

специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководителем медицинской организации могут быть выделены фиксированное время и даты приема участников специальной военной операции в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения с доведением этой информации до Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», в том числе в целях организации доезда участника специальной военной операции до медицинской организации.

В случае невозможности прибытия участника специальной военной операции в медицинскую организацию медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, организует выезд к участнику специальной военной операции медицинской бригады, оснащенной необходимыми медицинскими изделиями для проведения соответствующих обследований.

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в Республику Татарстан ему организуется проведение диспансеризации. При проведении участнику специальной военной операции первого этапа диспансеризации врач-терапевт оценивает необходимость предоставления участнику специальной военной операции дополнительных обследований и консультаций специалистов в целях оценки состояния его здоровья. Рекомендуются обеспечить проведение таких дополнительных обследований и консультаций в день осуществления первого этапа диспансеризации. При невозможности проведения таких обследований и консультаций в день проведения первого этапа диспансеризации они проводятся в период, не превышающий:

трех рабочих дней после проведения первого этапа диспансеризации в случае проживания участника специальной военной операции в городском населенном пункте;

10 рабочих дней после проведения первого этапа диспансеризации в случае проживания участника специальной военной операции в сельской местности (поселке городского типа, рабочем поселке) или в отдаленном населенном пункте.

Если участник специальной военной операции нуждается в постоянном динамическом наблюдении за ним со стороны медицинских работников соответствующего профиля и проживает в отдаленном населенном пункте, такое динамическое наблюдение может быть организовано с использованием телемедицинских технологий.

В случае если медицинские работники при оказании участнику специальной военной операции медицинской помощи выявляют необходимость предоставления участнику специальной военной операции социальных услуг, эта информация передается медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее руководителю Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

После получения указанной информации руководитель Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан организует предоставление участнику специальной военной операции необходимых ему социальных услуг в порядке, устанавливаемом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

При оказании социальных услуг руководитель Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан также информирует руководителя медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику специальной военной операции медицинской помощи.

При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику специальной военной операции во внеочередном порядке.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Программой, в том числе в амбулаторных условиях и на дому. При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту предоставляются медицинские изделия, предназначенные для восстановления функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация, предоставляемая участнику специальной военной операции, при наличии медицинских показаний может включать продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

В случае если участник специальной военной операции признается медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, такая помощь предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Программой. При организации паллиативной медицинской помощи на дому за участником специальной военной операции закрепляется выездная паллиативная бригада, осуществляющая выезд к такому пациенту на дом с частотой не реже одного раза в неделю и по медицинским показаниям.

Медицинские организации и их подразделения при наличии показаний обеспечивают участника специальной военной операции медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, по перечню, 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, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

Участники специальной военной операции при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в рамках Программы в приоритетном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности. При наличии показаний к прохождению санаторно-курортного лечения в условиях федеральной санаторно-курортной организации решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается такой федеральной санаторно-курортной организацией во внеочередном порядке.

Перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены участники специальной военной операции с учетом состояния их здоровья, устанавливается в соответствии с пунктом 12 постановления Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 г. № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

На всех этапах оказания медицинской помощи участник специальной военной операции имеет право на консультирование медицинским психологом как при самостоятельном обращении, так и по направлению лечащего врача.

Министерством здравоохранения Российской Федерации организуется предоставление медицинской помощи участникам специальной военной операции, нуждающимся в медико-психологической, психотерапевтической, психиатрической и (или) наркологической медицинской помощи, в том числе на базе профильной федеральной медицинской организации, включая предоставление этой федеральной медицинской организацией консультаций профильным медицинским организациям Республики Татарстан очно и с использованием телемедицинских технологий.

Участники специальной военной операции при наличии показаний (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) имеют право на получение услуг по зубопротезированию в соответствии с порядком, определяемым Кабинетом Министров Республики Татарстан, а также на получение во внеочередном порядке необходимых лекарственных препаратов за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан.

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

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

Нормативы объема предоставления специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара, установленные Территориальной программой ОМС, включают в себя в том числе объемы предоставления специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара, оказанной федеральными медицинскими организациями в рамках Территориальной программы ОМС, а также объемы предоставления медицинской помощи застрахованным лицам за пределами 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 2025 – 2027 годы представлены в таблице 1.

