ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.12.2021 № 699-П

О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

В целях реализации Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов.

2. Постановление вступает в силу с 01.01.2022.

Губернатор Астраханской области И.Ю. Бабушкин

Администрация Губернатора Астраханской области
Управление документационного обеспечения и контроля

ПП-043644

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства
Астраханской области
от 31.12.2021 № 699-П

Программа
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 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 Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее – Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, порядок и условия предоставления медицинской помощи, а также критерии доступности и качества медицинской помощи.

Программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, особенностей половозрастного состава населения Астраханской области, уровня и структуры заболеваемости населения, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей Астраханской области и транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование (далее – ОМС) неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об ОМС.

В соответствии с Конституцией Российской Федерации в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации находится координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепле-

ние 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.

Правительство Астраханской области и министерство здравоохранения Астраханской области при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, обеспечивают в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую помощь.

Индексация заработной платы осуществляется с учетом фактически сложившегося уровня соотношения 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 Астраханской области.

В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, Правительство Российской Федерации вправе установить особенности реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.

Программа содержит территориальную программу ОМС, разработанную в соответствии с законодательством Российской Федерации об ОМС (далее – ТП ОМС).

Программа включает:

- перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме (приложение № 1);
- перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно (приложение № 2);
- территориальную программу обязательного медицинского страхования (приложение № 3);
- финансовое обеспечение Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (приложение № 4);
- объем медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (приложение № 5);
- средние нормативы объемов медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (приложение № 6);
- средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицин-

ской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, средние подушевые нормативы финансирования (приложение № 7);

- 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) (приложение № 8);

- порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Астраханской области (приложение № 9);

- перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно (приложение № 10);

- порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента (приложение № 11);

- порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому (приложение № 12);

- перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (приложение № 13);

- перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию (приложение № 14);

- условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление

спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний (приложение № 15);

- условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации (приложение № 16);

- 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 (приложение № 17);

- Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту (приложение № 18);

- условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних (приложение № 19);

- целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (приложение № 20);

- Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 – 2024 годы (приложение № 21);

- Порядок организации транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, в целях оказания медицинской помощи методом заместительной почечной терапии в медицинскую организацию и обратно (приложение № 22);

- перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (приложение № 23).

Приложение № 1
к Программе

Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме

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

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

Понятие «медицинская организация» используется в Программе в значении, определенном в федеральных законах от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

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

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

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

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

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 генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 23 к Программе.

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

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

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

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

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

В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи министерством здравоохранения Астраханской области организуется взаимодействие стационар-

ных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках базовой ТП ОМС с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Минздравом России.

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

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

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в порядке, установленном Минздравом России.

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 граждан, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

- неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных

острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

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

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

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи устанавливается Минздравом России.

Порядок и условия предоставления медицинской помощи медицинскими организациями

Оказание медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности. В соответствии с договорами ОМС медицинская помощь застрахованным гражданам предоставляется при предъявлении ими полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность. Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется независимо от наличия страхового полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность.

Медицинская помощь в экстренной форме оказывается гражданину безотлагательно медицинской организацией, в которую он обратился. Если в указанной медицинской организации не может быть оказана необходимая медицинская помощь, медицинская организация обеспечивает перевод гражданина в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.

Медицинская помощь в экстренной форме, скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная, в экстренной и неотложной

форме оказывается иностранным гражданам, не застрахованным по ОМС, бесплатно.

Медицинская помощь при состояниях, не требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, оказывается гражданам в амбулаторных условиях, в том числе на койках дневного стационара в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

При состояниях, требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного стационара.

Консультации и лечение в научно-исследовательских институтах и медицинских организациях Российской Федерации по медицинским показаниям осуществляются в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Медицинская организация, участвующая в реализации Программы, обеспечивает размещение во всех основных подразделениях медицинской организации (в регистратуре и холлах амбулаторно-поликлинических подразделений медицинских организаций, в приемных и других отделениях стационаров) на видном месте и на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации для граждан по вопросам реализации их законных интересов и прав на получение бесплатной медицинской помощи надлежащего объема и качества в рамках Программы, в том числе нормативных или иных регламентирующих документов (их отдельных положений):

- о медицинской организации:

полное наименование, место нахождения, включая обособленные структурные подразделения (при их наличии), почтовый адрес, схема проезда;

дата государственной регистрации, сведения об учредителе (учредителях);

структура и органы управления;

режим и график работы;

правила внутреннего распорядка для потребителей услуг;

контактные телефоны, номера телефонов справочных служб, адреса электронной почты;

график приема граждан руководителем медицинской организации и иными уполномоченными лицами с указанием телефона, адреса электронной почты;

- об адресах и контактных телефонах министерства здравоохранения Астраханской области, Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Астраханской области, Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Астраханской области;

- о страховых медицинских организациях, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;

- о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья;

- о медицинской деятельности медицинской организации:

о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности (с приложением электронных образцов документов);

видах медицинской помощи;

возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Программы;

порядке, объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Программой;

показателях доступности и качества медицинской помощи, установленных в Программе;

сроках, порядке, результатах проводимой диспансеризации населения в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и имеющей прикрепленное население;

правилах записи на первичный прием / консультацию / обследование;

правилах подготовки к диагностическим исследованиям;

правилах и сроках госпитализации;

правилах предоставления платных медицинских услуг;

перечне оказываемых платных медицинских услуг;

ценах (тарифах) на медицинские услуги (с приложением электронных образцов документов);

- о медицинских работниках медицинской организации, включая филиалы (при их наличии):

фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, занимаемая должность;

сведения из документа об образовании (уровень образования, организация, выдавшая документ об образовании, год выдачи, специальность, квалификация);

сведения из сертификата специалиста (специальность, соответствующая занимаемой должности, срок действия);

график работы и часы приема медицинского работника;

- о вакантных должностях;

- о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения;

- о перечне лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

- о перечне лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций;

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

- об отзывах потребителей услуг;

а также иная информация, которая размещается, опубликовывается по решению учредителя и (или) руководителя медицинской организации и (или) размещение, опубликование которой являются обязательными в соответствии с законодательством Российской Федерации, и механизмы обратной связи, в том числе возможность размещения обращения на сайте медицинской организации (форма для подачи электронного запроса) и в рубрике «вопрос-ответ».

Кроме того, в доступном для посетителей месте должны быть расположены ящик с надписью «Для писем руководителю», а также книга жалоб и предложений.

Пациент (его законный представитель), доверенное лицо имеют право на основании письменного заявления получить медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках Программы при оказании медицинской помощи необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании представленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала.

При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке обязаны решать:

- руководитель структурного подразделения медицинской организации, руководитель медицинской организации;

- страховая медицинская организация (далее – СМО), включая страхового представителя;

- министерство здравоохранения Астраханской области, Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по

Астраханской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области;

- общественные организации, профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации.

Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций в рамках Программы предоставляется:

- право выбора медицинской организации и лечащего врача (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера);
- возможность записи на прием к врачу и проведения диагностических и лабораторных исследований;
- возможность лечения в дневном стационаре медицинских организаций Астраханской области при наличии показаний у пациента по направлению лечащего врача;
- возможность вызова участкового врача на дом в случае, когда пациент по состоянию здоровья не может посетить медицинскую организацию;
- возможность получения первичной специализированной медико-санитарной помощи по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста или в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, к которой он прикреплен, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

Первичная медико-санитарная помощь, включенная в ТП ОМС, в амбулаторных условиях оказывается:

- застрахованным гражданам при предъявлении полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность;
- детям со дня рождения и до истечения 30 дней со дня государственной регистрации рождения при предъявлении полиса ОМС матери или других законных представителей и документа, удостоверяющего их личность.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами). Объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяются лечащим врачом.

