структура тарифа на оплату медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых ТФОМС Республики Татарстан за счет средств бюджета Республики Татарстан, учитывает все виды затрат медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи. Расходы на проведение капитального ремонта и проектно-сметную документацию для его проведения в структуру тарифа не включаются.

3. Порядок оплаты медицинской помощи по Территориальной программе ОМС и тарифы на медицинские услуги, сформированные в соответствии с принятыми Территориальной программой ОМС способами оплаты, устанавливаются Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС.

4. В части расходов на заработную плату тарифы на оплату медицинской помощи в рамках Программы включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, осуществляемых за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования, в том числе медицинскому персоналу, принимающему непосредственное участие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, согласно разделу II приложения №1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (врачебный и средний медицинский персонал, непосредственно обслуживающий больных (статья 21) «Заработная плата» и статья 213 «Начисления на оплату труда»), в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи, установленным решением Комиссии по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС.

5. В части расходов на заработную плату тарифы на оплату медицинской помощи за счет средств ОМС включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, включая денежные выплаты:

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

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

6. Кабинет Министров Республики Татарстан и органы местного самоуправления при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Татарстан и органам местного самоуправления, обеспечивают в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, 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 Республике Татарстан.

7. Тарифы за оказанную медицинскую помощь детям в стационарных условиях по Территориальной программе ОМС включают расходы на создание условий пребывания в стационаре, а том числе на предоставление спального места и питания одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю, находящемуся с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), – независимо от возраста ребенка-инвалида, а также с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний.

8. В целях предоставления медицинской помощи в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи медицинские организации вправе планировать расходы на оплату диагностических и (или) консультативных услуг по гражданско-правовым договорам за счет средств, полученных за оказанную медицинскую помощь по утвержденным тарифам.

9. Тарифы и порядок оплаты медицинской помощи через систему ОМС на осуществление преимущественно одноканального финансирования устанавливаются Комиссией по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС, состав которой утверждается Кабинетом Министров Республики Татарстан.

10. Структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, не застрахованным по ОМС (кроме тарифов на оплату скорой медицинской помощи), включает в себе расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных препаратов, расходных материалов и изделий медицинского назначения, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, 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 коммунальных услуг.

Структура тарифа на оплату скорой медицинской помощи, оказанной лицам, не застрахованным по ОМС, включает расходы в соответствии с пунктом 3 настоящего раздела.

11. В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинскими организациями гражданину бесплатно и бесцельно. В случае отказа в ее оказании медицинские организации несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Под медицинской помощью в экстренной форме понимается медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», стандартами оказания скорой медицинской помощи.

При оказании медицинской помощи в экстренной форме на пациента оформляется первичная медицинская документация в соответствии с условиями оказания медицинской помощи. Медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь в экстренной форме, сохраняет медицинскую документацию, подтверждающую факт оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Расходы, связанные с оказанием гражданам бесплатной медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, в том числе медицинской организацией частной системы здравоохранения, не участвующей в реализации Программы, возмещаются согласно порядку и размерам, установленным Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС и Тарифным соглашением об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан в бюджет ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС.

12. Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 2022 г. № 1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией», осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования.

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

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы, приведены в приложении № 5 к Программе.

X. Иные источники финансирования

За счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными государственными учреждениями.

Противоположный объем специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара федеральными медицинскими организациями за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования приведен в приложении № 7 к Программе.

За счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», оказываемой медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Приложение № 1
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Перечень
медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и перечни медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, в 2023 году*

№ п/п	Код медицинской организации по региону	Наименование медицинской организации	В том числе*			
			исполнительные функции в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан	исполнительные функции в сфере обязательного медицинского страхования	проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	в том числе углубленную диспансеризацию
1	2	3	4	5	6	7
1	100002	ГАУР «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1	1	1	
2	100117	ГАУР «Диспансерский центр «Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		1		
3	100071	ГАУР «Медико-диагностический клинико-диагностический центр»	1	1		
4	100001	ГАУР «Республиканская клиническая больница Управления здравоохранения Республики Татарстан»	1	1	2	1
4	100119	ГАУР «Республиканская клиническая лабораторная диагностика имени профессора А.Ф. Агафорова»	1	1		

№	№	№	4	5	6	7
6	168203	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора В.В.Алимова»	1	1		
7		ГАУЗ «Республиканская клиническая педиатрическая больница имени И.М.Белозерова Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1			
8	168208	ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1	1		
9		ГАУЗ «Республиканский детский психиатрический госпиталь»	1			
10	168208	ГАУЗ «Республиканский клинический военно-медицинский госпиталь Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора А.Г.Галямова»	1	1		
11	168208	ГАУЗ «Республиканская клиническая стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.А.Евдокимова»	1	1		
12	168221	ГАУЗ «Республиканский клинический госпиталь ветеранских войн»	1	1		
13		ГАУЗ «Республиканский клинический инфекционный госпиталь Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1			
14	168226	ГАУЗ «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»		1		
15	168229	ГАУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1	1		
16	168238	ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»	1	1		
17	161238	ГАУЗ «Актюбинский центральный районный больница»	1	1	1	1
18	161252	ПУЗ «Больница «Г.В.Дуболюбов» города Набережные Челны»		1	1	1
19	161061	ГАУЗ «Актюбинский центральный районный больница»	1	1	1	1
20		ГАУЗ Республики Татарстан «Городской клинический центр «Семейный доктор»	1			
21	161001	ГАУЗ «Актюбинский центральный районный больница»	1	1	1	1
22	161001	ГАУЗ «Актюбинский центральный районный больница»	1	1	1	1
23	161002	ОУЗ «Семейный»	1	1		
24	161003	ГАУЗ «Актюбинский центральный районный больница»	1	1	1	1
25	001001	ГАУЗ «Клиника-Материнская» центральный районный больница Актюбинской и республиканской больниц»	1	1	1	1
26	161062	ОУЗ «Медицинский центр «Семейный доктор» - Актюбинская»		1		
27	161029	ГАУЗ «Актюбинская городская поликлиника № 1»	1	1	1	1
28	161054	ГАУЗ «Актюбинская детская городская поликлиника с амбулаторным отделением»	1	1	1	
29	161062	ГАУЗ «Актюбинская государственная клиническая поликлиника»	1	1	1	1
30	161007	ГАУЗ «Актюбинская станция скорой медицинской помощи»	1	1		
31	161010	ГАУЗ «Актюбинская стоматологическая поликлиника»	1	1		
32	161003	ГАУЗ «Актюбинская государственная районная больница»	1	1	1	1
33	161025	ГАУЗ «Актюбинский центр профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями»		1		
34	100252	ООО «МРП» (Набережные Челны)		1		
35	161034	ООО «ФармаДруж»		1		
36	100009	УАО «Газпром» имени В.П.Ильина»		1		
37	161701	ГАУЗ «Актюбинская государственная районная больница»	1	1	1	1
38	161801	ГАУЗ «Актюбинская государственная районная больница»	1	1	1	1
39	161901	ГАУЗ «Актюбинская государственная районная больница»	1	1	1	1
40	162101	ГАУЗ «Актюбинская государственная районная больница»	1	1	1	1

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
41	102201	ГАУЗ «Областная клиническая больница Калинин» ¹⁰¹	1	1	1	1
42	100060	ГАУЗ «Сургутский центральный клинический районный больничный»	1	1	1	1
43	100000	ООО «Миссон»		1		
44	100005	ООО «Альпина»		1		
45	103210	МУЗ «Национальный ЦРБ «Малышева» города Сургут»			1	1
46	102001	ГАУЗ «Брянская центральная районная больница» ¹⁰²	1	1	1	1
47		ГАУЗ «Республиканский детский онкологический центр Чернышевского»	1			
48	102201	ГАУЗ «Первоуральская центральная районная больница»	1	1	1	1
49	102401	ГАУЗ «Восточная городская центральная районная больница»	1	1	1	1
50	102002	ООО «Нитро-Нефть-Сервис»		1		
51	102501	ГАУЗ «Средневожжский центральный районный больничный» ¹⁰³	1	1	1	1
52	100008	МУЗ «Специализированный (профилактика, диагностика)»	1	1		
53	100001	ГАУЗ «Сибирская центральная районная больница»	1	1	1	1
54	100010	ООО «Рисланд Клиник»		1		
55	100011	ООО «Центр семейной гинекологии - Габриэла»		1		
56	102100	ГАУЗ «Славянский центральный районный больничный» ¹⁰⁴	1	1	1	1
57	100001	ГАУЗ «Сельскохозяйственная центральная районная больница» ¹⁰⁵	1	1	1	1
58	102601	ГАУЗ «Сибирская центральная районная больница»	1	1	1	1
59	102701	ГАУЗ «Сельскохозяйственная центральная районная больница» ¹⁰⁶	1	1	1	1
60	102801	ГАУЗ «Саратовская государственная районная больница» ¹⁰⁷	1	1	1	1
61	102901	ГАУЗ «Самарская государственная районная больница» ¹⁰⁸	1	1	1	1
62	103001	ГАУЗ «Самарская государственная районная больница» ¹⁰⁹	1	1	1	1
63	103001	ГАУЗ «Самарская государственная районная больница» ¹¹⁰	1	1	1	1
64	103101	ГАУЗ «Самарская государственная районная больница» ¹¹¹	1	1	1	1
65		ООО «Самарская государственная больница «Дельта» ¹¹²	1			
66	103201	ГАУЗ «Самарская государственная районная больница» ¹¹³	1	1	1	1
67	103301	ГАУЗ «Самарская государственная районная больница» ¹¹⁴	1	1	1	1
68	100015	ГАУЗ «Сельскохозяйственная центральная районная больница» ¹¹⁵	1	1	1	1
69	103306	ГАУЗ «Сельскохозяйственная центральная районная больница» ¹¹⁶	1	1		
70	100010	ГАУЗ «Самарская государственная районная больница» ¹¹⁷	1	1	1	1
71	100112	ГАУЗ «Самарская государственная районная больница» ¹¹⁸	1	1	1	1
72	100117	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹¹⁹		1		
73	100304	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²⁰		1	1	1
74	100316	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²¹		1		
75	100318	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²²	1			
76	100305	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²³		1		
77	100309	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²⁴		1	1	1
78	100302	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²⁵	1	1		
79	100312	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²⁶		1		
80	100310	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²⁷		1	1	1
81	100311	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²⁸		1	1	1
82	100301	ООО «Самарская государственная районная больница» ¹²⁹		1	1	1

1	2	3	4	5	6	7
83	161302	ГАУЗ «Федеральный научный центр вирусологии и биотехнологии»	1	1	1	1
84	161303	ООО «МБС/ИИИ»		1		
85	161304	ГАУЗ «Сибирский центральный районный больничный»	1	1	1	1
86	161305	ООО «Медицинский центр «Харитон»		1		
87	161306	ООО «Обсерваторный центр «Сибирский»		1		
88	161308	ГАУЗ «Саратовский центральный районный больничный»	1	1	1	1
89	161310	ГАУЗ «Тюменская центральная районная больница»	1	1		1
90	161311	ГАУЗ «Тюменская центральная районная больница»	1	1		1
91	161401	ГАУЗ «Тюменская центральная районная больница»	1	1		1
92	161301	ГАУЗ «Черновицкий центральный районный больничный»	1	1	1	1
93	161903	ГАУЗ «Восточная центральная районная больница»	1	1	1	1
94	164500	ГАУЗ «Удмуртский центральный районный больничный Клинический университетский районный (Клиф-тин) больницы»	1	1	1	1
95	164503	ООО «ИВРААИ»		1		
96	164502	ООО «СТМА/ИВРААИ»		1		
97	160203	ГАУЗ «Тюменская больница № 1»	1	1	1	1
98	160204	ГАУЗ «Тюменская больница № 2»	1	1	1	1
99	160205	ГАУЗ «Тюменская поликлиника № 2»	1	1	1	1
100	160206	ГАУЗ «Тюменская поликлиника № 4 (включ. 2-й этаж)»	1	1	1	1
101	160209	ГАУЗ «Тюменская поликлиника № 5»	1	1	1	1
102	160208	ГАУЗ «Тюменская поликлиника № 7»	1	1	1	1
103	160206	ГАУЗ «Восточная центральная районная больница «Ильинская» Тюмень»	1	1		1
104	160218	ГАУЗ «Восточная городская поликлиника № 2»	1	1	1	1
105	160210	ГАУЗ «Восточная городская поликлиника № 3»	1	1	1	1
106	160219	ГАУЗ «Восточная городская поликлиника № 4 (включ. 2-й этаж)»	1	1	1	1
107	160220	ГАУЗ «Восточная городская поликлиника № 5»	1	1	1	1
108	160221	ГАУЗ «Восточная городская поликлиника № 6»	1	1	1	1
109	160222	ГАУЗ «Восточная городская поликлиника № 7»	1	1	1	1
110	160245	ГАУЗ «Клинический университетский центр»	1	1	1	1
111	160223	ГАУЗ «Ильинская центральная районная больница»	1	1		1
112	160223	ГАУЗ «Славянская центральная районная больница»	1	1		1
113	160213	ГАУЗ «Восточная городская поликлиника № 1»	1	1		1
114	160224	ГАУЗ «Сибирский центральный районный больничный № 2»	1	1		1
115	160225	ГАУЗ «Сибирский центральный районный больничный № 3»	1	1		1
116	160248	ГАУЗ «Центр радиологии и диагностики»	1	1		1
117	164604	Мультиязычные системы управления документацией (с функциями сканирования, обработки «Ильинская»)		1		
118	160250	ООО «Ильинская центральная районная больница»		1		
119	160256	ООО «Ильинская (Ильинская) Тюмень»	1	1		
120	160227	ООО «Ильинская центральная районная больница»		1		
121	160202	ООО «Ильинская центральная районная больница»		1		
122	160248	ООО «Ильинская центральная районная больница»		1		
123	160214	ООО «Ильинская»		1		