Таблица 1

**Нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат
на единицу объема медицинской помощи на 2025 – 2027 годы**

Виды и условия оказания медицинской помощи ¹	Единица измерения на одного жителя	2025 год		2026 год		2027 год	
		нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
I. За счет бюджетных ассигнований Республики Татарстан¹							
1. Первичная медико-санитарная помощь	х	х	х	х	х	х	х
1.1. В амбулаторных условиях:	х	х	х	х	х	х	х
1.1.1. С профилактической и иными целями ²	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.2. В связи с заболеваниями (обращениями) ³	обращений	0,003397	1 125,8	0,003397	1 125,8	0,003397	1 125,8
1.2. В условиях дневных стационаров ⁴	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь:	случаев госпитализации	х	х	х	х	х	х
2.1. В условиях дневного стационара ⁴		0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.2. В условиях круглосуточного стационара		0,000684	35 239,5	0,000684	35 239,5	0,000684	35 239,5
3. Паллиативная медицинская помощь ⁵	х	х	х	х	х	х	х
3.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная ⁶ , – всего, в том числе:	посещений	х	х	х	х	х	х
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами ⁶	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
посещения на дому выездными патронажными бригадами ⁶	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе для детского населения	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	койко-дней	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
в том числе для детского населения	койко-дней	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
II. В рамках базовой программы ОМС							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,29	4 292,9	0,29	4 680,5	0,29	5 030,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	х	х	х	х	х	х	х
2.1. В амбулаторных условиях, в том числе:	х	х	х	х	х	х	х
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,266791	2 620,5	0,266791	2 853,1	0,266791	3 063,2
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации ⁷ – всего, в том числе:	комплексных посещений	0,432393	3 202,7	0,432393	3 487,0	0,432393	3 743,7

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.2.1. Для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,050758	1 384,8	0,050758	1 507,7	0,050758	1 618,7
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в том числе:	комплексных посещений	0,134681	1 842,7	0,147308	2 006,3	0,159934	2 154,0
женщин	комплексных посещений	0,068994	2 920,1	0,075463	3 179,3	0,081931	3 413,4
мужчин	комплексных посещений	0,065687	711,1	0,071845	774,2	0,078003	831,2
2.1.4. Посещения с иными целями, из них для медицинских организаций:	посещений	2,276729	372,1	2,276729	405,0	2,276729	434,9
первого уровня оказания медицинской помощи	посещений	1,795884					
второго уровня оказания медицинской помощи	посещений	0,288462					
третьего уровня оказания медицинской помощи	посещений	0,192383					
2.1.5. Посещения по неотложной помощи, из них для медицинских организаций:	посещений	0,56654	983,6	0,54	1 070,9	0,54	1 149,7
первого уровня оказания медицинской помощи	посещений	0,446887					
второго уровня оказания медицинской помощи	посещений	0,071781					
третьего уровня оказания медицинской помощи	посещений	0,047872					
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, из них для медицинских организаций:	обращений	1,224747	2 080,9	1,224747	2 398,7	1,224747	2 575,3
первого уровня оказания медицинской помощи	обращений	0,96608					
второго уровня оказания медицинской помощи	обращений	0,155175					
третьего уровня оказания медицинской помощи	обращений	0,103492					
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований ⁸ :	исследований	0,271574	2 231,9	0,372923	2 212,5	0,371033	2 373,3
2.1.7.1. Компьютерная томография	исследований	0,057732	3 438,9	0,060619	3 744,1	0,060619	4 019,8
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	исследований	0,022033	4 695,5	0,023135	5 112,2	0,023135	5 488,6
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,122408	694,4	0,128528	756,0	0,128528	811,7
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,03537	1 273,3	0,037139	1 386,3	0,037139	1 488,4
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,001297	10 693,2	0,001362	11 642,3	0,001362	12 499,5
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,027103	2 637,1	0,028458	2 871,2	0,028458	3 082,6
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	исследований	0,002009	35 414,4	0,002066	37 146,4	0,002086	38 866,7
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ	исследований	0,003622	4 859,6	0,003622	5 290,9	0,003622	5 680,4
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	комплексных посещений	0,2102769	1 430,4	0,208591	1 557,3	0,206598	1 671,9
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005702	1 324,4	0,005702	1 441,9	0,005702	1 548,1
2.1.9. Диспансерное наблюдение ⁷ , в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,261736	2 661,1	0,261736	2 897,3	0,261736	3 110,6
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,04505	3 757,1	0,04505	4 090,6	0,04505	4 391,8

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.9.2. Сахарного диабета	комплексных посещений	0,0598	1 418,5	0,0598	1 544,4	0,0598	1 658,1
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,12521	3 154,3	0,12521	3 434,3	0,12521	3 687,1
2.1.9.4. Диспансерного наблюдения работающих граждан	комплексных посещений	0,034623	2 661,1	0,034623	2 897,3	0,034623	3 110,6
2.1.10. Посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексных посещений	0,0333105	2 318,8	0,034976	2 524,6	0,03672483	2 710,4
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь, за исключением федеральных медицинских организаций), за исключением медицинской реабилитации, из них для медицинских организаций ² :	случаев лечения	0,068002	30 277,7	0,067347	32 103,6	0,067347	33 832,8
первого уровня оказания медицинской помощи	случаев лечения	0,024538					
второго уровня оказания медицинской помощи	случаев лечения	0,031576					
третьего уровня оказания медицинской помощи	случаев лечения	0,011888					
3.1. Для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,01308	76 153,7	0,01308	80 858,5	0,01308	85 316,6
3.2. Для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,000644	108 861,2	0,000644	112 726,4	0,000644	115 970,7
3.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,000695	113 596,0	0,000695	118 934,4	0,000695	124 286,2
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, оказанная медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций), за исключением медицинской реабилитации, из них для медицинских организаций:	случаев госпитализации	0,176499	51 453,1	0,174699	55 418,6	0,174122	59 124,3
первого уровня оказания медицинской помощи	случаев госпитализации	0,038143					
второго уровня оказания медицинской помощи	случаев госпитализации	0,084908					
третьего уровня оказания медицинской помощи	случаев госпитализации	0,053448					
4.1. Для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,010265	96 943,5	0,010265	104 621,2	0,010265	111 638,6
4.2. Стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,002327	193 720,9	0,002327	207 340,7	0,002327	219 984,1
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,00043	254 744,6	0,00043	270 682,0	0,00043	285 751,0