Лечение и обследование на дому больных, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посещать медицинские организации, проводятся по назначению лечащего врача.

В случае предоставления первичной специализированной медико-

санитарной помощи в амбулаторных условиях по направлению лечащего врача направление должно быть оформлено в соответствии с нормативными документами с указанием цели посещения и содержать результаты предварительного исследования в соответствии с профильностью оказания медицинской помощи. Первичная специализированная медико-санитарная помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача.

Лабораторные и инструментальные методы исследования предоставляются гражданам по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний с учетом порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

При наличии медицинских показаний для проведения консультации врача-специалиста и (или) лабораторных и диагностических исследований, отсутствующих в данной медицинской организации, пациенту должно быть оформлено направление в другую медицинскую организацию, участвующую в Программе.

Наличие направления на консультативный прием врачей-специалистов не является обязательным условием в случаях:

- повторного обращения пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания или самообращения пациентов при подозрении на наличие онкологического заболевания в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной онкологический диспансер» или центры амбулаторной онкологической помощи;
- обращения пациентов с ранее установленным диагнозом сердечно-сосудистого заболевания в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер»;
- обращения пациентов с заболеваниями кожи и подкожно-жировой клетчатки в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кожно-венерологический диспансер».

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала и молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) 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).

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала и молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную

специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Программой.

Порядок и условия предоставления медицинской помощи в круглосуточном или дневном стационаре

При оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в рамках Программы предоставляется плановая и экстренная медицинская помощь.

Медицинская помощь в круглосуточном или дневном стационаре оказывается с учетом порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

Направление пациента на плановую госпитализацию в круглосуточный или дневной стационар осуществляется лечащим врачом амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации в соответствии с клиническими показаниями.

Для плановой госпитализации обязательно наличие выданного лечащим врачом направления, содержащего данные объективного обследования, результаты дополнительных лабораторно-инструментальных исследований.

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

При выдаче направления на оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме в круглосуточный или дневной стационар лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание соответствующей медицинской помощи с учетом сроков ее ожидания. На основании полученной информации гражданин осуществляет выбор медицинской организации.

В случае если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи превышает срок ожидания, установленный в Программе, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации.

Решение о назначении того или иного вмешательства, диагностических исследований принимается лечащим врачом с учетом состояния больного, течения заболевания, фиксируется в первичной медицинской документации и подтверждается письменным согласием пациента.

Пациенты размещаются в палатах на три и более мест с соблюдением действующих санитарно-эпидемиологических норм.

Порядок и условия предоставления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и иных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам Российской Федерации и иным лицам бесплатно.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной или неотложной форме вне медицинских организаций, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются:

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

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

- внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;
- внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;
- констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

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

ных ситуаций и стихийных бедствий).

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

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

Отсутствие страхового полиса ОМС и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в вызове и оказании скорой медицинской помощи.

Порядок и условия предоставления паллиативной медицинской помощи

Оказание паллиативной медицинской помощи направлено на улучшение качества жизни граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, которые приводят к преждевременной смерти, а также заболеваниями в стадии, когда исчерпаны возможности радикального лечения.

Паллиативная медицинская помощь оказывается гражданам с учетом порядков оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара (не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) и стационаре (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Паллиативная медицинская помощь больным оказывается медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21.11.2011 № 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 медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицин-

скую помощь.

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

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

В целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами министерство здравоохранения Астраханской области вправе в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае наличия потребности организовать изготовление в аптечных организациях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Астраханской области», утвержденной постановлением Правительства Астраханской области от 10.09.2014 № 371-П, включающей указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

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

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 в неотложной форме не должны превышать двух часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

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

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать трех рабочих дней.

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

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

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

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

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

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова с учетом транспортной доступности.

С учетом транспортной доступности (дороги с грунтовым покрытием, железнодорожные разъезды), загруженности общегородских маршрутов, ремонта дорожных покрытий, а также климатических (периоды весенне-осенней распутицы во время ледохода и ледостава) и географических (наличие водных преград – переправ) особенностей время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме в населенные пункты Астраханской области, отдаленные от места базирования близлежащего отделения (поста, пункта и др.) скорой

медицинской помощи на 20 – 40 км, не должно превышать 40 минут, 40 – 60 км – 60 минут, 60 – 80 км – 90 минут, 80 – 100 км – 120 минут.

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

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

Приложение № 2
к Программе

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 при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

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

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

- обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную диспансеризацию, – определенные группы взрослого насе-

ления (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

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

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

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

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

- неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний (расширенный неонатальный скрининг (с 2023 года), с 2022 года осуществляется подготовка и оснащение необходимым оборудованием центров для проведения расширенного неонатального скрининга – новорожденные дети;

- аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни.

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

Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Программы, осуществляется дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагноз которых установлен медицинскими организациями, не являющимися специализированными онкологическими организациями, включая положения о передаче сведений о таких больных в профильные медицинские организа-

ции, осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Минздравом России.

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь могут быть оказаны в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, которые установлены порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Минздравом России.

Приложение № 3
к Программе

Территориальная программа
обязательного медицинского страхования

ТП ОМС является составной частью Программы.

В рамках ТП ОМС:

- застрахованным по ОМС лицам в медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Астраханской области, 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 обязательного медицинского страхования (приложение № 23 к Программе), при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита;

- новообразования;

- болезни эндокринной системы;

- расстройства питания и нарушения обмена веществ;

- болезни нервной системы;

- болезни крови, кроветворных органов;

- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

- болезни глаза и его придаточного аппарата;

- болезни уха и сосцевидного отростка;

- болезни системы кровообращения;

- болезни органов дыхания;

- болезни органов пищеварения, 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;

- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

- врожденные аномалии (пороки развития);

- деформации и хромосомные нарушения;

- беременность, роды, послеродовой период и аборты;

- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

Также в рамках ТП ОМС осуществляются мероприятия:

- по профилактике заболеваний, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, медицинская помощь при которых предоставляется гражданам бесплатно в рамках ТП ОМС) и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, указанных в приложении № 2 к Программе. В профилактические мероприятия, осуществляемые в рамках ТП ОМС, не включаются предварительные и периодические медицинские осмотры работников для допуска к профессии, медицинские осмотры, проводимые по личной инициативе граждан;

- медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара;

- аудиологическому скринингу;

- применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) (далее – ЭКО), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- проведению 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, при заболеваниях и состояниях, медицинская помощь при которых предоставляется гражданам бесплатно в рамках ТП ОМС;

- проведению обязательных диагностических исследований и оказанию 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, при заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу при заболеваниях и состояниях, медицинская помощь при которых предоставляется гражданам бесплатно в рамках ТП ОМС, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

- лечению заболеваний зубов и полости рта с использованием медицинских препаратов, стоматологических материалов и эндодонтического инструментария российского производства, за исключением материалов, не

имеющих аналогов российского производства (зубное протезирование в рамках ТП ОМС не осуществляется).

В рамках проведения профилактических мероприятий министерство здравоохранения Астраханской области с учетом установленных Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, 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.

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

Министерство здравоохранения Астраханской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, включая диспансеризацию.

Министерство здравоохранения Астраханской области размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – единый портал) информацию о медицинских организациях, осуществляющих углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации (далее – углубленная диспансеризация), и порядке их работы.