1	2	3	4	5	6	7
124	166226	ООО «ИИПНО»		1		
125	166231	ООО «Аэротранс» г.Казань «Мираторг-Беларусь»		1	1	1
126	166234	ООО «Медиаинформ Центр «Спутник-Издатель»		1		
127	166238	ООО «Медиаинформ Центр «СПИД-ПРЕСС»		1		
128	166239	ООО «АВН-Казань»	1	1		
129	166240	ООО «Пресса» г.Казань	1	1		
130	166248	ООО «Белая» г.Казань		1		
131	166249	ООО «Белая» г.Казань		1		
132	166250	ООО «Белая» г.Казань		1		
133	166302	ГАУЗ «Городская больница № 2» г.Казань	1	1	1	1
134	166303	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казань	1	1	1	1
135	166304	ГАУЗ «Городская больница № 17» г.Казань	1	1	1	1
136	166305	ГАУЗ «Городская больница № 18» г.Казань	1	1	1	1
137	166307	ГАУЗ «Городская больница № 19» г.Казань	1	1	1	1
138	166308	ГАУЗ «Городская больница № 19» г.Казань	1	1	1	1
139	166309	ГАУЗ «Городская больница № 20» г.Казань	1	1	1	1
140	166310	ГАУЗ «Городская больница № 21» г.Казань	1	1	1	1
141	166311	ГАУЗ «Городская больница № 22» г.Казань	1	1	1	1
142	166312	ГАУЗ «Городская больница № 23» г.Казань	1	1	1	1
143	166313	ГАУЗ «Городская больница № 24» г.Казань	1	1	1	1
144	166314	ГАУЗ «Городская больница № 25» г.Казань	1	1	1	1
145	166315	ГАУЗ «Городская больница № 26» г.Казань	1	1	1	1
146	166316	ГАУЗ «Городская больница № 27» г.Казань	1	1	1	1
147	166317	ГАУЗ «Городская больница № 28» г.Казань	1	1	1	1
148	166318	ГАУЗ «Городская больница № 29» г.Казань	1	1	1	1
149	166319	ГАУЗ «Городская больница № 30» г.Казань	1	1	1	1
150	166320	ГАУЗ «Городская больница № 31» г.Казань	1	1	1	1
151	166321	ГАУЗ «Городская больница № 32» г.Казань	1	1	1	1
152	166322	ГАУЗ «Городская больница № 33» г.Казань	1	1	1	1
153	166323	ГАУЗ «Городская больница № 34» г.Казань	1	1	1	1
154	166324	ГАУЗ «Городская больница № 35» г.Казань	1	1	1	1
155	166325	ГАУЗ «Городская больница № 36» г.Казань	1	1	1	1
156	166326	ГАУЗ «Городская больница № 37» г.Казань	1	1	1	1
157	166327	ГАУЗ «Городская больница № 38» г.Казань	1	1	1	1
158	166328	ГАУЗ «Городская больница № 39» г.Казань	1	1	1	1
159	166329	ГАУЗ «Городская больница № 40» г.Казань	1	1	1	1
160	166330	ГАУЗ «Городская больница № 41» г.Казань	1	1	1	1
161	166331	ГАУЗ «Городская больница № 42» г.Казань	1	1	1	1
162	166332	ГАУЗ «Городская больница № 43» г.Казань	1	1	1	1
163	166333	ГАУЗ «Городская больница № 44» г.Казань	1	1	1	1
164	166334	ГАУЗ «Городская больница № 45» г.Казань	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7
163	166114	ООО «Высшие технические школы Пензы»				
166	166756	ООО «Дельта-Спейс»				
167	166317	ООО «Дельта-Клиника»				
168	166748	ООО «Делта-Дрим»				
169	164405	ООО «ДЕНТА-СЕРВИС»				
170	166403	ООО «Делта-Спейс»				
171	166112	ООО «Делта-Спейс»				
172	166410	ООО «Делта-Спейс»				
173	166750	ООО «Делта-Спейс»				
174	166757	ООО «Делта-Спейс»				
175	166304	ООО «Делта-Спейс»				
176	166317	ООО «Делта-Спейс»				
177	166651	ООО «Делта-Спейс»				
178	166230	ООО «Делта-Спейс»				
179	166317	ООО «Делта-Спейс»				
180	166310	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АНАЛОГОВЕДЕНИЯ РАБОТЫ»				
181	166309	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АНАЛОГОВЕДЕНИЯ РАБОТЫ»				
182	166002	ООО «Консалтинг-анализ систем»				
183	166712	ООО «Корда-Экономика»				
184	166413	ООО «Корда-Экономика»				
185	166504	ООО «Корда-Экономика»				
186	166404	ООО «Корда-Экономика»				
187	166214	ООО «Корда-Экономика»				
188	166318	ООО «Корда-Экономика»				
189	166529	ООО «КОРДА»				
190	166417	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА ТЕХНОЛОГИИ»				
191	166784	ООО «Корда-Экономика»				
192	166202	ООО «Корда-Экономика»				
193	166683	ООО «Корда-Экономика»				
194	166275	ООО «КОРДА»				
195	166316	ООО «Корда-Экономика»				
196	166604	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
197	166214	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
198	166227	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
199	166200	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
200	166316	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
201	166718	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
202	166751	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
203	166214	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
204	166403	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
205	166018	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				
206	166230	ООО «КОРДА-ЭКОНОМИКА»				

1	2	3	4	5	6	7
207	166723	ООО «Славяно-Полтавский полиграфический завод» ¹⁰⁰	1	1		
208	166725	ООО «Уральский завод печатных машин № 9 Азия» ¹⁰⁰	1	1		
209	166706	ООО «Славяно-Полтавский полиграфический завод» ¹⁰⁰	1	1		
210	166727	ООО «Татполи»		1		
211	166728	ООО «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰		1		
212	166729	ООО «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰	1	1		
213	166733	ООО «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰	1	1		
214	166740	ООО «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰		1		
215	166744	ООО «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰		1		
216	166725	ООО «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰		1		
217	166746	ООО «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰		1		
218	166708	ООО «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰		1		
219	166727	ФГУП «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰	1	1	1	1
220	166728	ФГУП «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰	1	1		
221	166721	ФГУП «Ижевский шинный завод» ¹⁰⁰		1		
222	166741	ФГУ «Камчатская боковая» ¹⁰⁰		1	1	1
Итого предприятий, участвующих в государственной программе «Ижевский шинный завод»			104	233	89	81
Итого предприятий, участвующих в государственной программе «Ижевский шинный завод»			1	1	1	1

¹⁰⁰ Заполняется указателем «1»

¹⁰¹ Организация в том числе государственную или муниципальную, созданную в соответствии с уставом/положением Министерства администрации Республики Татарстан, финансируемая из бюджета Республики Татарстан, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, на реализацию/продвижение/реконструкцию/ремонт/реконструкцию

¹⁰² Организация в том числе государственная или муниципальная, созданная в Республике Татарстан, финансируемая из бюджета Республики Татарстан

(Список предприятий сокращен)

АО – акционерное общество

ГАУ – государственное автономное учреждение администрации

ГБУ – государственное бюджетное учреждение администрации

ИП – индивидуальный предприниматель

ИПЧ – индивидуальное предпринимательское предприятие

ООО – общество с ограниченной ответственностью

ОАО – общество с акционерным капиталом

ФГАУ – федеральное государственное автономное учреждение

ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение

ФГУ – федеральное государственное учреждение

ЧП – частное предприятие администрации

Приложение № 2

к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Перечень

лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий), реализуемых гражданам, имеющим право на безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами

В соответствии с распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 13.09.2022 № 1953-р:

лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемым распоряжением Правительства Российской Федерации;

перечень специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, реализуемых гражданам, имеющим право на безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, включает:

1) специализированные продукты лечебного питания для детей дошкольного и школьного возраста (белковые гидролизаты для больных фенилкетонурией);

2) медицинские изделия (предметы ухода за больными):

пята – для хирургических больных;

бинты – для хирургических больных;

шприц-ручки для введения гормона роста и иглы к ним;

инсулиновые шприцы и иглы к ним, шприц-ручки и петы к ним;

тест-полоски к глюкометрам для определения глюкозы в крови – для больных с инсулинозависимым сахарным диабетом (I типа), для детей, подростков, беременных женщин;

катетеры Фолея, Нелатона – для онкологических больных;

катетеры Пендера;

мочеприемники;

калприемники;

автошка новорожденного;

очки для коррекции зрения лицам, имеющим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области;

инфузионные наборы к инсулиновой помпе;

резервуары к инсулиновой помпе.

Приложение №3

к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по историческим финансовым обеспечениям на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Историческое финансовое обеспечение территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ строки	2023 год		Плановый период			
		услуг, входящих в стоимость территориальной программы		стоимость территориальной программы		стоимость территориальной программы	
		млн руб./год	в том числе из средств бюджета субъекта РФ (млн руб./год)	млн руб./год	в том числе из средств бюджета субъекта РФ (млн руб./год)	млн руб./год	в том числе из средств бюджета субъекта РФ (млн руб./год)
1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость территориальной программы государственных гарантий – всего (статья 07 + 07), в том числе:	1	82 081 711,8	22 186,1	97 874 381,2	21 388,4	102 692 993,0	27 317,1
Г. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	2	27 236 787,7	0 444,3	21 316 636,7	0 494,4	21 288 117,1	0 522,1
Г.1 Средства территориальной программы ОМС – всего (статья 04 + 04)	3	39 804 944,1	11 741,8	44 257 648,8	16 894,0	47 805 473,7	17 036,8
Г.1.1 Средства территориальной программы ОМС – всего (статья 04 + 04 + 07), в том числе:	4	39 804 944,1	11 741,8	44 257 648,8	16 894,0	47 805 473,7	17 036,8
Г.1.1.1 Средства из бюджета (ФОИ)	5	0 000 000,0	0 000,0	0 000 000,0	0 000,0	0 000 000,0	0 000,0
Г.1.1.1.1 Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае увеличения количества случаев оказания медицинской помощи по территориальной программе, установленной лимитом программы ОМС	6						
Г.1.1.1.2 Средства из бюджета	7						
Г.1.1.1.2.1 Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальных программ и условий оказания медицинской помощи в соответствии с условиями базисной программы ОМС – всего:	8						

1	2	3	4	5	6	7	8
7.1. Межбюджетные трансферты, осуществляемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение государственной системы оказания первичной медико-санитарной помощи	8						
7.2. Межбюджетные трансферты, осуществляемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов на выполнение в структуре программ на основе медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10						

Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельных государственных программ государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевые программы, государственные программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 08).