1	2	3	4	5	6	7	8
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000189	306 509,2	0,000189	325 685,1	0,000189	343 816,1
4.5. Стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000472	199 504,5	0,000472	211 986,0	0,000472	223 787,4
5. Медицинская реабилитация	х	х	х	х	х	х	х
5.1. В амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003241	25 427,7	0,003241	27 684,5	0,003241	29 722,8
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,002705	28 039,2	0,002705	29 771,5	0,002705	31 412,9
5.3. В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,005643	54 348,0	0,005643	58 761,9	0,005643	62 784,6
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,005505	20 947,6	0,005505	20 947,6	0,005505	20 947,6
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	х	х	х	х	х	х
2.1. В амбулаторных условиях, в том числе:	х	х	х	х	х	х	х
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,060267	572,3	0,060267	572,3	0,060267	572,3
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации – всего, в том числе:	комплексных посещений	0,001441	571,6	0,001441	571,6	0,001441	571,6
2.1.2.1. Для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в том числе:	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
женщин		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
мужчин		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.4. Посещения с иными целями	посещений	0,238549	953,2	0,238549	953,2	0,238549	953,2
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	обращений	0,382061	644,1	0,382061	644,1	0,382061	644,1
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	исследований	0,001146	2 452,1	0,001146	2 452,1	0,001146	2 452,1
2.1.7.1. Компьютерная томография	исследований	0,001146	2 452,1	0,001146	2 452,1	0,001146	2 452,1
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9. Диспансерное наблюдение ⁷ , в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9.2. Сахарного диабета	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9.4. Диспансерного наблюдения работающих граждан	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10. Посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь, за исключением федеральных медицинских организаций), за исключением медицинской реабилитации, из них:	случаев лечения	0,003752	22 666,0	0,003752	22 666,0	0,003752	22 666,0
3.1. Для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2. Для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, оказанная медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций), за исключением медицинской реабилитации, из них:	х	х	х	х	х	х	х
4.1. Для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2. Стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4.5. Стентирование или эндоваскулярная деструкция коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5. Медицинская реабилитация	х	х	х	х	х	х	х
5.1. В амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.3. В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
6. Паллиативная медицинская помощь:	х	х	х	х	х	х	х
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, включая:	посещений	0,031082	1 350,3	0,031082	1 350,3	0,031082	1 350,3
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	посещений	0,020322	548,3	0,022	650,5	0,022	696,8
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,01076	2 865,2	0,008	3 228,8	0,008	3 459,8
6.1.2.1. В том числе для детского населения	посещений	0,001148	2 703,0	0,000302	3 410,6	0,000302	3 645,5
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	койко-дней	0,031902	3 248,0	0,092	3 810,1	0,092	4 075,8
6.2.1. В том числе для детского населения	койко-дней	0,003489	3 248,0	0,002054	3 832,7	0,002054	4 100,2
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

¹Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи, в том числе для оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы), устанавливаются Республикой Татарстан.

²Нормативы включают в числе прочих посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Посещения с иными целями включают в себя в том числе посещения для проведения медико-психологического консультирования и получения психологических рекомендаций при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

³В нормативы обращений включаются законченные случаи лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее двух, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическая помощь при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

⁴Нормативы объема медицинской помощи в дневном стационаре являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре и составляют 0,004 случая лечения в 2025 году и 0,00398 случая лечения в 2026 – 2027 годах. Указанные нормативы включают также случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

⁵Нормативы для паллиативной медицинской помощи, предоставляемой в хосписах и больницах сестринского ухода, включают в себя медико-психологическое консультирование и психологические рекомендации по вопросам, связанным с терминальной стадией заболевания, характером и особенностями паллиативной медицинской помощи, оказываемой пациентам и их родственникам.

⁶Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

⁷Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексного посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Республика Татарстан вправе корректировать размер территориального норматива объема с учетом реальной потребности населения. Территориальный норматив финансовых затрат на 2025 – 2027 годы Республика Татарстан устанавливает самостоятельно на основе порядка, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации с учетом возраста.

Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2025 году 2 661,1 рубля, в 2026 году – 2 897,3 рубля, в 2027 году – 3 110,6 рубля.