В рамках ТП ОМС осуществляется проведение:

- курсов химиотерапии пациентам (взрослым и детям) с онкологическими заболеваниями в соответствии со стандартами медицинской помощи, в том числе в условиях дневного стационара;

- компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи;

- заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи;

- исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции в случае:

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

наличия у застрахованных граждан новой коронавирусной инфекции

(COVID-19), в том числе для оценки результатов проводимого лечения;

положительного результата исследования на выявление возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), полученного с использованием экспресс-теста (при условии передачи гражданином или уполномоченной на экспресс-тестирование организацией указанного теста медицинской организации).

В рамках ТП ОМС обеспечивается совместное нахождение одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях, включая создание условий пребывания, в том числе предоставление спального места и питания.

Лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках ТП ОМС с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Минздравом России.

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

В рамках ТП ОМС министерство здравоохранения Астраханской области издает правовые акты, регулирующие маршрутизацию застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, с размещением вышеуказанных правовых актов на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию.

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

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, устанавливается Минздравом России.

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 территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области 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 гражданином из расчета выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 перечня исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации 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 Минздравом России, предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Перечень
исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации

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

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

- проведение спирометрии или спирографии;

- общий (клинический) анализ крови развернутый;

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

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

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

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

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

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

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

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

Способы оплаты медицинской помощи при реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования

Тарифы на оплату медицинской помощи при реализации ТП ОМС формируются с учетом нормативов, установленных Программой, и различных способов оплаты медицинской помощи.

Медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях, оплачивается:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказыва-

емую в иных медицинских организациях за единицу объема медицинской помощи, в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

- за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

- за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, (используется при оплате отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии).

Для оплаты стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, единицей объема следует считать посещение с профилактической и иными целями, стоимость которого корректируется с учетом содержащегося в нем количества УЕТ (условных единиц труда), а также обращение по поводу заболевания.

Медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях), оплачивается:

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

- за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар и с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии по объективным причинам, 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 при его письменном отказе 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.

Медицинская помощь, оказанная в условиях дневного стационара, оплачивается:

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

- за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар и с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии по объективным причинам, 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 при его письменном отказе 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.

Оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), осуществляется по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации включается в подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц и осуществляется с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели установленного объема профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Оплата 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, осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к данной 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 ис-

ключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средства на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов.

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

Финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в составе медицинских организаций (при условии их соответствия требованиям, установленным нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации) определяется исходя из размеров, установленных приложением № 7 к Программе.

Оплата медицинской помощи при реализации ТП ОМС производится по тарифам, утвержденным тарифным соглашением на оплату медицинской помощи в системе ОМС в Астраханской области, сформированным с учетом рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с вышеперечисленными способами оплаты медицинской помощи.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи при реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования

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 ста тысяч рублей за единицу.

В состав тарифа (норматив финансовых затрат) на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, включены расходы медицинских орга-

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

Заместительная почечная терапия методами гемодиализа и перитонеального диализа застрахованным лицам оплачивается по тарифам, утвержденным в установленном порядке за счет средств обязательного медицинского страхования, в том числе в части приобретения расходных материалов; при этом проезд пациентов от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи и обратно не включен в тариф на оплату медицинской помощи.

В части расходов на заработную плату начисления на оплату труда включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

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

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

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

- врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

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

1	2
157	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) *
158	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) *
159	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) *
160	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) *
161	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) *
162	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) *
163	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) *
164	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) *
165	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) *
166	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) *
167	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) *
168	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) *
169	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) *
170	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14) *
171	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15) *
179	Лучевая терапия (уровень 8)
186	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
190	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)

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

1	2
357	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 1)
358	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 2)
359	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 3)
362	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
364	Реинфузия аутокрови
365	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
366	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
371	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
В условиях дневного стационара	
1	Осложнения беременности, родов, послеродового периода
5	Искусственное прерывание беременности (аборт)
6	Аборт медикаментозный
7	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)
15	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе *
18	Лекарственная терапия при ЗНО других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети *
19	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети *
20	Лекарственная терапия при других ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, дети *
36	Лечение наследственных атерогенных нарушений липидного обмена с применением методов афереза (липидная фильтрация, аффинная и иммуносорбция липопротеидов) в случае отсутствия эффективности базисной терапии
40	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) *
41	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) *
51	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований

1	2
52	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией
53	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования
54	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) *
55	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) *
56	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) *
57	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) *
58	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) *
59	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) *
60	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) *
61	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) *
62	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) *
63	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) *
64	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) *
65	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) *
66	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) *
67	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14) *
68	Лекарственная терапия при ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15) *

1	2
76	Лучевая терапия (уровень 8)
81	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
85	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
89	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
93	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)
99	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
100	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
103	Замена речевого процессора
105	Операции на органе зрения (уровень 1)
106	Операции на органе зрения (уровень 2)
107	Операции на органе зрения (уровень 3)
108	Операции на органе зрения (уровень 4)
109	Операции на органе зрения (уровень 5)
114	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
118	Отравления и другие воздействия внешних причин
146	Операции на органах полости рта (уровень 1)
152	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина *
154	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций)
156	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов *
159	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции

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

Приложение № 4
к Программе

Финансовое обеспечение Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

Средства ОМС

За счет средств ОМС в рамках ТП 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 раздел I приложения № 23 к Программе, при заболеваниях и состояниях, медицинская помощь при которых предоставляется гражданам бесплатно в рамках ТП ОМС;

- осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в приложении № 2 к Программе, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, медицинская помощь при которых предоставляется гражданам бесплатно в рамках ТП ОМС), а также мероприятий по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, применению ЭКО, включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках ТП ОМС осуществляется финансовое обеспечение:

- проведения 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;

- проведения 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, при заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образова-

ния 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 при заболеваниях и состояниях, медицинская помощь при которых предоставляется гражданам бесплатно в рамках ТП ОМС, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

За счет средств ОМС оплачивается первичная медико-санитарная помощь, оказанная в том числе:

- медицинскими работниками со средним медицинским образованием, ведущими самостоятельный прием;

- врачами и медицинскими работниками со средним медицинским образованием в медицинских кабинетах и здравпунктах образовательных организаций.

Также за счет средств ОМС оплачиваются:

- лечение заболеваний зубов и полости рта с использованием медицинских препаратов, стоматологических материалов и эндодонтического инструментария российского производства, за исключением материалов, не имеющих аналогов российского производства (зубное протезирование за счет средств ОМС не осуществляется);

- проведение курсов химиотерапии пациентам (взрослым и детям) с онкологическими заболеваниями в соответствии со стандартами медицинской помощи, в том числе в условиях дневного стационара;

- проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях;

- проведение заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи.

При совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста при наличии медицинских показаний в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях стоимость оказанной ребенку медицинской помощи включает расходы на создание условий пребывания, включая предоставление спального места и питания, и финансируется за счет средств ОМС при заболеваниях (состояниях), включенных в ТП ОМС.

При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий.