Без учета расходов на обеспечение оказания Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Татарстан своих функций, целевых программ и бюджетов территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Обеспечение государственных органов, расходов на выполнение по бюджетной системе дефицита в медицинском страховании, осуществляющих деятельность в области обязательного медицинского страхования, расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти в рамках базовой программы ОМС за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Степень	2022 год		2023 год		2024 год	
	млн. руб./млрд.	по плану затрат- ассигновки млн. руб./млрд.	млн. руб./млрд.	по плану затрат- ассигновки млн. руб./млрд.	млн. руб./млрд.	по плану затрат- ассигновки млн. руб./млрд.
Расходы на обеспечение оказания Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Татарстан своих функций	717,210,4	11,8	215,984,9	22,6	277,250,3	22,9

Приложение № 4
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания на 2023 год

Цели и задачи оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Стоимость оказания одной единицы в рублях на одного пациента (исключая расходы на лекарственные препараты и услуги в НКО) по цене за оказанием услуг	Стоимость оказания одной единицы в рублях на одного пациента (исключая расходы на лекарственные препараты и услуги в НКО) по цене за оказанием услуг	Задача по исполнению функций территориальной программы		Стоимость территориальной программы по исполнению функций территориальной программы		Итого (тыс. руб.)
					в рубль		в рубль		
					включая услуги в НКО	исключая услуги в НКО	включая услуги в НКО	исключая услуги в НКО	
1. Медицинская помощь, предоставляемая в амбулаторно-поликлинических учреждениях (включая фельдшерско-акушерские пункты)	01		0	0	6 448,3	0	6 448,307	0	26,6
1.1. Услуги амбулаторно-поликлинических учреждений (включая фельдшерско-акушерские пункты) СМК, в том числе:	02	медицинский	0,019	11 724,8	19,3	0	497 975,2	0	0,1
1.1.1. Консультативная помощь в амбулаторно-поликлинических учреждениях СМК, в том числе:	02.1	консультация	0,025	2 968,4	22,2	0	11 016,5	0	0,1
1.1.2. Услуги амбулаторно-поликлинических учреждений СМК, в том числе:	02.2	консультация	0,0001	226 471,9	0,0	0	49 126,7	0	0,2
1.1.3. Прием врача (фельдшера) амбулаторно-поликлинических учреждений СМК, в том числе:	02.3	консультация	0	0	0	0	0	0	0
1.1.4. Прием врача (фельдшера) амбулаторно-поликлинических учреждений СМК, в том числе:	02.4	консультация	0	0	0	0	0	0	0
1.1.5. Санитарно-эпидемиологический надзор, в том числе:	02.5.1	медицинский	0,019	642,8	62,1	0	1 492 381,2	0	0,1
1.1.6. Санитарно-эпидемиологический надзор в системе СМК, в том числе:	02.5.1.1	медицинский	0,02	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
1.1.7. Прием врача (фельдшера) амбулаторно-поликлинических учреждений СМК, в том числе:	02.5.2	консультация	0,011	2 190,3	11,2	0	1 221 965,2	0	0,1
1.1.8. Прием врача (фельдшера) амбулаторно-поликлинических учреждений СМК, в том числе:	02.5.2.1	консультация	0,011	812,8	2,7	0	11 364,2	0	0,1
1.1.9. Прием врача (фельдшера) амбулаторно-поликлинических учреждений СМК, в том числе:	02.5.3	консультация	0,01	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
1.1.10. Прием врача (фельдшера) амбулаторно-поликлинических учреждений СМК, в том числе:	02.5.4	консультация	0,01	0,0	0,0	0	0,0	0	0,0
1.2. Услуги врачей амбулаторно-поликлинических учреждений СМК, в том числе:	44	консультация	0,004	21 322,6	194,2	0	49 126,7	0	0,2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21.1. Итого (сумма) изданий (выпусков), всего (данные по строкам 21.1.1) из них: периодические издания, включая дополнения (газеты, журналы) включенный в редакционный план издания ISSN	1773	Итого(итог)	070149	1773	+	100000	A	11700700	+
издания на иностранных языках (данные по строкам 21.1.1.1)	11111	Итого(итог)	014000	11111	+	1200	A	401111	+
научно-технические издания (данные по строкам 21.1.1.2)	22112	Итого(итог)	011111	22112	+	000	A	111111	+
художественные издания, включая издания в мягкой обложке (данные по строкам 21.1.1.3)	22113	Итого(итог)	011111	22113	+	000	A	111111	+
научно-технические издания (данные по строкам 21.1.1.4)	22114	Итого(итог)	011111	22114	+	000	A	111111	+
научно-технические издания (данные по строкам 21.1.1.5)	22115	Итого(итог)	011111	22115	+	000	A	111111	+
художественные издания, включая издания в мягкой обложке (данные по строкам 21.1.1.6)	22116	Итого(итог)	011111	22116	+	000	A	111111	+
художественные издания, включая издания в мягкой обложке (данные по строкам 21.1.1.7)	22117	Итого(итог)	011111	22117	+	000	A	111111	+
21.4. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 21.1.1-4)	1214	Итого(итог)	011111	1214	+	000	A	111111	+
22. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 22.1-22.7) в том числе:	22	Итого(итог)	00	22	+	00	A	22	+
22.1. Научно-технические издания (данные по строкам 22.1.1-22.1.7)	1221	Итого(итог)	00	1221	+	00	A	1221	+
22.2. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 22.2.1-22.2.2)	1222	Итого(итог)	00	1222	+	00	A	1222	+
22.3. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 22.3.1-22.3.2)	1223	Итого(итог)	00	1223	+	00	A	1223	+
22.4. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 22.4.1-22.4.2)	1224	Итого(итог)	00	1224	+	00	A	1224	+
22.5. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 22.5.1-22.5.2)	1225	Итого(итог)	00	1225	+	00	A	1225	+
22.6. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 22.6.1-22.6.2)	1226	Итого(итог)	00	1226	+	00	A	1226	+
22.7. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 22.7.1-22.7.2)	1227	Итого(итог)	00	1227	+	00	A	1227	+
23. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 23.1-23.7)	23	Итого(итог)	00	23	+	00	A	23	+
23.1. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 23.1.1-23.1.7)	131	Итого(итог)	00	131	+	00	A	131	+
23.2. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 23.2.1-23.2.2)	132	Итого(итог)	00	132	+	00	A	132	+
23.3. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 23.3.1-23.3.2)	133	Итого(итог)	00	133	+	00	A	133	+
23.4. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 23.4.1-23.4.2)	134	Итого(итог)	00	134	+	00	A	134	+
23.5. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 23.5.1-23.5.2)	135	Итого(итог)	00	135	+	00	A	135	+
23.6. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 23.6.1-23.6.2)	136	Итого(итог)	00	136	+	00	A	136	+
23.7. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 23.7.1-23.7.2)	137	Итого(итог)	00	137	+	00	A	137	+
24. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 24.1-24.7)	24	Итого(итог)	00	24	+	00	A	24	+
24.1. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 24.1.1-24.1.2)	141	Итого(итог)	00	141	+	00	A	141	+
24.2. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 24.2.1-24.2.2)	142	Итого(итог)	00	142	+	00	A	142	+
24.3. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 24.3.1-24.3.2)	143	Итого(итог)	00	143	+	00	A	143	+
24.4. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 24.4.1-24.4.2)	144	Итого(итог)	00	144	+	00	A	144	+
24.5. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 24.5.1-24.5.2)	145	Итого(итог)	00	145	+	00	A	145	+
24.6. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 24.6.1-24.6.2)	146	Итого(итог)	00	146	+	00	A	146	+
24.7. Итого (сумма) изданий (выпусков) (данные по строкам 24.7.1-24.7.2)	147	Итого(итог)	00	147	+	00	A	147	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
52. В целях учета поступления сырья (стоимостью свыше 20 т) -	112	крупный напольный	1120000	619000	x	2000	x	1117000	x
53. Подготовке к монтажу	65	x			x				x
54. Проведение монтажа пола, а также и других работ в здании -	332	напольный			x				x
55.1. Проведение по установке монтажной системы для пола в здании -	1111	напольный			x				x
55.2. Проведение по установке монтажной системы пола -	1012	напольный			x				x
55. Проведение в здании работ по установке монтажной системы пола -	1011	напольный			x				x
56. Проведение в здании работ по установке	1011	крупный напольный			x	1000	x	1000000	x
57. Проведение работ по установке пола	1011	x	x	x	x		x		x
58. Проведение работ по установке пола	1011	x	x	x	x	1100000	x	1100000	x
59. Проведение работ по установке пола	1011	x	x	x	x		x		x
60. Проведение работ по установке пола	2011	напольный	1120	112000	x	9000	x	1121100	x
61. Проведение работ по установке пола	1011	x	x	x	x	x	x	x	x
62. Проведение работ по установке пола	2111	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	11000	x	2111000	x
63. Проведение работ по установке пола	21111	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
64. Проведение работ по установке пола	21112	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
65. Проведение работ по установке пола	21113	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
66. Проведение работ по установке пола	21114	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
67. Проведение работ по установке пола	21115	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
68. Проведение работ по установке пола	21116	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
69. Проведение работ по установке пола	21117	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
70. Проведение работ по установке пола	21118	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
71. Проведение работ по установке пола	21119	напольный / установка / установка / установка / установка	2111000	2000	x	9000	x	2111000	x
72. Проведение работ по установке пола	2112	напольный	2112000	2000	x	9000	x	2112000	x
73. Проведение работ по установке пола	2121	напольный	2121000	2000	x	9000	x	2121000	x
74. Проведение работ по установке пола	2122	напольный	2122000	2000	x	9000	x	2122000	x
75. Проведение работ по установке пола	2123	напольный	2123000	2000	x	9000	x	2123000	x
76. Проведение работ по установке пола	2124	напольный	2124000	2000	x	9000	x	2124000	x
77. Проведение работ по установке пола	2125	напольный	2125000	2000	x	9000	x	2125000	x
78. Проведение работ по установке пола	2126	напольный	2126000	2000	x	9000	x	2126000	x
79. Проведение работ по установке пола	2127	напольный	2127000	2000	x	9000	x	2127000	x
80. Проведение работ по установке пола	2128	напольный	2128000	2000	x	9000	x	2128000	x
81. Проведение работ по установке пола	2129	напольный	2129000	2000	x	9000	x	2129000	x
82. Проведение работ по установке пола	2130	напольный	2130000	2000	x	9000	x	2130000	x

Приложение № 5

к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов:

Целевые значения критериев доступности медицинской помощи

Индикаторы доступности	Единица измерения	Плановый период		
		2023 год	2024 год	2025 год
1. Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи	процентов населения	74,7	74,5	74,5
в том числе:				
государственные гарантии		74,4	74,3	74,3
добровольные гарантии		74,4	74,3	74,3
2. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях экстренной ситуации и избытка расходов на приобретение лекарственных препаратов	процент	6,9	6,5	6,9
3. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в государственной форме в общей структуре на территории субъекта программы государственных гарантий	процент	2,0	2,0	2,0
4. Доля пациентов, получающих специализированную медицинскую помощь в специализированных учреждениях и учреждениях первичной, вторичной и третичной федеральной системы здравоохранения в общей структуре пациентов, которые были направлены в специализированные медицинские центры в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	процент	2,3	2,3	2,3
5. Доля пациентов амбулаторной первичной помощи на дому для оказания специализированной помощи детям, проживающим в семье в отдаленных населенных пунктах на территории субъекта программы государственных гарантий	процент	100	100	100
6. Число пациентов, которым получена специализированная медицинская помощь по месту их фактического проживания на территории субъекта Российской Федерации на территории оказания услуг по обязательному медицинскому страхованию	человек	11	10	11
7. Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за которые заключены договоры оказания медицинской помощи в специализированных учреждениях субъекта Республики Татарстан в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	человек	11	11	11
8. Доля пациентов, получающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях под наблюдением специалистов, в общей структуре пациентов, страдающих артериальной гипертензией	процент	70,0	70,0	70,0
9. Доля граждан, численность которых превышает 50 тысяч человек, имеющих возможность получения медицинской помощи	процент	97,5	97,5	97,5

Целевые значения критериев качества медицинской помощи

Наименование показателя	Единица измерения	Целевой показатель		
		2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5
1. Доля впервые выявленных заболеваний при профессиональных медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общей численности впервые и вновь зарегистрированных заболеваний в течение года	процентов	18,2	18,8	18,7
2. Доля впервые выявленных заболеваний при профессиональных медицинских осмотрах первичной помощи и общей численности впервые и вновь зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц предпенсионного	процентов	11,6	11,1	11,2
3. Доля впервые выявленных сердечно-сосудистых заболеваний при профессиональных медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общей численности впервые и вновь зарегистрированных сердечно-сосудистых заболеваний в течение года	процентов	15,6	16,0	17,6
4. Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профессиональных медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общей численности всех зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	процентов	9,16	9,12	9,13
5. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленными на ранней стадии заболевания, в общей численности пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	66,0	66,0	66,0
6. Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в течение 12 часов от начала заболевания, в общей численности госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	82,1	82,2	82,5
7. Доля пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения	процентов	83,0	83,0	83,0
8. Доля пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения первичной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения	процентов	13,7	13,7	13,7
9. Доля пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения первичной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения	процентов	17,9	17,9	17,9
10. Доля пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения первичной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения	процентов	82,2	81,9	82,0
11. Доля пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения первичной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения	процентов	18,1	18,3	18,7
12. Доля пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения первичной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения	процентов	2,9	2,9	2,9
13. Доля пациентов, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения первичной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями по ведению пациентов с острым коронарным синдромом, госпитализированных в специализированное кардиологическое отделение в срок проведения	процентов	100,0	100,0	100,0
14. Количество обследованных людей, в том числе по индивидуальным планам оказания помощи и по статусу и категории обследуемой личности, прошедших обследование в рамках профилактической программы первичной помощи	люди на 1 000 человек населения	67	67	67
15. Количество случаев госпитализации в стационар «Бронхиальная астма»	на 100 тыс. населения в год	117,3	117,7	117,3
16. Количество случаев госпитализации в стационар с диагнозом «Ишемическая болезнь сердца»	на 100 тыс. населения в год	61,8	63,8	67,7

№	1	2	3	4	5
17.	Количество случаев госпитализации в дневном стационаре (среднегодовая абсолютная величина)	на 100 тысяч населения в год	100	100	500
18.	Количество случаев госпитализации в дневном стационаре (среднегодовая величина)	на 100 тысяч населения в год	107,6	107,6	511,6
19.	Количество случаев госпитализации в дневном стационаре (данные)	на 100 тысяч населения в год	78,2	78,2	77,3
20.	Доля пациентов, прошедших лечение в условиях дневного стационара в структуре всех случаев госпитализации в стационар по коду болезни МКБ-10 (показатель эффективности по плану оказания помощи)	процентом	100	100	100

Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций

Наименование показателя	Средняя оценка	Целевой показатель		
		2021 год	2024 год	2027 год
Эффективность оказания медицинской помощи на уровне региона	коэффициент	0,96	0,96	0,96
выполнение функций, возложенных на органы государственной власти в сфере здравоохранения:				
в государственной форме		0,96	0,96	0,96
в муниципальной форме		0,96	0,96	0,96
в частной форме		1,0	1,0	1,0
в государственной форме		1,0	1,0	1,0
в муниципальной форме		1,0	1,0	1,0
в частной форме		1,0	1,0	1,0

Приложение № 6
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на одного жителя / одно застрахованное лицо на 2023 год

№ строки	Показатель (на одного жителя / одно застрахованное лицо)	Полнота финансового обеспечения	
		государственные ассигнования бюджета Республики Татарстан	средства ОМС
1	Объем оказания с профилактической и иными целями – всего (сумма строк 2 + 3 + 4)	0,91	2,992263
	в том числе объем оказания в поликлиниках, районных, городских учреждениях здравоохранения, включая самостоятельный прием, в том числе:		2,541944
2	I. Нарядом комплексных мероприятий для проведения профилактической медицинской помощи (включая прием населения для проведения планового наблюдения)		6,26554
3	II. Нарядом комплексных мероприятий для проведения дистанционного, в том числе:		0,311415
3.1	для проведения удаленной диспансеризации		0,098997
4	III. Нарядом мероприятий с целью системы (сумма строк 5 + 6 + 7 + 10 + 11), в том числе:	0,01	2,190
5	объем мероприятий для проведения дистанционного наблюдения за пациентами первого назначения		0,201756
6	объем мероприятий для проведения 2-го этапа диспансеризации		0,042761
7	нарядом мероприятий для планового медицинского осмотра (сумма строк 8 + 9), в том числе:	0,01	
8	нарядом мероприятий по плановому медицинскому осмотру (без учета посещения на дому) застрахованных лиц (включая плановый медицинский осмотр)	0,0009	
9	нарядом мероприятий на дому: выездных патронажных бригад	0,0136	
10	объем различных мероприятий в связи с заболеванием		0,596914
11	объем мероприятий с другими целями (субстрат, выезд на дом в целях оказания медицинской помощи и др.)		1,493104
	Сравнение:		
	объем (оказаний) истребования		0,018177
	объем оказаний центрам амбулаторной помощи (включая услуги платные)		0,00255

Приложение № 7
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Прогнозный объем специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара федеральными медицинскими организациями за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования

Условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Норматив объема на одно застрахованное лицо	Прогнозный объем медицинской помощи
Специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, в том числе: по профилю «онкология»	случаев госпитализации	0,002269	8 630
внутрикорпоративное отделение	случаев госпитализации	0,000381	1 449
Специализированная (медицинская) помощь в стационарных условиях, в том числе: по профилю «онкология»	случаев госпитализации	0,010239	38 945
медицинская реабилитация	случаев госпитализации	0,001094	4 161
	случаев госпитализации	0,001378	5 241

Таблица 1

Предложения по перераспределению планового задания в рамках ТП ОМС РТ на 2023 год*

Диагностическая услуга	Планируемые услуги (объемы), КСГ	Код МКБ-10, ХСГ	Примечание (объем)	Годов/руб	Сумма, руб на 2023 год	Планируемое плановое задание		Планируемые задания с учетом пожеланий	
						Объем	Сумма, руб.	Объем	Сумма, руб.
Курортный стационар									
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
	итого		0		0,00	0	0,00	0	0,00
Дневной стационар									
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
	итого		0		0,00	0	0,00	0	0,00
Амбулаторно-поликлиническая помощь									
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
	итого		0		0,00	0	0,00	0	0,00
Медицинские услуги									
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
					0,00		0,00	0	0,00
	итого		0		0,00	0	0,00	0	0,00
Всего			0		0,00	0	0,00	0	0,00

* приложить соответствующие расчеты и обоснования, подтверждающие необходимость внесения изменений в установочные плановые задания.

Главный врач _____
Исполнитель _____

Предложения по перераспределению планового задания и финансовых средств в рамках одноканального финансирования на 2023 год

Наименование учреждения	Вид деятельности/направления деятельности	Тип задания	Плановое задание №, форма финансирования	Базовый тариф, руб.	тарифный коэффициент у базового тарифа	Расчетный тарифный коэффициент	Сумма, руб. на 2023 год	Плановое задание		Плановые задания с учетом изменений	
								Объем	Сумма, руб.	Объем	Сумма, руб.
Круглогодичный стандарт											
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
	Итого		0				0,00	0	0,00	0	0,00
Дневные стационары											
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
	Итого		0				0,00	0	0,00	0	0,00
Дневные стационары-психоневрологическая помощь											
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
	Итого		0				0,00	0	0,00	0	0,00
Медицинские услуги											
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
						0,00	0,00		0,00	0	0,00
	Итого		0				0,00	0	0,00	0	0,00
	Всего		0				0,00	0	0,00	0	0,00

* приложить соответствующие расчеты и обоснования, подтверждающие необходимость внесения изменений в утвержденное плановое задание:

Главный врач _____
 Исполнитель _____

**Перечень и тарифы
ценовых и иных платных услуг для взаиморасчетов
между муниципальными организациями на 2023 год**

Наименование услуги	Код услуги по классификации муниципальных услуг	Тариф, рублей
Культурно-просветительские мероприятия и мероприятия		
Прессе (констр., авторская) рубного учета периодичной	001.065.001	668,21
Прессе (констр., авторская) рубного учета периодичной	001.065.002	476,70
Прессе (констр., авторская) рубного учета периодичной	001.065.003	1 721,16
Промышленность – консультирование		
Промышленные выставки (экспозиция) промышленной	A11.01.001	109,18
Промышленные выставки (экспозиция) промышленной	A11.02.001	131,02
Промышленные выставки (экспозиция) промышленной	A11.11.001	163,77
Платки арены из парфюмерной промышленности	A11.12.001	109,18
Технические		
Бюджетная печать листов	A11.20.005	2 762,29
Бюджетная печать листов	A11.20.011	1 037,21
Получение информации из архива	A11.20.005	85,51
Получение информации из архива	A11.20.002	45,21
Эксплуатация компьютерной техники (Матрица)	A11.20.008.001	1 867,08
Выставки музейно-просветительской	A11.20.014	179,00
Выставки музейно-просветительской	A11.20.013	770,59
Пункты связи населения и организаций населения	A11.20.007	1 402,00
Эксплуатация	A03.20.001	2 401,96
Копирование	A03.20.001	302,11
Хирургия		
Удаление папиллом, кондилом	A16.01.021	1 100,58
Надрезание	A16.01.029	393,09
Вскрытие фурункулов (абсцессов)	A16.01.011	336,27
Удаление папиллом-кондилом (эктопаразитов)	A16.01.034	376,27
Вскрытие фурункулов	A16.01.002	438,56
Удаление бородавок	A16.01.018	554,63
Лабораторные исследования, промисур, операции		
Рентгеновская (иная) медицинская диагностика	A06.10.007	2 090,26
Техническая лабораторная диагностика	001.001.060.009	2 290,04
Эксплуатация		
Бюджетная печать, производство листов и листовых материалов	A11.21.001	5 297,28
Штампы (проектирование)	A21.21.001	75,46
Проектирование компьютерной техники	A11.28.001	376,27
Специализированная компьютерная техника	A11.28.007	331,46
Получение информации	A12.28.007	554,63
Эксплуатация	A03.28.001	554,63
Получение информации (эксплуатация)	A11.28.006	423,28
Сбор информации (проектирование)	A11.21.004	231,76
Проектирование (проектирование)	A16.28.001	554,63
Официальное		
Репродукция	A03.26.001	144,72
Специализация	A03.26.013	272,95
Официальное	A03.26.009	237,54
Промышленность (официальное)	A03.26.005	237,54
Исследования (официальное)	A02.26.009	136,48

Наименование услуги	Код услуги по номенклатуре медицинских услуг	Тариф, рублей
Полный комплекс лабораторных исследований	A23.06.001	109,18
Промывание полости уха	A11.26.004	306,60
Тонзиллотомия односторонняя/двусторонняя	A11.26.005	306,60
Эндоназальный эндоскопический осмотр глоточной миндалины, носовой полости	A16.26.005	184,15
Нос и респираторный тракт (анализ)	A11.26.011	56,41
Сканирование глоточной миндалины трехмерной датой (ультразвук)	A05.26.003	382,13
Оториноларингология	A02.26.001	218,36
Оториноларингология		
Удаление ушной серы	A16.25.007	109,18
Шунтирование и дренирование барабанной полости	A16.25.009	183,77
Наложение повязки или спиральной (на органы слуха)	A15.25.001	162,77
Промывание полости носа (по показаниям)	A11.08.021	139,18
Промывание среднего уха	A11.25.003	109,18
Промывание подбараночного пространства среднего уха	A11.25.003.001	109,18
Вскрытие барабанной перепонки (по показаниям)	A16.08.011	372,95
Вскрытие барабанной полости	A16.08.011.001	372,95
Барбитуратное наркозное обезболивание уха	A16.25.011	338,46
Эндоскопическая односторонняя ревизия полости носа, придаточных пазух	A07.08.001.001	372,95
Пункция среднего уха	A11.08.001	372,95
Биопсия слизистой оболочки среднего уха	A11.08.001	372,95
Биопсия слизистой оболочки носоглотки	A11.08.001	338,46
Биопсия слизистой оболочки глотки	A11.08.001	338,46
Удаление инородного тела носа	A16.08.011	447,64
Удаление инородного тела слухового прохода	A16.08.007	447,64
Гидроколиз среднего уха (по показаниям)	A16.08.013	179,06
Резекция костной полости	A16.08.014	336,27
Кюретаж барабанной полости	A16.25.003	132,38
Лазерная ларингоскопия с лазеротерапевтическим воздействием	A11.08.007	109,18
Внутренняя ларингоскопия	A11.08.005	109,18
Глоточная ларингоскопия с эндоскопическим контролем	A11.08.006	109,18
Применение лазера в оториноларингологии	A16.08.016	132,38
Лазеротерапия	A03.08.001	633,24
Удаление доброкачественных опухолей среднего уха (по показаниям)	A16.08.001.007	995,20
Эндоскопическая односторонняя ревизия среднего уха (по показаниям)	A11.08.006	132,38
Пункция среднего уха (по показаниям)	A11.08.004	389,13
Функциональные нарушения		
Регистрарная, компьютерная и инструментальная электрокардиография (синхронно)	A05.10.004	173,72
Векторкардиография	A12.10.003	652,08
Электрокардиография (по показаниям)	A13.10.002.001	618,55
Компьютерное мониторирование среднего ритма ЭКГ-МЭГ (Холтеровское мониторирование ЭКГ 24 часовое)	A05.10.003.007	818,85
Системное мониторирование ритма ЭКГ (по показаниям)	A02.12.002.001	1 007,60
Регистрокардиография	A05.12.001	327,54
Системное мониторирование ритма (записываемый ритм) (вечерно-ночные часы) с применением системы с непрерывным и непрерывно-интерmittентным функционированием датчика и расчетом среднего значения (Ф/6) (регистрация ритма по кардиограмме (ЭКГ))	H05.041.002	456,72
Триггерная регистрация ритма	A04.12.011	305,90
Исследование электрофизиологических параметров возбуждения и проводимости (Дневная) (функции левого предсердия)	A13.00.001	1 111,22
Исследование электрофизиологических параметров возбуждения и проводимости (ночная)	A13.00.001	608,15
Безинвазивная регистрация	A13.00.004	655,08
Мониторирование электрокардиографического ритма	A05.10.007	1 228,72
Шестьканальная электрокардиографическая регистрация	A05.10.001.001	1 084,80
Электрокардиография с физической нагрузкой	A12.10.007	545,90
Электрокардиография с нагрузочными пробами	A05.13.001.001	545,90
Экстренная регистрация	A06.23.002	243,06
Регистрокардиография	A05.23.002	441,31
Электрокардиография (ночная) (по показаниям) (одна ночь)	A 05.02.001	818,85
Регистрация электрокардиограммы (показаниям) (по показаниям) (одна ночь)	A05.23.005	605,49
Исследование электрофизиологических параметров проведения	A 05.25.003	464,02