За счет средств ОМС в рамках ТП ОМС, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществля-

ется финансовое обеспечение оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

За счет средств ОМС в рамках ТП ОМС оплачивается оказание первичной медико-санитарной помощи и скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в федеральных медицинских организациях, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в сфере ОМС на территории Астраханской области. Кроме того, указанные федеральные медицинские огранизации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в рамках реализации ТП ОМС в случае включения их министерством здравоохранения Астраханской области в маршрутизацию оказания специализированной медицинской опомощи и распределения им Комиссией по разработке ТП ОМС объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Бюджетные ассигнования федерального бюджета

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

- углубленной диспансеризации, в том числе за счет иных межбюджетных трансфертов бюджету Астраханской области на финансовое обеспечение расходных обязательств Астраханской области по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Астраханской области на оплату углубленной диспансеризации;

- оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в ТП ОМС, в соответствии с разделом II приложения № 23 к Программе, медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Астраханской области, за счет субсидий бюджету Астраханской области на софинансирование расходов Астраханской области;

- лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных в порядке, установленном Минздравом России;

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

рядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации;

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

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

- предоставления в установленном порядке бюджету Астраханской области субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6^2 Федерального закона от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

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

- дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая оказание медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий и услуг, предоставляемых инвалиду;

- дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Средства бюджета Астраханской области

За счет средств бюджета Астраханской области осуществляется финансовое обеспечение:

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в ТП ОМС, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в ТП

ОМС;

- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам;

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

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

- высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, в соответствии с разделом II приложения № 23 к Программе, гражданам, постоянно проживающим на территории Астраханской области;

- предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, психологической помощи пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию.

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

За счет бюджета области, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, в порядке, установленном законом области, осуществляется возмещение бюджету области, на территории которой гражданину фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не

включенных в ТП ОМС, и паллиативной медицинской помощи, на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

За счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области осуществляется:

- обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности;

- обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно, граждан, проживающих на территории Астраханской области;

- пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическим центром (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

- зубное протезирование отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания;

- предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Минздравом России, а также обеспечение лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому;

- обеспечение слуховыми аппаратами отдельных категорий граждан, предусмотренных законодательством Астраханской области;

- глазопротезирование населения Астраханской области;

- оказание медицинской помощи инвалидам, ветеранам Великой Отечественной войны и приравненным к ним лицам, а также пострадавшим от радиационного воздействия в результате аварии на Чернобыльской АЭС, в других радиационных катастрофах и инцидентах, в соответствующем отделении государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Городская клиническая больница № 2 им. братьев Губиных»;

- обеспечение медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, донорской кровью и ее компонентами в пределах установленных объемов обеспечения;

- медицинская помощь, оказываемая медицинскими организациями в других субъектах Российской Федерации, включая телемедицинские консультации, в случаях, когда требуемый вид медицинской помощи не может быть оказан в медицинских организациях Астраханской области, не входит в объемы (квоты), установленные нормативными правовыми актами Минздрава России, и осуществляется только по направлению министерства здравоохранения Астраханской области в пределах, предусматриваемых ассигнованиями бюджета Астраханской области;

- приобретение медицинских иммунобиологических препаратов для проведения профилактических прививок по эпидемиологическим и медицинским показаниям, а также лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфицирующих и антисептических средств для выполнения медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Астраханской области, работ по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19 в целях предупреждения возникновения эпидемий и чрезвычайных ситуаций на территории Астраханской области;

- предварительные медицинские осмотры для граждан Российской Федерации при поступлении на государственную гражданскую (муниципальную) службу в амбулаторно-поликлинических подразделениях государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областной наркологический диспансер» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» при наличии направления на прохождение медицинского осмотра, выданного органом государственной власти (органом местного самоуправления муниципального образования), в который поступают на государственную гражданскую (муниципальную) службу граждане Российской Федерации;

- проведение 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, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, в части видов медицинской помощи и по заболеваниям, не входящим в ТП ОМС;

- проведение обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, не входящих в ТП ОМС, 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, при заключе-

нии с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

- обеспечение медицинского сопровождения при медицинской эвакуации пациентов (по медицинским показаниям) в медицинские организации, находящиеся за пределами Астраханской области, и обратно по направлению министерства здравоохранения Астраханской области в порядке, утвержденном министерством здравоохранения Астраханской области;

- транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно в порядке, предусмотренном приложением № 22 к Программе;

- финансовое обеспечение медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в ТП ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ).

Лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящимся 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 Астраханской области проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Минздравом России.

Кроме того, за счет бюджета Астраханской области и бюджетных ассигнований федерального бюджета в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные и муниципальные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Астраханской области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной центр профилактики и борьбы со СПИД», государ-

ственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной врачебно-физкультурный диспансер», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Центр охраны здоровья семьи и репродукции», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в ТП ОМС), государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Патологоанатомическое бюро», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Областной центр крови», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Астраханской области «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» и в прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Минздравом России, а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в ТП ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), а также расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря).

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

Средства бюджетов муниципальных образований Астраханской области

За счет средств бюджетов муниципальных образований Астраханской области финансируется:

- создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с Программой и в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организа-

ции местного самоуправления в Российской Федерации»;

- информирование населения муниципального образования Астраханской области, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования Астраханской области, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе и возникновении эпидемий;

- участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

- участие в реализации на территории муниципального образования Астраханской области мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

- реализация на территории муниципального образования Астраханской области мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

- создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

- другие мероприятия в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Астраханской области.

Приложение № 5
к Программе

Объем медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

Объемы медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по ТП ОМС на 2022 год и плановый период 2023 и 2024 годов составляют:

- для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, – 276849 вызовов;

- для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями (включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья, посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования, а также посещения центров амбулаторной онкологической помощи) – 2797127 посещений;

- для проведения профилактических медицинских осмотров (за исключением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда) – 259665 комплексных посещений;

- для проведения диспансеризации – 251073 комплексных посещения;

- для посещений с иными целями – 2286389 посещений;

- для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, – 515512 посещений;

- для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, – 1706630 обращений;

- для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках ТП ОМС:

компьютерной томографии – 44219 исследований;

магнитно-резонансной томографии – 25146 исследований;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 79102 исследования;

эндоскопических диагностических исследований – 28582 исследования;

молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний – 878 исследований;

патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 12611 исследований;

тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции

(COVID-19) – 122558 исследований;

- для обращений по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 2740 обращений;

- для медицинской помощи в условиях дневных стационаров – 65480 случаев лечения, в том числе по профилю «онкология» –8598 случаев лечения, для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении – 442 случая лечения;

- для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – 158793 случая госпитализации, в том числе по профилю «онкология» – 9058 случаев госпитализации, для медицинской реабилитации в специализированных больницах и центрах, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций – 4242 случая госпитализации, из них для детей 0 – 17 лет – 1061 случай госпитализации.

Прогнозный объем специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2022 год составляет: в стационарных условиях – 13222 случая госпитализации, в условиях дневного стационара – 2294 случая лечения.