Наименование услуги	Код услуги по классификации наименований услуг	Тариф, рублей
Регистрация претензий, изъятие, изготовление копии (фотокопия) ж/д т/д	A02.26.002	803,00
Экспертная диагностика тарифно-тарифной и тарифно-тарифной пробой	A04.12.001.002	145,70
Клинико-диагностические исследования		
Общий (стандартный) анализ крови (развернутый)	A03.016.03	544,33
Витные крови на гематокрит	A11.05.001	76,43
Исследование уровня общего белка в крови и протеина	A09.05.001	43,67
Исследование уровня гемоглобина в крови	A12.05.123	109,18
Проведение анализа крови для выявления гемолитической трансфузионной несовместимости, трансфузионной реакции	A12.05.122	81,89
Исследование уровня транскламиназы в крови	A12.05.130	76,43
Исследование скорости оседания эритроцитов	A13.05.001	21,84
Исследование уровня лейкоцитов в крови	A12.05.119	38,21
Дифференциальный подсчет лейкоцитов (с лейкоцитарной формулой)	A12.05.121	43,67
Исследование активности ферментов "аланин-аминопероксидаза" и "аспартат-аминопероксидаза" в крови	A09.05.009	234,79
Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови	A09.05.041	40,15
Определение активности аспартатаминотрансферазы в моче	A09.05.042	39,13
Определение активности креатинина в крови	A09.05.043	124,69
Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	A09.05.046	41,89
Определение активности гамма-глутамилтрансаминазы в крови	A09.05.044	109,18
Исследование уровня липидов в крови	A09.05.027	81,89
Исследование уровня триглицеридов в крови	A09.05.025	81,89
Стерилизация (титрование) донорской и крови	A09.05.047	133,00
Исследование уровня мочевины в крови	A09.05.013	234,79
Исследование уровня креатинина в крови	A09.05.020	300,25
Исследование уровня мочевой кислоты в крови	A09.05.017	109,18
Исследование уровня натрия в крови	A09.05.030	54,59
Исследование уровня калия в крови	A09.05.031	54,59
Исследование уровня общего кальция в крови	A09.05.032	49,13
Исследование уровня интерферона-бета в крови	A09.05.073	49,13
Исследование уровня кортизола в крови	A09.05.034	41,89
Исследование уровня общего билирубина в крови	A09.05.010	109,18
Исследование уровня общего билирубина в моче	A09.05.021	65,51
Исследование уровня гемоглобина в моче	A09.05.022	54,59
Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	A09.05.079	65,51
Определение гемоглобина в моче	A09.28.003.001	131,02
Исследование уровня глюкозы	A12.15.007	308,51
Определение содержания билирубина в моче (интерферона)	A09.05.014	37,54
Исследование уровня мочевины в моче	A09.05.007	169,23
Исследование уровня креатинина в моче	A09.05.008	204,79
Исследование уровня мочевины (мочевая кислота) в моче	A09.21.000	442,18
Определение содержания сахара в моче, определение содержания сахара	A12.05.052	76,43
Определение уровня сахара в моче, определение содержания сахара	A12.05.053	76,43
Исследование уровня фибриногена в крови	A09.05.050	76,43
Определение протромбинового (тромбопластинного) времени в крови и/или в плазме	A12.05.027	76,43
Определение фибриногена в крови и плазме	A12.05.028	76,43
Исследование уровня эритроцитов, гематокрита и гемоглобина	A02.25.020.001	43,67
Исследование фибринолитической активности в крови	A12.05.018	131,02
Исследование уровня антигемоглобина III в крови	A09.05.067	131,02
Исследование уровня плазматического белка	A09.05.048	131,02
Глюкоза крови (метод Гайдукова) и/или глюкоза	A12.05.003	245,66
Исследование уровня глюкозы в крови	A09.05.125	131,02
Определение активности фактора VIII в плазме крови	A09.05.188	376,67
Определение активности фактора IX в плазме крови	A09.05.187	376,67
Определение неспецифической фибринолитической активности (NIFU)	A12.30.018	131,02
Исследование уровня трансаминазы	A12.05.017	308,51
Исследование уровня фибриногена в крови	A09.05.057	208,36
Исследование уровня холестерина в крови	A12.38.011	76,43
Исследование уровня холестерина	B03.016.014	152,85
Исследование уровня холестерина	B03.016.013	76,43

Наименование услуги	Код услуги по классификации Международной услуги	Тариф, рублей
Исследование уровня гемоглобина в эритроцитах (эритроцитоз)	A09.23.001	72,82
Исследование уровня билирубина в сывороточной фракции	A09.23.004	45,47
Микроскопическое исследование мазков (прямой) жидкости, выделенной в мочу в течение 3-х суток (прямой мазок)	A12.23.008	54,50
Исследование уровня билирубина в сывороточной жидкости	A09.09.008	45,51
Микроскопическое исследование (клеточного и операционного) содержимого цитологии	A12.09.014	76,43
Микроскопическое исследование мазков в операционной дренажной жидкости	A12.09.016	76,43
Определение гемоглобина в моче	A09.28.024	76,43
Исследование мочевого осадка (прямой мазок)	A11.10.006	141,93
Исследование мазков (прямой мазок) с добавлением оксалата калия	A11.16.007	48,64
Сканирование мочевыводящих путей	B03.01.019	76,43
Микроскопическое исследование мазков (прямой мазок) в моче и осадке (прямой мазок)	A26.10.010	247,34
Микроскопическое исследование мазков (прямой мазок) и микроскопическое исследование осадка (прямой мазок) (прямой мазок)	A26.01.017	257,01
Определение содержания группы крови (A, B, 0)	A12.05.005	65,51
Определение антигена D системы Rh (резус-фактор)	A12.05.006	49,43
Определение содержания гемоглобина в эритроцитах и сывороточной жидкости	A12.09.027	141,93
Исследование мочевыводящих путей (прямой мазок)	A12.09.041	131,02
Исследование мочевого осадка (прямой мазок) (Кумбля)	A12.05.008	50,74
Прямой агглютинационный тест (прямая проба) (Кумбля)	A12.05.009	131,02
Определение питательной среды (прямой мазок) (Термолаб) (прямой мазок) в моче	A26.06.002	38,31
Микроскопическое исследование мазков (прямой мазок)	A12.20.001	141,93
Микроскопическое исследование мазков (прямой мазок)	A12.31.001	141,93
Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	A09.05.063	120,10
Исследование уровня свободного тироксина (FT3) в крови	A09.05.064	181,07
Исследование уровня свободного тирона (FT4) в сывороточной жидкости	A09.05.065	181,07
Определение содержания железа в тиреоидной железе в крови	A12.08.045	227,62
Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в моче	A09.05.131	131,02
Исследование уровня (фолликулостимулирующего) гормона в сывороточной жидкости	A09.05.132	131,02
Исследование уровня прогестерона в крови	A09.05.153	131,02
Исследование уровня общего железа в крови	A09.05.155	275,42
Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	A09.05.058	235,42
Исследование уровня пролактина в крови	A09.05.087	131,02
Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в крови	A09.05.078	131,02
Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в моче	A09.05.184	181,07
Исследование уровня гормона роста в сывороточной жидкости в крови	A09.05.090	120,10
Исследование уровня кальция, паратиреоидного гормона и витамина D в крови	A09.05.064	87,89
Исследование уровня холестерина липопротеиновой фракции (ЛПНП)	A10.05.024	100,14
Исследование уровня липопротеиновых фракций (ЛПНП) в крови	A09.05.037	398,51
Исследование уровня общего холестерина липопротеиновой фракции в крови	A09.05.115	372,42
Исследование уровня холестерина в сывороточной жидкости (липиды) (LAPPA-A) в сывороточной жидкости	A09.05.049	372,42
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в крови	A09.05.002	380,29
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в моче	A09.05.231	647,62
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в моче - тон зондами и пробой (тон зонды)	A09.05.201	397,65
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в крови	A09.05.116	491,31
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в моче	A09.05.149	438,58
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в моче	A09.05.106	524,06
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в моче	A10.05.035	473,44
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в моче	A12.05.015	87,84
Исследование уровня антител к вирусам гепатита С (АТ к ВГС) в моче	A09.05.011	65,51

Наименование услуги	Код услуги по классификации медицинских услуг	Тариф, рублей
Прививание (вакцинация) против кори	A12.22.001	106,15
Определение бета-2-микроглобулина в моче	A09.28.003	45,31
Исследование уровня креатинина в моче	A09.28.041	103,22
Исследование микроскопическое осадка мочи на наличие бактерий (Микробактериальный анализ)	A 26.09.001	88,26
Исследование уровня билирубина в крови	A 09.05.106	366,29
Исследование уровня мочевины в крови	A 09.05.006	425,30
Определение плазментамина Д-аминоаза в крови	A09.05.051.001	633,34
Исследование уровня глюкозы в крови	A09.08.253	564,11
Цитологические исследования		
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала	A08.30.001	382,11
Срединное цитологическое исследование мазка из цервикального канала	A08.30.013	436,72
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала (поиск клеток плоскоклеточного эпителия)	A08.30.001	406,89
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала (поиск клеток эндометрия)	A08.30.019	401,31
Цитологическое исследование соскоба с шейки матки (жидкая мазь, жидкая мазь)	A08.30.023	401,31
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала (жидкая мазь)	A08.30.017	401,31
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала (жидкая мазь)	A08.30.004	251,11
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала (жидкая мазь, трансфер)	A08.30.027	283,87
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала (жидкая мазь)	A08.09.011	203,87
Цитологическое исследование мазка из цервикального канала (жидкая мазь, трансфер)	A08.28.007	251,11
Имуногематологические исследования		
Определение антител класса M (IgM) к токсоплазме (<i>Toxoplasma gondii</i>) в крови	A26.06.001.002	234,74
Определение антител класса G (IgG) к токсоплазме (<i>Toxoplasma gondii</i>) в крови	A26.06.001.001	234,74
Определение антител класса M (IgM) к цитомегаловирусу (<i>Cytomegalovirus</i>) в крови	A26.06.002.002	234,74
Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (<i>Cytomegalovirus</i>) в крови	A26.06.002.001	234,74
Моноклонально-анализирующее исследование крови на <i>Cytomegalovirus</i> (<i>Cytomegalovirus</i>)	A26.06.017	254,74
Определение антител к <i>Chlamydia trachomatis</i> (<i>Chlamydia trachomatis</i>) в крови	A26.06.018	158,31
Определение антител класса A (IgA) к хламидии трихомонасы (<i>Chlamydia trachomatis</i>) в крови	A26.06.018.001	158,31
Определение антител класса M (IgM) к хламидии трихомонасы (<i>Chlamydia trachomatis</i>) в крови	A26.06.018.002	158,31
Определение антител класса O (IgG) к хламидии трихомонасы (<i>Chlamydia trachomatis</i>) в крови	A26.06.018.003	158,31
Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к вирусу гепатита C (<i>Hepatitis C virus</i>) в крови	A26.06.041	88,26
Определение антител (HBeAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	A26.06.033	247,34
Определение антител (HbSAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	A26.06.036	247,34
Определение антител (HBeAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови, количественное исследование	A26.06.036.001	247,34
Определение антител (HBeAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	A26.06.037	247,34
Определение антител к <i>Hepatitis B virus</i> (HBsAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	A26.06.034	247,34
Определение антител к <i>Hepatitis B virus</i> (HBeAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови в крови	A26.06.109	247,34
Определение антител к <i>Hepatitis B virus</i> (HBeAg) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови в крови - без учета наличия в образце титров исследуемого	A26.06.040	69,35
Определение антител класса M к <i>Hepatitis B virus</i> (anti-HBc IgM) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	A26.06.039.001	247,34
Определение антител класса G к <i>Hepatitis B virus</i> (anti-HBc IgG) вируса гепатита B (<i>Hepatitis B virus</i>) в крови	A26.06.039.002	247,34
Определение концентрации репродуктивных факторов в крови	A12.06.018	109,18
Исследование концентрации фибриногена в крови	A09.05.009	101,26
Определение активности фибриногена в крови	A12.06.012	88,26
Исследование уровня фибриногена в крови	A09.05.074	98,26
Исследование антител к фактору некроза опухоли альфа (TNF- α)	007.002.001	349,37

Исследуемые услуги	Код услуги по классификации медицинских услуг	Тариф, рублей
Исследование уровня гликозилированного гемоглобина HbA1c в крови	A09.03.054.001	379,39
Исследование ферритина в сыворотке	A12.06.004	68,36
Исследование иммуноглобулинов класса IgE при пищевой аллергии (по показаниям)	B07.002.002	382,13
Специфичное определение антител к различным видам вируса ж. ДНК	A12.06.014	344,74
Определение содержания антител к ДНК нативной	A12.06.010.001	382,13
Специфичное определение антител к ДНК репродуктивной	A12.06.010.002	382,13
Определение антител в биологическом материале (Тирозин р/ИФА) в крови	A26.06.002	219,54
Специфичное определение антител к вирусам (Тирозин р/ИФА) в репродуктивных жидкостях (ПРП, РБЖ) (самостоятельно и дополнительно к исследованию) в сыворотке крови	A26.06.002.001	68,36
Определение антител в биологическом материале (Тирозин р/ИФА) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	A26.06.002.002	207,44
Специфичное определение антител к вирусу простого герпеса (Herpes simplex virus) в крови	A26.06.045	207,44
Определение антител класса G (IgG) к вирусу простого герпеса 1 типа (Herpes simplex virus 1) в крови	A26.06.003.001	307,44
Определение антител класса O (IgO) к вирусу простого герпеса 2 типа (Herpes simplex virus 2) в крови	A26.06.003.002	307,44
Определение антител класса M (IgM) к вирусу простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2) в крови	A26.06.005.003	207,44
Исследование микробиологического материала (анализ мочи)	A26.03.018	207,44
Исследование микробиологического материала (анализ мочи) культуральным методом	A26.03.010.001	207,44
Определение антител классов A, M, G (IgM, IgA, IgG) к антителам в крови	A26.06.032	158,31
Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека (HIV-1) (Планшет иммуноблоттингов типа HIV 1) в крови	A26.06.044	667,30
Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека (HIV-2) (Планшет иммуноблоттингов типа HIV 2) в крови	A26.06.048	618,37
Исследование уровня иммуноглобулина A в крови	A09.03.054.002	382,13
Исследование уровня иммуноглобулина M в крови	A09.03.054.003	382,13
Исследование уровня иммуноглобулина O в крови	A09.03.054.004	382,13
Исследования микробиологического материала		
Исследование микробиологического материала (анализ мочи)	A26.03.018	556,82
Исследование микробиологического материала (анализ мочи) культуральным методом	A26.03.010.001	556,82
Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий (ректальных мазок на возбудителя дисентерии (Shigella spp.))	A26.19.001	206,06
Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий (на возбудителя брюшного тифа и паратифа (Shigella typhi))	A26.19.002	206,06
Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий (ректального мазка на энтеробактерии (без семейства Suidobacterales spp.))	A26.19.003	206,06
Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий (ректального мазка на энтеробактерии (без семейства Suidobacterales spp.))	A26.19.004	274,82
Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий (ректального мазка на возбудителя дизентерии) (Shigella spp.) (Условия выращивания)	A26.19.004.002	274,82
Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий (ректального мазка на возбудителя дизентерии) (Shigella spp.) (Условия отв.)	A26.19.004	327,59
Микробиологическое (культуральное) исследование мазка из влагалища и цервикального канала (дифтерия) (Corynebacterium diphtheriae)	A26.09.001	206,06
Микробиологическое (культуральное) исследование мазка из влагалища и цервикального канала (дифтерия) (Corynebacterium diphtheriae)	A26.09.010	382,13
Микробиологическое (культуральное) исследование мазка из влагалища и цервикального канала (дифтерия) (Corynebacterium diphtheriae)	A26.09.013	387,07
Микробиологическое (культуральное) исследование мазка из влагалища и цервикального канала (дифтерия) (Corynebacterium diphtheriae)	A26.09.013	274,82
Микробиологическое (культуральное) исследование мазка из влагалища и цервикального канала (дифтерия) (Corynebacterium diphtheriae)	A26.09.006	245,26
Микробиологическое (культуральное) исследование мазка из влагалища и цервикального канала (дифтерия) (Corynebacterium diphtheriae)	A26.08.006	245,26
Микробиологическое (культуральное) исследование мазка из влагалища и цервикального канала (дифтерия) (Corynebacterium diphtheriae)	A26.04.006	1 091,80

Наименование услуги	Код услуги по классификации международных услуг	Тариф, рублей
Микроэлектронно-бюджетное исследование почвы с помощью ИР-диагностики (Анализ)	A26.26.014	274,83
Микроэлектронно-бюджетное исследование почвы с помощью ИР-диагностики (Исследование почвы)	A26.26.013	274,83
Микроэлектронное исследование переносимости антропогенной нагрузки на дачные и дачно-садовые участки с помощью микроэлектроники	A26.30.003	274,83
Микроэлектронное исследование переносимости антропогенной нагрузки на дачные участки с помощью микроэлектроники	A26.30.002	384,00
Микроэлектронное исследование переносимости антропогенной нагрузки на дачные участки с помощью ИР-диагностики	A26.30.001	274,83
Микроэлектронное исследование переносимости антропогенной нагрузки на дачные участки с помощью ИР-диагностики	A26.30.004	274,83
Ультразвуковые исследования		
Ультразвуковое исследование почвы	A04.14.001	402,97
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ)	A04.15.001	545,90
Ультразвуковое исследование почвы	A04.06.001	513,90
Ультразвуковое исследование почвы с помощью ИР-диагностики	A04.14.002.001	503,90
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ)	A04.15.001	402,97
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ)	A04.22.002	709,67
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ)	A04.21.001	402,90
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ)	A04.21.002.003	402,97
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ)	A04.21.002.002	402,97
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ)	A04.21.002	635,08
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A04.06.003	402,97
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ)	A04.20.002	1 001,60
Ультразвуковое исследование почвы	A04.01.001	704,26
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A04.01.001	545,90
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A04.21.001.001	902,62
Ультразвуковое исследование почвы	A04.03.001	709,67
Ультразвуковое исследование почвы и продуктов тринитротолуолатов	A04.20.001	709,67
Ультразвуковое исследование почвы	A04.10.001	873,44
Ультразвуковое исследование почвы и продуктов тринитротолуолатов	A04.20.001.001	902,62
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A04.10.001	873,44
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A04.20.002	709,67
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A04.20.004	709,67
Ультразвуковое исследование почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A04.21.001.001	873,44
Рентгенографические исследования		
Рентгенография почвы (структурный анализ)	A06.01.002	600,00
Рентгенография почвы (структурный анализ)	A06.03.001	618,65
Рентгенография почвы (структурный анализ)	A06.03.002	545,90
Рентгенография почвы (структурный анализ)	A06.03.004	513,90
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.005	600,00
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.007	600,00
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.001	600,00
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.004	524,80
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.012	600,00
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.017	709,67
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.011	600,00
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.014	600,00
Рентгенография почвы (структурный анализ) с помощью ИР-диагностики	A06.03.017	600,00

Наименование услуги	Код услуги по классификации исполнительных услуг	Тариф, рублей
Рентгенография позвоночника в крестцовом отделе (поперечный)	А06.03.016	606,00
Рентгенография крестца и копчика	А06.03.017	606,00
Рентгенография краниальной кавиты (краниальная проекция) и преэкватор	А06.03.018	254,74
Рентгенография височных костей с функциональными пробями	А06.03.019	234,74
Рентгенография височных костей, нормальная	А06.03.020	234,74
Рентгенография челюсти	А06.03.022	306,90
Рентгенография грудной	А06.03.024	606,00
Рентгенография позвоночной кисти	А06.03.027	149,23
Рентгенография запястной кисти	А06.03.028	149,23
Рентгенография лопатки сочленения	А06.03.040	254,74
Рентгенография таза	А06.03.041	606,00
Рентгенография стопы	А06.03.056	606,00
Рентгенография пяточной кости	А06.03.058	673,24
Рентгенография пястной кисти и лунной кости	А06.03.029	653,24
Рентгенография запястья	А06.03.030	673,24
Рентгенография кисти	А06.03.031	673,24
Рентгенография кисти	А06.03.032	673,24
Рентгенография тазобедренного сустава (контр.)	А06.03.034	436,72
Рентгенография Т-позвоночника	А06.03.035	436,72
Рентгенография бедренной кости	А06.03.045	673,24
Рентгенография лодыжек стопы	А06.03.045	436,72
Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей	А06.03.046	567,74
Рентгенография стопы (снимок)	А06.03.048	212,90
Рентгенография предплюсны	А06.03.049	212,90
Рентгенография пяточной кости	А06.03.050	507,74
Рентгенография стопы в одной проекции	А06.03.052	240,20
Рентгенография стопы в двух проекциях	А06.03.053	230,00
Рентгенография фаланг пальцев ноги	А06.03.054	340,20
Рентгенография Т-позвоночника в одной проекции	А06.03.055	240,20
Рентгенография костей лодыжек стопы	А06.03.054	240,20
Рентгенография ирригационной кисти (контрастная)	А06.03.057	436,72
Рентгенография височных синусов (контрастная)	А.06.04.001	436,72
Рентгенография височных синусов (контрастная)	А06.04.016	234,74
Рентгенография височного сустава	А06.04.003	491,31
Рентгенография зусонослитной системы	А06.04.004	653,09
Ультразвуковая диагностика суставов	А06.04.005	410,36
Ультразвуковая диагностика рентгенография (контрастная) височного сустава	А06.04.007	300,25
Ультразвуковая диагностика рентгенография (контрастная) височного сустава	А06.04.008	300,25
Рентгенография височного сустава	А06.04.010	272,93
Рентгенография тазобедренного сустава	А06.04.011	491,31
Рентгенография плечевого сустава	А06.04.012	491,31
Рентгенография акромиально-ключичного сустава	А06.04.013	300,13
Рентгенография тазобедренного сустава	А06.04.014	470,72
Применение ультразвуковой диагностики рентгенография	А06.07.003	210,20
Ультразвуковая диагностика	А06.07.004	294,20

Наименование услуги	Код услуги по классификатору медицинских услуг	Цена, руб/шт.
Рентгенография виртуальной челюсти в одной проекции	A06.07.008	633,24
Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	A06.07.009	633,24
Рентгенография верхней челюсти	A06.08.003	393,35
Рентгенография присутствия зубов	A06.08.001	491,37
Рентгенография височных пазух носа с контрастированием	A06.08.005.001	655,06
Рентгенография височных пазух	A06.08.003	170,52
Рентгенография основной височной пазухи	A06.08.003	234,74
Применение рентгенографии органов грудной клетки	A06.09.007.001	173,69
Рентгенограмма грудной клетки	A06.10.001	169,23
Рентгенография органов грудной клетки	A06.10.002	308,51
Рентгенография органов грудной клетки с контрастированием	A06.10.003	398,51
Рентгенография позвоночника	A06.10.004	168,23
Рентгенография шейного отдела позвоночника	A06.10.001	338,06
Рентгенограмма шейного отдела позвоночника	A06.10.001.001	409,47
Рентгенография желудка в прямой проекции	A06.10.006	655,28
Рентгенограмма желудка в дуоденальной проекции	A06.10.007	711,21
Рентгенография желудка в дуоденальной проекции с контрастированием	A06.10.008	751,51
Рентгенография толстой кишки с контрастированием	A06.13.001	168,23
Ультразвук	A06.18.001	769,39
Ультразвук	A06.18.003	764,36
Рентгенография просвета кишечника (в прямой проекции)	A.06.18.002	169,23
Цифровая рентгенография	A06.19.002.001	305,79
Система рентгенографии	A06.20.001	1 577,70
Рентгенография височной кости	A06.21.002	685,08
Рентгенография слухового аппарата	A06.21.001	689,49
Рентгенография слухового аппарата в проекции фронтальной плоскости	A06.20.002	491,37
Рентгенография слухового аппарата в проекции коронарной (Сингера-Вальца)	A06.20.005	742,42
Визуализация урографии	A06.28.002	835,71
Ретроградная урография	A06.28.004	245,36
Передняя урография	A06.28.006	574,65
Цистрография (ретроградная) (с урографией)	A06.28.012	250,33
Микционная цистрография	A06.28.010	226,31
Обзорная урография (рентгенография мочевого пузыря)	A06.28.013	606,49
Обзорная рентгенография органов брюшной полости	A06.30.004.001	338,46
Рентгеноангиограмма	A06.02.001	436,72
Рентгеноангиограмма	A06.09.001	171,62
Визуализация при ангиографии	A11.09.002	986,75
Матрициальное изображение неводородных элементов	A11.09.006	1 317,80
Ультразвуковая рефлексометрия эластографии	A06.14.008	1 829,08
Криохистология	A06.09.003	1 583,11
Наливание смыва (рентгенография)	A06.06.004	608,75
Ультразвуковая эластография	A06.21.001	249,33
Ультразвуковая эластография	A06.28.011	960,79
Цистрография	A06.28.007	578,68