Приложение № 6
к Программе

Средние нормативы объемов медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

Средние нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по ТП ОМС – в расчете на 1 застрахованное лицо. Средние нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и составляют:

- для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, за счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области на 2022 год – 0,0372, на 2023 – 2024 годы – 0,036 вызова на 1 жителя, в рамках ТП ОМС на 2022 – 2024 годы – 0,29 вызова на 1 застрахованное лицо;

- для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой:

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

за счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области на 2022 – 2024 годы – 0,73 посещения на 1 жителя, из них для паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому, на 2022 год – 0,028 посещения на 1 жителя, на 2023 – 2024 годы – 0,030 посещения на 1 жителя, в том числе при осуществлении посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами, на 2022 год – 0,0208 посещения на 1 жителя, на 2023 – 2024 годы – 0,022 посещения на 1 жителя, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами, на 2022 год – 0,0072 посещения на 1 жителя, на 2023 – 2024 годы – 0,008 посещения на 1 жителя;

в рамках ТП ОМС на 2022 – 2024 годы – 2,93 посещения, для проведения профилактических медицинских осмотров (за исключением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда)

на 2022 – 2024 годы – 0,272 комплексного посещения на 1 застрахованное лицо;

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

для посещений с иными целями на 2022 – 2024 годы – 2,395 посещения;

в неотложной форме в рамках ТП ОМС на 2022 – 2024 годы – 0,54 посещения;

в связи с заболеваниями обращений (обращение – законченный случай лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2): за счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области на 2022 – 2024 годы – 0,144 обращения на 1 жителя, в рамках ТП ОМС на 1 застрахованное лицо, включая медицинскую реабилитацию: на 2022 – 2024 годы – 1,7877 обращения, которое включает проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках ТП ОМС на 2022 – 2024 годы:

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

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

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

эндоскопические диагностические исследования – 0,02994 исследования на 1 застрахованное лицо;

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

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

тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – на 2022 год – 0,12838 исследования на 1 застрахованное лицо, на 2023 год – 0,08987 исследования на 1 застрахованное лицо, на 2024 год – 0,07189 исследования на 1 застрахованное лицо;

в связи с заболеваниями обращений по профилю «медицинская реабилитация» на 2022 год – 0,00287 комплексных посещения на 1 застрахованное лицо, на 2023 – 2024 годы – 0,00294 комплексных посещения на 1 застрахованное лицо;

- для медицинской помощи в условиях дневных стационаров за счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области на 2022 год – 0,0035 случая лечения на 1 жителя, на 2023 – 2024 годы – 0,004 случая лечения на 1 жителя (включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара), в рамках ТП ОМС для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 год – 0,068591 случая лечения,

на 2023 год – 0,068605 случая лечения, на 2024 год – 0,068619 случая лечения; в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» на 2022 – 2024 годы на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) – 0,009007 случая лечения на 1 застрахованное лицо;

- для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях за счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области на 2022 – 2024 годы – 0,0146 случая госпитализации на 1 жителя, в рамках ТП ОМС для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 год – 0,166336 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, на 2023 год – 0,166342 случая лечения на 1 застрахованное лицо, на 2024 год – 0,166356 случая госпитализации на 1 застрахованное лицо, в том числе на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) по профилю «онкология» на 2022 – 2024 годы – 0,009488 случая госпитализации, для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 – 2024 годы – 0,004443 случая госпитализации (в том числе не менее 25% для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 – 17 лет с учетом реальной потребности);

- для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2022 год – 0,000463 случая на 1 застрахованное лицо, на 2023 год – 0,000477 случая на 1 застрахованное лицо, на 2024 год – 0,000491 случая на 1 застрахованное лицо;

- для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) за счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области на 2022 – 2024 годы – 0,092 койко-дня на 1 жителя.

В средние нормативы объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Астраханской области, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включаются объемы медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Нормативы объема предоставления медицинской помощи, за исключением специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, включают нормативы объема предоставления медицинской помощи застрахованным лицам за пределами территории Астраханской области, на территории которой выдан полис обязательного медицинского страхования.

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).

Средние нормативы объемов медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

Таблица № 1

Виды и условия медицинской помощи	Ед. изм.	Нормативы объема					
		2022 год		2023 год		2024 год	
		За счет средств ОМС	За счет средств бюджета Астраханской области	За счет средств ОМС	За счет средств бюджета Астраханской области	За счет средств ОМС	За счет средств бюджета Астраханской области
1	2	3	4	5	6	7	8
Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в том числе:	вызов	0,290	0,0372	0,29	0,036	0,29	0,036
медицинская помощь I уровня	вызов	0,272	0,0366	0,272	0,03	0,272	0,03
медицинская помощь II уровня	вызов	0,018	0,006	0,018	0,006	0,018	0,006
медицинская помощь III уровня	вызов	-	-	-	-	-	-
Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), включая медицинскую помощь с использованием передвижных форм ее оказания, в том числе:	посещение	2,93	0,73	2,93	0,73	2,93	0,73
медицинская помощь I уровня	посещение	2,14	0,41	2,14	0,41	2,14	0,41
медицинская помощь II уровня	посещение	0,52	0,28	0,52	0,28	0,52	0,28
медицинская помощь III уровня	посещение	0,27	0,04	0,27	0,04	0,27	0,04
Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая в связи с заболеваниями, включая медицинскую помощь с использованием передвижных форм ее оказания, в том числе:	обращение	1,7877	0,144	1,7877	0,144	1,7877	0,144
медицинская помощь I уровня	обращение	1,0177	0,034	1,0177	0,034	1,0177	0,034
медицинская помощь II уровня	обращение	0,33	0,107	0,33	0,107	0,33	0,107
медицинская помощь III уровня	обращение	0,44	0,003	0,44	0,003	0,44	0,003

1	2	3	4	5	6	7	8
Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая в неотложной форме, в том числе:	посещение	0,54	-	0,54	-	0,54	-
медицинская помощь I уровня	посещение	0,36	-	0,36	-	0,36	-
медицинская помощь II уровня	посещение	0,10	-	0,10	-	0,10	-
медицинская помощь III уровня	посещение	0,08	-	0,08	-	0,08	-
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров, в том числе:	случай	0,068591	0,0035	0,068605	0,004	0,068619	0,004
медицинская помощь I уровня	случай	0,041031	0,0018	0,041045	0,0025	0,041059	0,0025
медицинская помощь II уровня	случай	0,01478	0,0017	0,01478	0,0015	0,01478	0,0015
медицинская помощь III уровня	случай	0,01278		0,01278		0,01278	
по профилю «онкология» в условиях дневного стационара	случай	0,009007		0,009007		0,009007	
для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случай	0,000463		0,000477		0,000491	
Медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	случай	0,166336	0,0146	0,166342	0,0146	0,166356	0,0146
медицинская помощь I уровня	случай	0,028056	0,00043	0,028062	0,00043	0,028076	0,00043
медицинская помощь II уровня	случай	0,03565	0,01343	0,03565	0,01343	0,03565	0,01343
медицинская помощь III уровня	случай	0,10263	0,00074	0,10263	0,00074	0,10263	0,00074
для медицинской реабилитации в стационарных условиях	случай	0,004443		0,004443		0,004443	
по профилю «онкология» в стационарных условиях	случай	0,009488		0,009488		0,009488	
для паллиативной медицинской помощи	койко-день	x	0,092	x	0,092	X	0,092

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

Таблица № 2

№ стр.	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования бюджета Астраханской области	Средства ОМС
		Посещений	
		на 1 жителя	на 1 застрахованное лицо
1	2	3	4
1.	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2+3+4), в том числе:	0,73	2,93
2.	I. норматив комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)		0,272
3.	II. норматив комплексных посещений для проведения диспансеризации		0,263
4.	III. норматив посещений с иными целями (сумма строк 5+6+7+10+11+12+13+14), в том числе:	0,73	2,395
5.	1) объем посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1 посещения)	0,1325	
6.	2) объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации		
7.	3) норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 8+9), в том числе	0,028	
8.	3.1) норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0208	
9.	3.2) норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,0072	
10.	4) объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,5681	
11.	5) объем посещений центров здоровья		
12.	6) объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием		
13.	7) объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи		
14.	8) объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,0014	

Приложение № 7
к Программе

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, средние подушевые нормативы финансирования

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы, указанные в таблице № 2, на 2022 год составляют:

- на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств бюджета Астраханской области – 7315,59 рубля, за счет средств ОМС – 2897,4 рубля;

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

с профилактическими и иными целями:

за счет средств бюджета Астраханской области (включая расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 493,1 рубля, из них на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами), – 443,2 рубля, на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) – 2216,4 рубля;

за счет средств ОМС – 682,8 рубля, на 1 комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров – 2015,9 рубля; на 1 комплексное посещение для проведения диспансеризации (всего) – 2492,5 рубля, в том числе для проведения углубленной диспансеризации – 1017,5 рубля; на 1 посещение с иными целями – 332,7 рубля;

- в неотложной форме за счет средств ОМС – 716,8 рубля;

- на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Астраханской области – 1429,9 рубля, за счет средств ОМС – 1606,8 рубля, включая средние нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2022 году:

компьютерной томографии – 2542,0 рубля;

магнитно-резонансной томографии – 3575,0 рубля;

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

эндоскопического диагностического исследования – 923,3 рубля;

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

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

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

- на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» за счет средств ОМС – 18519,4 рубля;

- на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Астраханской области – 14604,0 рубля, за счет средств ОМС – 23294,6 рубля, на 1 случай лечения по профилю «онкология» – 79534,2 рубля;

- на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Астраханской области – 84587,5 рубля, за счет средств ОМС (с учетом медицинской реабилитации в стационарных условиях и высокотехнологичной медицинской помощи) – 37478,4 рубля, на 1 случай госпитализации по профилю «онкология» за счет средств ОМС – 101695,0 рубля;

- на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств ОМС – 38832,4 рубля;

- на 1 случай госпитализации по высокотехнологичной медицинской помощи – 189740,6 рубля;

- на 1 случай экстракорпорального оплодотворения – 124728,5 рубля;

- на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств бюджета Астраханской области – 2620,6 рубля.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой и указанные в таблице № 2, на 2022 год за счет средств бюджета Астраханской области на 1 жителя составляют 5161,20 рубля, за счет средств ОМС на 1 застрахованного жителя – 14088,2 рубля.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы, указанные в таблицах № 3, 4, на 2023 – 2024 годы составляют:

- на 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств бюджета Астраханской области на 2023 год – 6616,44 рубля, на 2024 год – 6925,69 рубля, за счет средств ОМС на 2023 год – 3071,9 рубля, на 2024 год – 3259,2 рубля;

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

с профилактическими и иными целями:

за счет средств бюджета Астраханской области (включая расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) на 2023 год – 445,95 рубля, на 2024 год – 451,31 рубля, из них на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами), на 2023 год – 400,9 рубля, на 2024 год – 405,7 рубля, на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) на 2023 год – 2004,6 рубля, на 2024 год – 2028,8 рубля;

за счет средств ОМС на 2023 год – 707,1 рубля, на 2024 год – 750,1 рубля, на 1 комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров в 2023 году – 2136,4 рубля, в 2024 году – 2265,8 рубля, на 1 комплексное посещение для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний, в 2023 году – 2455,8 рубля, в 2024 году – 2604,6 рубля, на 1 посещение с иными целями в 2023 году – 352,7 рубля, в 2024 году – 374,3 рубля;

- в неотложной форме за счет средств ОМС на 2023 год – 759,9 рубля, на 2024 год – 806,1 рубля;

- на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Астраханской области на 2023 год – 1293,25 рубля, на 2024 год – 1308,78 рубля, за счет средств ОМС на 2023 год – 1703,3 рубля, на 2024 год – 1806,9 рубля, включая средние нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2023 – 2024 годах:

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

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

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

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

молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний – 8662,9 рубля на 2023 год, 9187,7 рубля на 2024 год;

патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора про-

тивоопухолевой лекарственной терапии – 2142,1 рубля на 2023 год, 2271,9 рубля на 2024 год;

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

- на 1 обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» за счет средств ОМС на 2023 год – 19646,9 рубля, на 2024 год – 19651,0 рубля;

- на 1 случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Астраханской области на 2023 год – 13208,25 рубля, на 2024 год – 13366,75 рубля, за счет средств ОМС на 2023 год – 24422,1 рубля, на 2024 год – 25911,0 рубля, на 1 случай лечения по профилю «онкология» на 2023 год – 83454,8 рубля, на 2024 год – 87592,1 рубля;

- на 1 случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Астраханской области на 2023 год – 76503,42 рубля, на 2024 год – 77422,67 рубля, за счет средств ОМС (с учетом медицинской реабилитации в стационарных условиях и высокотехнологичной медицинской помощи) на 2023 год – 39698,8 рубля, на 2024 год – 42007,5 рубля, на 1 случай госпитализации по профилю «онкология» на 2023 год – 107340,6 рубля, на 2024 год – 113356,5 рубля;

- на 1 случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций на 2023 год – 40988,1 рубля, на 2024 год – 43285,1 рубля;

- на 1 случай оказания высокотехнологичной медицинской помощи на 2023 – 2024 годы – 189740,6 рубля;

- на 1 койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств бюджета Астраханской области на 2023 год – 2370,7 рубля, на 2024 год – 2398,6 рубля;

- на 1 случай экстракорпорального оплодотворения на 2023 – 2024 годы – 124728,5 рубля.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой, указанные в таблицах № 3, 4, составляют за счет средств бюджета Астраханской области на 1 жителя на 2023 год 3330,8 рубля, на 2024 год – 3376,22 рубля, за счет средств ОМС на 1 застрахованного жителя на 2023 год составляют 14863,5 рубля, в 2024 году – 15747,6 рубля.

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 тысяч человек, применяются 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 тысяч человек, – не менее 1,113, для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тысяч человек, – не менее 1,04.

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

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

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

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

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

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей, устанавливается с учетом понижающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого фельдшерским или фельдшерско-акушерским пунктом, к размеру финансового обеспечения фельдшерского или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 100 до 900 жителей.

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 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы наемных работников в Астраханской области.

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

Таблица № 1

Стоимость Программы
по источникам финансового обеспечения на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов

Источники финансового обеспечения Программы	№ строки	2022 год				Плановый период			
						2023 год		2024 год	
		утвержденная стоимость Программы		расчетная стоимость Программы		расчетная стоимость Программы		расчетная стоимость Программы	
		всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс.руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс.руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость Программы, всего (сумма строк 02 + 03), в т.ч.:	01	18 581 501,7	19 249,4	17 302 844,7	17 963,5	18 172 900,9	18 893,8	19 149 712,5	19 939,1
I. Средства консолидированного бюджета Астраханской области (без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на обеспечение населения лекарственными средствами, целевые программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 10)	02	5 132 173,90	5 161,20	3 853 516,90	3 875,30	3 983 463,90	4 030,30	4 116 300,30	4 191,50
II. Стоимость ТП ОМС всего (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы») (сумма строк 04 + 08)	03	13 449 327,8	14 088,2	13 449 327,8	14 088,2	14 189 437,0	14 863,5	15 033 412,2	15 747,6
1. Стоимость ТП ОМС за счет ОМС в рамках базовой программы ОМС (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы») (сумма строк 05+06+07), в том числе:	04	13 449 327,8	14 088,2	13 449 327,8	14 088,2	14 189 437,0	14 863,5	15 033 412,2	15 747,6
1.1. субвенции из бюджета ФФОМС (без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы»)	05	13 449 327,8	14 088,2	13 449 327,8	14 088,2	14 189 437,0	14 863,5	15 033 412,2	15 747,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06								
1.3. прочие поступления	07								
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них:	08								
2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09								
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10								

Справочно:

	№ строки	2022 год				Плановый период (расчетно)			
		Утверждено		Расчетно		2023 год		2024 год	
		всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс.руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс.руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования своих функций	01	81 800,0	85,7	81 800,0	85,7	82 500,0	86,4	83 200,0	87,1

Таблица № 2

Утвержденная стоимость Программы по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи на 2022 год

	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		% к итогу
					за счет средств бюджета Астраханской области	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета Астраханской области	средства ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Астраханской области, в том числе:	01		X	X	4 955,05	X	4 927 193,80	X	26,5
1. скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в ТП ОМС, в том числе:	02	вызов	0,0372	7 315,59	272,14	X	270 614,72	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,024	7 315,59	175,57	X	174 583,12	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов				X		X	
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	05	посещение с профилактической и иными целями, в том числе:	0,73	493,10	359,96	X	357 939,60	X	X
	06	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,028	X	X	X	X	X	X
	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	0,0208	443,20	9,219	X	9 166,70	X	X
	08	посещение на дому	0,0072	2 216,40	15,958	X	15 868,40	X	X

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
			выездными патронажными бригадами							
		09	обращение	0,144	1 429,90	205,9	X	204 748,20	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		10	посещение с профилактической и иными целями	0,03	493,10	14,79	X	14 709,73	X	X
		11	обращение				X		X	X
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе		12	случай госпитализации	0,0146	84 587,50	1 234,978	X	1 228 035,70	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		13	случай госпитализации	0,00227	84 587,50	192,01	X	190 934,32	X	X
4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе		14	случай лечения	0,0035	14 604,0	51,114	X	50 826,30	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		15	случай лечения				X		X	X
5. паллиативная медицинская помощь		16	койко-день	0,092	2 620,60	241,095	X	239 740,00	X	X
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)		17	-	X	X	2 499,96	X	2 485 907,68	X	X
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Астраханской области		18	-			89,90	X	89 381,60	X	X
II. Средства консолидированного бюджета Астраханской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС		19		X	X	206,14	X	204 980,1	X	1,1
III. Медицинская помощь в рамках ТП ОМС:		20		X	X	X	14 088,2	X	13 449 327,8	72,4
- скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34)		21	вызов	0,290	2 897,4	X	840,2	X	802 134,5	X
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	сумма строк 30.1 + 35.1	22.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 015,9	X	548,3	X	523 458,8	X
	сумма строк 30.2 + 35.2	22.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации, всего	0,263	2 492,5	X	655,5	X	625 800,0	X

			1	2	3	4	5	6	7	8	9
		30.2.1 + 35.2.1	22.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации		1017,5	X		X		X
		30.3 + 35.3	22.3	посещение с иными целями	2,395	332,7	X	796,8	X	760576,4	X
		35.4	22.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	X	X	X	X	X	X	X
		35.4.1	22.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	X	X	X	X	X	X	X
		35.4.2	22.4.2	посещение на дому патронажными бригадами	X	X	X	X	X	X	X
		30.4 + 35.5	22.5	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	716,8	X	387,1	X	369 537,1	X
		30.5 + 35.6	22.6	обращение	1,7877	1 606,8		2 872,5		2742261,7	X
		30.5.1 + 35.6.1	22.6.1	компьютерная томография	0,04632	2542,0		117,7		112405,8	X
		30.5.2 + 35.6.2	22.6.2	магнитно-резонансная томография	0,02634	3575,0		94,2		89895,2	X
		30.5.3 + 35.6.3	22.6.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	0,08286	492,1		40,8		38926,3	X
		30.5.4 + 35.6.4	22.6.4	эндоскопическое диагностическое исследование	0,02994	923,3		27,6		26390,0	X
		30.5.5 + 35.6.5	22.6.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	0,00092	8174,2		7,5		7179,2	X
		30.5.6 + 35.6.6	22.6.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онколо-	0,01321	2021,3		26,7		25490,5	X

			1	2	3	4	5	6	7	8	9
				гических заболеваний							
		30.5.7 + 35.6.7	22.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,12838	600,5		77,1		73596,1	X
			22.7	комплексное посещение по профилю «медицинская реабилитация»	0,00287	18519,4		53,2		50740,4	X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:			23	случай госпитализации	0,166336	37478,4	X	6234,0		5951308,4	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1 + 36.1)			23.1	случай госпитализации	0,009488	101695,0	X	964,9		921125,3	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)			23.2	случай госпитализации	0,004443	38832,4	X	172,5		164708,1	
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)			23.3	случай госпитализации	0,002179808	189740,6	X	413,6		394841,8	X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37)			24	случай лечения	0,068591	23294,6	X	1597,8		1525341,2	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 32.1 + 37.1)			24.1	случай лечения	0,009007	79534,2	X	716,4		683878,3	X
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2 + 37.2)			24.2	случай лечения	0,000463	124 728,5	X	57,7		55130,4	X
- паллиативная медицинская помощь (равно строке 38)			25	койко-день			X		X		X
- расходы на ведение дела СМО			26					102,8		98 169,3	X
- иные расходы			27		X	X	X		X		X
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:			28					13 985,4		13351158,5	71,9
- скорая медицинская помощь			29	вызов	0,290	2897,4	X	840,2	X	802134,5	X
			30.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2015,9	X	548,3	X	523458,8	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	30.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации, всего	0,263	2492,5	X	655,5	X	625800,0	X
	30.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации		1017,5	X		X		X
	30.3	посещение с иными целями	2,395	332,7	X	796,8	X	760576,4	X
	30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	716,8	X	387,1	X	369537,1	X
	30.5	обращение	1,7877	1606,8		2872,5		2742261,7	X
	30.5.1	компьютерная томография	0,04632	2542,0		117,7		112405,8	X
	30.5.2	магнитно-резонансная томография	0,02634	3575,0		94,2		89895,2	X
	30.5.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	0,08286	492,1		40,8		38926,3	X
	30.5.4	эндоскопическое диагностическое исследование	0,02994	923,3		27,6		26390,0	X
	30.5.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	0,00092	8174,2		7,5		7179,2	X
	30.5.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2021,3		26,7		25490,5	X
	30.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,12838	600,5		77,1		73596,1	X
	30.6	комплексное посещение по профилю	0,00287	18519,4		53,2		50740,4	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		«медицинская реабилитация»							
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,166336	37478,4	X	6234,0		5951308,4	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	31.1	случай госпитализации	0,009488	101695,0	X	964,9		921125,3	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случай госпитализации	0,004443	38832,4	X	172,5		164708,1	X
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случай госпитализации	0,002179808	189740,6	X	413,6		394841,8	X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	32	случай лечения	0,068591	23294,6	X	1597,8		1525341,2	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,009007	79534,2	X	716,4		683878,3	X
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай лечения	0,000463	124728,5	X	57,7		55130,4	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы ОМС:	33								
- скорая медицинская помощь	34	вызов							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров							
	35.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации, всего							
	35.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации			X		X		X
	35.3	посещение с иными целями							
	35.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая		X	X	X	X	X	X
	35.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами			X		X		X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	35.4.2	посещение на дому патронажными бригадами			X		X		X
	35.5	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X		X
	35.6	обращение			X		X		X
	35.6.1	компьютерная томография			X		X		X
	35.6.2	магнитно-резонансная томография			X		X		X
	35.6.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы			X		X		X
	35.6.4	эндоскопическое диагностическое исследование			X		X		X
	35.6.5	молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний			X		X		X
	35.6.6	гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний			X		X		X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	36	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь по профилю «онкология»	36.1	случай госпитализации			X		X		X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.2	случай госпитализации			X		X		X
высокотехнологичная медицинская помощь	36.3	случай госпитализации			X		X		X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случай лечения			X		X		X
по профилю «онкология»	37.1	случай лечения			X		X		X
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай лечения			X		X		X
- паллиативная медицинская помощь	38	койко-день			X		X		X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Иные расходы	39		X	X					
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):	40								
- скорая медицинская помощь	41	вызов							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	42.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров							
	42.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации							
	42.3	посещение с иными целями							
	42.4	посещение по неотложной медицинской помощи							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	42.5	обращение							
	42.5.1	компьютерная томография							
	42.5.2	магнитно-резонансная томография							
	42.5.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы							
	42.5.4	эндоскопическое диагностическое исследование							
	42.5.5	молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний							
	42.5.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	42.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)							
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	43	случай госпитализации							
медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации							
медицинская реабилитация в стационарных условиях	43.2	случай госпитализации							
высокотехнологичная медицинская помощь	43.3	случай госпитализации							
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	44	случай лечения							
по профилю «онкология»	44.1	случай лечения							
при экстракорпоральном оплодотворении	44.2	случай лечения							
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	45		X	X	5 161,20	14 088,2	5 132 173,9	13 449 327,8	100,0