Наименование услуги	Код услуги по структуре межрегионал. услуг	Тариф, руб/час
Кодификация	A06.10.006	11 911,54
Финансово-технические услуги		
Гидротехническая сеть заблаговременной дифференциальной нервной системы	A17.24.002	104,81
Электродифференциальная нервная система заблаговременной дифференциальной нервной системы	A17.24.005	122,28
Электродифференциальная нервная система заблаговременной дифференциальной нервной системы	A17.07.001	122,28
Электродифференциальная нервная система заблаговременной дифференциальной нервной системы	A17.20.003	122,28
Электродифференциальная нервная система заблаговременной дифференциальной нервной системы	A17.21.001	122,28
Дифференциальная нервная система (ДНТ)	A17.30.000	122,28
Возможность дифференциальной нервной системы (ДНТ)	A17.30.004	122,28
Точность дифференциальной нервной системы	A17.24.011	121,02
Электродифференциальная нервная система заблаговременной дифференциальной нервной системы	A17.01.000	127,22
Точность	A17.28.002	104,56
Дифференциальная нервная система заблаговременной дифференциальной нервной системы	A17.24.004	122,28
Возможность дифференциальной нервной системы (дифференциальная нервная система)	A17.23.005	122,28
Возможность дифференциальной нервной системы (дифференциальная нервная система)	A17.30.017	66,68
Возможность дифференциальной нервной системы (дифференциальная нервная система)	A17.30.007	96,08
Возможность дифференциальной нервной системы (дифференциальная нервная система)	A17.30.013	46,58
Возможность дифференциальной нервной системы (дифференциальная нервная система)	A17.30.049	121,02
Возможность дифференциальной нервной системы	A17.30.031	104,81
Ультраточность дифференциальной нервной системы	A22.01.006	122,28
Ультраточность дифференциальной нервной системы	A22.07.001	78,81
Ультраточность дифференциальной нервной системы	A22.27.001	78,81
Ультраточность дифференциальной нервной системы	A22.01.001.001	309,63
Возможность дифференциальной нервной системы (дифференциальная нервная система)	A23.02.001	127,22
Адресная нервная система	A17.30.028	78,81
Положение при заблаговременной дифференциальной нервной системе	A21.24.003	222,30
Возможность дифференциальной нервной системы (дифференциальная нервная система)	A20.23.002	122,28
Услуги монтажа		
Монтаж железобетонной части здания индивидуальной	A21.01.005	212,95
Монтаж стальной конструкции	A21.01.002	212,95
Монтаж стальной конструкции	A21.01.003	212,95
Монтаж стальной конструкции индивидуальной	A21.01.004	212,95
Монтаж стальной конструкции индивидуальной	A21.03.007	655,08
Монтаж стальной конструкции индивидуальной	A21.30.008	609,49
Монтаж стальной конструкции индивидуальной	A21.30.001	402,97
Монтаж стальной конструкции индивидуальной	A21.01.008	302,13
Монтаж стальной конструкции индивидуальной	A21.01.004.002	294,79
Монтаж стальной конструкции индивидуальной	A21.01.004.001	294,79
Монтаж стальной конструкции индивидуальной	A21.01.009.002	362,13

Наименование услуги	Код услуги по классификации наименований услуг	Тариф, рублей
Массаж косметический	A21.01.009.003	272,95
Массаж лимфодренажный	A21.01.009.004	272,95
Массаж иотн и проработка	A21.01.009.005	272,95
Массаж шиацу (традиционная японская)	A21.07.001.005	545,90
Массаж шиацу (азиатский стиль тайваньский)	A21.07.002.004	577,84
Массаж спа и халяси	A21.01.009.009	305,70
Общая массаж мануальный	A21.01.001	2 082,00
Массаж при заболеваниях позвоночника	A21.03.003	91,77

Объемы медицинской помощи по исследованиям на внутриутробные инфекции (хламидии методом ПЦР, определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи в крови), оказываемой медицинскими организациями в 2023 году

№ п/п	Наименование муниципального района, города, медицинской организации	Количество прогнозируемых беременных для определения антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи в крови, чел.	Количество прогнозируемых беременностей для определения хламидий методом ПЦР (30%), чел.
1	Агрызский	177	53
2	Алишанский	446	134
3	Ассуфьевский	144	43
4	Асташевский	203	61
5	Алексеевский	186	57
6	Альшеевский	92	28
7	Альметьевский	2 509	751
8	Аштанский	38	12
9	Арский	481	144
10	Атнинский	118	36
11	Байлинский	240	73
12	Бавшатовский	213	64
13	Бугульминский	970	291
14	Буинский	271	81
15	Верхнеуслонский	73	22
16	Высокогорский	447	134
17	Дрожжинский	75	23
18	Елабужский	834	250
19	Звениковский	298	89
20	Земетельский	1 287	386
21	Кайбицкий	69	20
22	Казско-Устиновский	62	19
23	Кукморский	292	87
24	Ленинский	350	105
25	Ленинградский	354	106
26	Мажаринский	246	74
27	Мариотский	242	73
28	Менделеевский	219	66
29	Муслюмовский	116	35
30	с. Нижнекамск и Нижнекамский район	2 628	788
31	Нижнекамский	93	28
32	Нурлатский	266	80
33	Центральный	377	113
34	Ровно-Стеблевский	114	35
35	Сабовский	306	92
36	Сармановский	196	59

37	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Спасский район)	111	33
38	Тетюшский	118	35
39	Тульский	238	71
40	Телечекинский	100	33
41	Черемшанский	82	25
42	Чистопольский	612	184
43	Шаранский	133	40
	Итого по районам	16 550	4 869
44	г. Набережные Челны		
	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	502	152
	ГАУЗ «Городская больница №2»	720	218
	ГАУЗ «Городская поликлиника №3»	590	177
	ГАУЗ «Городская поликлиника №4 имени Л.И. Гитович»	1 016	304
	ГАУЗ «Городская больница №5»	620	201
	ГАУЗ «Городская поликлиника №6»	1 122	337
	ГАУЗ «Городская поликлиника №7»	819	248
	Итого по г. Наб. Челны	5 448	1 633
45	г. Казань		
	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» Женская консультация №3	1 186	358
	ГАУЗ «Городская поликлиника №8» Женская консультация №4	1 478	443
	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» Женская консультация №5	872	262
	ГАУЗ «Канническая больница №2» Женская консультация №8	1 127	338
	ГАУЗ «Городская клиническая больница №16» Женская консультация №9	806	242
	ГАУЗ «Городская поликлиника №20» Женская консультация №11	1 452	436
	ГАУЗ «Городская поликлиника №18» Женская консультация №13	1 123	340
	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница №13 имени профессора К.Ш. Тиммаева» г. Казань	741	222
	ГАУЗ «Городская поликлиника №21» г. Казань	809	242
	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» Женская консультация «родильный дом» №1	1 295	479
	ГАУЗ «Городская больница №11» Женская консультация	624	188
	ГАУЗ «Ботанико-медицинского университета» г. Казань	1 055	317
	ООО «КЦ Лазеростроительного района»	444	133
	ООО «СИТМОК-ЭКСПЕРТ КАЗАНЬ»		
	ООО «КШЗ им. Четинова»	63	19
	ООО «Спаские»	291	87
	ООО «Кинома Латыпова КМ»	39	12
	ФГБОУ ВУ «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	1 269	408
	Итого по г. Казань	14 878	4 465
	ВСЕГО	26 865	7 867

**Стоимость медицинской помощи, оказываемой незастрахованному
когнитивному населению на 2023 год.**

№ п/п	Наименование медицинских организаций	Стоимость медицинской помощи, оказываемой незастрахованному когнитивному населению, руб.	в том числе:	
			Круглосуточный стационар, забулаторно- поликлиническая помощь, руб.	Скорая медицинская помощь, руб.
1	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	14 143 315,92	14 077 352,52	64 953,40
2	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	4 701 662,84	4 701 662,84	0,00
3	ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ им. профессора М.Э. Сигалова»	332 805,99	332 805,99	0,00
4	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница МЗ РТ им. профессора Е.В. Адамова»	114 289,94	114 289,94	0,00
5	ГАУЗ «Межрегиональный клинико- диагностический центр»	657 174,69	657 174,69	0,00
6	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войны» г. Казань	582 605,58	582 605,58	0,00
7	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войны» г. Набережные Челны	0,00	0,00	0,00
8	ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф. Асифханова»	10 574 233,46	10 574 233,46	0,00
9	ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»	5 852 789,70	5 852 789,70	0,00
10	ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»	2 361 295,53	2 361 295,53	0,00
11	ГАУЗ «Республиканский клинический южно-гериатрический диспансер МЗ РТ им. профессора А.Г. Го»	89 582,63	89 582,63	0,00
12	ГАУЗ «Аурьская центральная районная больница»	701 163,60	213 788,10	487 375,50
13	ГАУЗ «Анкалавская центральная районная больница»	403 766,74	109 341,44	292 425,30
14	ГАУЗ «Асубовская центральная районная больница»	81 746,15	49 254,45	32 491,70
15	ГАУЗ «Аксановская центральная районная больница»	51 400,35	0 345,19	45 055,16
16	ГАУЗ «Александровская центральная районная больница»	57 978,95	57 978,95	0,00

№ п/п	Наименование медицинских организаций	Стоимость недвижимой имущественной организации, включаемой в стоимость имущества, руб.	в том числе:	
			Круглогодичный стационар, амбулаторно-поликлиническая помощь, руб.	Сетевая медицинская помощь, руб.
17	ГАУЗ «Безруко - Матвеевский центральный районная больница Александровского муниципального района»	6 119,26	6 119,26	0,00
18	ГАУЗ «Альметьевская межрайонная эндопротезная больница»	2 092 194,45	2 092 194,45	0,00
19	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника №3»	143 102,61	143 102,61	0,00
20	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	1 018 159,82	1 018 159,82	0,00
21	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	1 898 061,25	1 898 061,25	0,00
22	ГАУЗ «Альметьевская станция скорой медицинской помощи»	1 212 280,72	0,00	1 212 280,72
23	ГАУЗ «Амурская центральная районная больница»	82 792,45	82 792,45	0,00
24	ГАУЗ «Арсеньевская центральная районная больница»	327 719,93	291 970,06	35 749,87
25	ГАУЗ «Балейская центральная районная больница»	445 728,25	290 851,12	154 877,13
26	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница»	127 592,76	105 715,01	21 877,75
27	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	1 478 908,91	1 228 740,56	250 168,35
28	ГАУЗ «Буринская центральная районная больница»	447 248,65	394 511,10	48 737,55
29	ГАУЗ «Верхнеуслонское центральная районная больница»	130 616,65	0,00	130 616,65
30	ГАУЗ «Высокотурская центральная районная больница»	441 790,27	376 806,87	64 983,40
31	ГАУЗ «Дрожжинская центральная районная больница»	102 317,63	102 317,63	0,00
32	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»	1 563 821,38	482 208,68	1 081 612,70
33	ГАУЗ «Заневская центральная районная больница»	255 027,57	184 412,27	70 615,30
34	ГАУЗ «Зеленополянская центральная районная больница»	1 740 674,13	1 785 659,19	1 064 015,14
35	ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»	66 406,05	60 251,10	16 244,85
36	ГАУЗ «Канско-Устьинская центральная районная больница»	132 647,33	100 156,13	32 491,20
37	ГАУЗ «Кантовская центральная районная больница»	1 498 002,63	643 470,92	854 531,71
38	ГАУЗ «Ленинградская центральная районная больница»	1 837 645,04	1 035 316,64	802 328,40
39	ГАУЗ «Мурташевская центральная районная больница»	304 435,41	103 853,31	200 582,10
40	ГАУЗ «Мещеряковская центральная районная больница»	408 968,54	120 875,44	288 093,10
41	ГАУЗ «Муромовская центральная районная больница»	271 899,87	167 916,59	103 973,44

№ п/п	Наименование медицинских организаций	Стоимость/ценность оказанной помощи, оказанной нестационарному контингенту населения, руб.	в том числе:	
			Круглосуточной стационар, амбулаторно-поликлинической помощи, руб.	Скорая медицинская помощь, руб.
42	ГАУЗ «Муниципальная центральная районная больница»	148 650,89	66 013,34	48 737,55
43	ГАУЗ «Детская городская больница» с перинатальным центром» г.Нижнекамск	914 547,96	564 547,96	0,00
44	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	10 740 161,34	2 620 062,73	8 120 398,61
45	СОО «Детские-диагностический центр «Громкая-3» г.Нижнекамск	0,00	0,00	0,00
46	ГАУЗ «Новошамаровская нестационар районная больница»	29 001,67	19 254,16	9 747,51
47	ГАУЗ «Нурланская центральная районная больница»	620 090,70	165 206,90	454 883,80
48	ГАУЗ «Пестреновская центральная районная больница»	693 420,14	291 395,46	402 030,68
49	ГАУЗ «Райно-Слебожская центральная районная больница»	143 063,21	126 757,36	16 245,85
50	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»	134 356,45	36 883,35	97 475,10
51	ГАУЗ «Сарытловская центральная районная больница»	253 999,55	253 999,55	0,00
52	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»	15 611,42	15 611,42	0,00
53	ГАУЗ «Туквильская центральная районная больница»	270 297,11	270 297,11	0,00
54	ГАУЗ «Тюльчинская центральная районная больница»	0,00	0,00	0,00
55	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»	32 491,70	0,00	32 491,70
56	ГАУЗ «Чусовская центральная районная больница»	478 633,83	398 823,17	88 810,66
57	ГАУЗ «Урусаканская центральная районная больница» Бюджетного муниципального района	417 197,10	211 582,91	305 564,19
58	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г. Набережные Челны	833 171,12	833 171,12	0,00
59	ГАУЗ «Городская больница №2» г. Набережные Челны	702 522,13	702 522,13	0,00
60	ГАУЗ «Городская больница №5» г. Набережные Челны	1 577 169,02	1 577 169,02	0,00
61	ГАУЗ «Служба скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны	2 358 897,42	0,00	2 358 897,42
62	ГАУЗ «Городская больница №11» г.Казань	667 602,15	667 602,15	0,00
63	ГАУЗ «Городская клиническая больница №12» г.Казань	1 480 250,82	1 480 250,82	0,00
64	ГАУЗ «Детская городская клиническая больница №7» г.Казань	233 135,73	233 135,73	0,00
65	ГАУЗ «Городская поликлиника №7» г.Казань	475 540,31	475 540,31	0,00

№ п/п	Наименование медицинских организаций	Сумма: медицинская помощь, оказанная по страхованию от несчастных случаев, руб.	в том числе:	
			Круглосуточный стационар, амбулаторно-поликлиническая помощь, руб.	Сторонняя медицинская помощь, руб.
66	ГАУЗ «Калининский медицинский университет» г.Калнин	1 291 443,44	1 291 443,44	0,00
67	ГАУЗ «Калининская больница №2» г.Калнин	662 154,16	662 154,16	0,00
68	ГАУЗ «Городская клиническая больница №16» г.Калнин	1 336 186,88	1 336 186,88	0,00
69	ГАУЗ «Городская детская больница №1» г.Калнин	873 630,97	873 630,97	0,00
70	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г.Калнин	15 450 377,64	15 450 377,64	0,00
71	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница №18 им. проф. В.Ш. Зингидзюна» г.Калнин	1 645 847,09	1 645 847,09	0,00
72	ЧУЗ «Калининская больница «РБ/Ц-Медицина» г.Калнин»	357 461,48	357 461,48	0,00
73	ГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Калнин»	34 035 824,01	0,00	34 035 824,01
74	АОСФ ГАУС У ВО «Калининский (Приволжский) федеральный университет»	3 386 500,53	3 386 500,53	0,00
ВСЕГО		142 565 631,26	88 438 331,26	54 127 300,00

Приложение №6
к пр. Минздрава
Республики
Татарстан
от 2023 № 405

План по зубопротезированию и слухопротезированию на 2023 год

№ п/п	Медицинские организации	Распределение на 2023 год	Ветераны труда	Труженики тала	Реабилитиров анные лица	Лица, имеющие медали «Материнская слава», Материнская слава», грамоты о присвоении почетного зв. «Мир», Почетной грамотой МЗ РТ
Зубопротезирование						
1	ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника МЗ РТ»	10 645 238,00	10 930 231,00		115 007,00	500 000,00
2	ГАУЗ «Азнавская ЦРБ»	2 000 500,00	1 840 500,00		10 000,00	150 000,00
3	ГАУЗ «Аксубаевская ЦРБ»	332 070,00	332 070,00			
4	ООО «Стоматолог» Актанышевский район	1 207 802,00	1 157 802,00			50 000,00
5	ГАУЗ «Алексеевская ЦРБ»	750 000,00	700 000,00			50 000,00
6	ГАУЗ «Богарно-Матвеевская ЦРБ»	370 000,00	370 000,00			
7	ГАУЗ «Альметьевская стоматологическая поликлиника»	5 306 912,00	4 950 000,00		16 912,00	400 000,00
8	ГАУЗ «Апастовская ЦРБ»	480 000,00	440 000,00			20 000,00
9	ГАУЗ «Арслановская ЦРБ»	855 045,00	842 630,00		12 415,00	
10	ГАУЗ «Атнинская ЦРБ»	370 000,00	370 000,00			
11	ГАУЗ «Балтасовская ЦРБ»	971 046,00	820 000,00		42 650,00	108 396,00
12	ГАУЗ «Балташевская ЦРБ»	420 000,00	400 000,00			20 000,00

№ п/п	Муниципальные организации	Распределение на 2021 год	Ветераны труда	Гражданские	Реабилитированные лица	Людям, известным под псевдонимом «Ана-Зина», Материнская слава, грамоты о присвоении почетного т. н. и др. Почетной грамотой МЭРТ
13	ГАУЗ «Бугульминская ЦРБ»	3 720 000,00	3 500 000,00		20 000,00	200 000,00
14	ГАУЗ «Бунинская ЦРБ»	1 320 000,00	1 250 000,00		10 000,00	60 000,00
15	ГАУЗ «Высокотурский ЦРБ»	466 506,00	466 506,00			
16	ГАУЗ «Дрежноватинская ЦРБ»	430 000,00	400 000,00			30 000,00
17	АО «Стоматологическая поликлиника «АлСтандарт»	4 483 098,00	4 312 638,00		34 082,00	136 368,00
18	ГАУЗ «Звениковская ЦРБ»	2 936 306,00	2 900 000,00		16 306,00	20 000,00
19	ГАУЗ «Земляничинская ЦРБ»	3 420 000,00	3 400 000,00			20 000,00
20	ГАУЗ «Каббичинская ЦРБ»	183 625,00	181 240,00			12 385,00
21	ГАУЗ «Камени-Устьинская ЦРБ»	374 000,00	350 000,00			24 000,00
22	ГАУЗ «Кукарская ЦРБ»	780 000,00	780 000,00			
23	ГАУЗ «Ланьковская ЦРБ»	109 895,00	109 895,00			
24	ГАУЗ «Ленингорская ЦРБ»	2 110 000,00	1 900 000,00		10 000,00	200 000,00
25	ГАУЗ «Мамалинская ЦРБ»	1 320 000,00	1 220 000,00			100 000,00
26	ГАУЗ «Медвятинская ЦРБ»	547 828,00	547 828,00			
27	ООО «Стоматологическая поликлиника "Дента" Менделеевского района»	1 180 000,00	1 150 000,00		10 000,00	20 000,00
28	ГАУЗ «Муслонинская ЦРБ»	770 000,00	770 000,00			
29	ООО "Нижнекамская стоматологическая поликлиника"	9 780 000,00	9 450 000,00		80 000,00	300 000,00
30	ООО "Стоматология-НК" Нижнекамск	750 000,00	750 000,00			
31	ГАУЗ «Новоленинская ЦРБ»	423 832,00	402 700,00			21 072,00
32	ГАУЗ «Нурлатская ЦРБ»	1 007 362,00	1 007 362,00			
33	ГАУЗ «Пестрчинская ЦРБ»	1 326 000,00	1 306 000,00			20 000,00

№ п/п	Медицинское учреждение	Распределение на 2023 год	Ветеринары	Труженики тыла	Реабилитационные лица	Лица, имеющие медали «Анг-сана» - Материнская слава», грамоты о присвоении почетного т. н. нагр. Почетной грамотой МЭ РТ.
34	ГАУЗ «Рыбно-Слободская ЦРБ»	390 000,00	390 000,00			
35	ГАУЗ «Сабитовская ЦРБ»	641 850,00	616 850,00			25 000,00
36	ГАУЗ «Сармановская ЦРБ»	1 550 000,00	1 500 000,00			50 000,00
37	ГАУЗ «Ступинская ЦРБ» - филиал ГАУЗ «РББ МЭ РТ»	429 000,00	400 000,00		10 000,00	10 000,00
38	ГАУЗ «Тетюшинская ЦРБ»	300 000,00	300 000,00			
39	ГАУЗ «Тукаевская ЦРБ»	1 273 374,00	1 253 374,00			20 000,00
40	ГАУЗ «Тюльчинская ЦРБ»	313 850,00	290 329,00			23 540,00
41	ГАУЗ «Черемшанская ЦРБ»	760 000,00	720 000,00			40 000,00
42	ГАУЗ «Мистопольская ЦРБ»	1 977 000,00	1 900 000,00	7 000,00	20 000,00	50 000,00
43	ГАУЗ «Урусатинская ЦРБ»	830 000,00	750 000,00		100 000,00	30 000,00
44	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1» Наб. Челны	3 168 400,00	3 060 000,00	7 100,00	31 300,00	70 000,00
45	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2» Наб. Челны	6 360 000,00	6 200 000,00		90 000,00	70 000,00
46	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3» Наб. Челны	6 170 000,00	6 000 000,00		100 000,00	70 000,00
47	ОАО «Стоматологическая поликлиника № 9 Дербянка» г. Казань	2 965 360,00	2 965 360,00			
48	ОАО «Стоматологическая поликлиника № 8 Азино» г. Казань	1 820 519,00	1 820 519,00			
49	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г. Казань	8 495 117,00	8 398 800,00		46 317,00	50 000,00
50	ООО «ЮДЦ Авиастроительского района»	3 410 910,00	3 455 910,00			55 000,00

№ п/п	Медицинские организации	Распределение на 2023 год	Ветераны труда	Труженики тыла	Реабилитированные лица	Дата, количество medals «Али-шариф - Материнская слава», грамоты о присвоении почетного зв. «Игр. Почетной грамотой АЗРТ»
51	ООО «Стоматологическая поликлиника №9 города Казани»	1 550 000,00	1 520 000,00		30 000,00	
52	ООО «Стоматологическая поликлиника №5» г. Казани	1 521 000,00	1 461 000,00		20 000,00	40 000,00
53	ООО «Семейный доктор»	2 346 516,00	2 306 516,00			40 000,00
54	ОАО «Городские стоматологии»	12 085 013,00	11 800 000,00		27 000,00	257 945,00
55	ФГБОУ НИО «ИМУ» МЗ РФ	1 700 000,00	1 700 000,00			
56	ООО Центр новых технологий РСП	4 347 357,00	4 232 348,00		24 609,00	90 000,00
Слухопротезирование						
1	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»	8 531 632,00	7 931 632,00		200 000,00	400 000,00
2	ГБУЗ «Центр реабилитационных услуг» г. Иж. Чепина	6 909 028,00	6 600 000,00		109 628,00	200 000,00
58	Итого	141 243 700,00	135 989 500,00	14 100,00	1 186 400,00	4 053 700,00