Таблица № 3

Утвержденная стоимость Программы по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи на 2023 год

	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		% к итогу
					за счет средств бюджета Астраханской области	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета Астраханской области	средства ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Астраханской области, в том числе:	01		X	X	3 330,80	X	3 292 046,40	X	18,8
1. скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в ТП ОМС, в том числе:	02	вызов	0,036	6 616,44	238,192	X	235 423,68	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,025	6 616,44	165,411	X	163 488,76	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов				X		X	
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	05	посещение с профилактической и иными целями, в том числе:	0,73	445,95	325,546	X	321 762,81	X	X
	06	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,030	X	X	X	X	X	X
	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	0,022	400,90	8,82	X	8 717,40	X	X
	08	посещение на дому	0,008	2 004,60	16,037	X	15 850,57	X	X

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
			выездными патронажными бригадами							
		09	обращение	0,144	1 293,25	186,228	X	184 063,55	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		10	посещение с профилактической и иными целями	0,030	445,95	13,38	X	13 223,13	X	X
		11	обращение				X		X	X
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе		12	случай госпитализации	0,0146	76 503,42	1 116,95	X	1 103 970,4	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		13	случай госпитализации	0,0016	76 503,42	122,41	X	120 983,01	X	X
4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе		14	случай лечения	0,004	13 208,25	52,833	X	52 218,65	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		15	случай лечения				X		X	X
5. паллиативная медицинская помощь		16	койко-день	0,092	2 370,70	218,10	X	215 517,79	X	X
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)		17	-	X	X	1 102,52	X	1 089 707,92	X	X
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Астраханской области		18	-			90,43	X	89 381,60	X	X
II. Средства консолидированного бюджета Астраханской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС		19		X	X	0,00	X	0,0	X	
III. Медицинская помощь в рамках ТП ОМС:		20		X	X	X	14863,5	X	14189437,0	81,2
- скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34)		21	вызов	0,29	3071,9	X	890,9	X	850454,2	X
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	сумма строк 30.1 + 35.1	22.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2136,4	X	581,1	X	554748,5	X
	сумма строк 30.2 + 35.2	22.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации, всего	0,263	2455,8	X	645,9	X	616585,6	X

			1	2	3	4	5	6	7	8	9
		30.2.1 + 35.2.1	22.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации			X		X		X
		30.3 + 35.3	22.3	посещение с иными целями	2,395	352,7	X	844,7	X	806476,3	X
		35.4	22.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	X	X	X	X	X	X	X
		35.4.1	22.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	X	X	X	X	X	X	X
		35.4.2	22.4.2	посещение на дому патронажными бригадами	X	X	X	X	X	X	X
		30.4 + 35.5	22.5	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	759,9	X	410,4	X	391757,7	X
		30.5 + 35.6	22.6	обращение	1,7877	1703,3	X	3045,0	X	2906960,1	X
		30.5.1 + 35.6.1	22.6.1	компьютерная томография	0,04632	2694,0	X	124,8	X	119127,2	X
		30.5.2 + 35.6.2	22.6.2	магнитно-резонансная томография	0,02634	3788,7	X	99,8	X	95268,8	X
		30.5.3 + 35.6.3	22.6.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	0,08286	521,5	X	43,2	X	41251,9	X
		30.5.4 + 35.6.4	22.6.4	эндоскопическое диагностическое исследование	0,02994	978,5	X	29,3	X	27967,7	X
		30.5.5 + 35.6.5	22.6.5	молекулярно-генетическое исследование	0,00092	8662,9	X	8,0	X	7608,4	X
		30.5.6 + 35.6.6	22.6.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2142,1	X	28,3	X	27013,9	X
		30.5.7 + 35.6.7	22.6.7	тестирование на	0,08987	636,4	X	57,2		54599,6	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)							
	22.7	комплексное посещение по профилю «медицинская реабилитация»	0,00294	19646,9	X	57,8	X	55142,4	X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации	0,166342	39698,8	X	6603,6	X	6304114,3	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1 + 36.1)	23.1	случай госпитализации	0,009488	107340,6	X	1018,4	X	972261,9	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации	0,004443	40988,1	X	182,1	X	173851,7	X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)	23.3	случай госпитализации	0,002179808	189740,6		413,6	X	394841,8	X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37)	24	случай лечения	0,068605	24422,1	X	1675,5	X	1599494,0	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 32.1 + 37.1)	24.1	случай лечения	0,009007	83454,8	X	751,7	X	717589,8	X
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2 + 37.2)	24.2	случай лечения	0,000477	124728,5	X	59,5	X	56797,4	X
- паллиативная медицинская помощь (равно строке 38)	25	койко-день			X		X		X
- расходы на ведение дела СМО	26					108,6		103703,9	X
- иные расходы	27		X	X	X		X		X
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:	28					14754,9		14085733,1	80,6
- скорая медицинская помощь	29	вызов	0,29	3071,9	X	890,9	X	850454,2	X
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2136,4	X	581,1	X	554748,5	X
	30.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации,	0,263	2455,8	X	645,9	X	616585,6	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		всего							
	30.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации			X		X		X
	30.3	посещение с иными целями	2,395	352,7	X	844,7	X	806476,3	X
	30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	759,9	X	410,4	X	391757,7	X
	30.5	обращение	1,7877	1703,3		3045,0		2906960,1	X
	30.5.1	компьютерная томография	0,04632	2694,0		124,8		119127,2	X
	30.5.2	магнитно-резонансная томография	0,02634	3788,7		99,8		95268,8	X
	30.5.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	0,08286	521,5		43,2		41251,9	X
	30.5.4	эндоскопическое диагностическое исследование	0,02994	978,5		29,3		27967,7	X
	30.5.5	молекулярно-генетическое исследование	0,00092	8662,9		8,0		7608,4	X
	30.5.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2142,1		28,3		27013,9	
	30.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,08987	636,4		57,2		54599,6	X
	30.6	комплексное посещение по профилю «медицинская реабилитация»	0,00294	19646,9		57,8		55142,4	X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,166342	39698,8	X	6603,6		6304114,3	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
медицинская помощь по профилю «онкология»	31.1	случай госпитализации	0,009488	107340,6	X	1018,4		972261,9	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случай госпитализации	0,004443	40988,1	X	182,1		173851,7	X
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случай госпитализации	0,002179808	189740,6		413,6		394841,8	
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	32	случай лечения	0,068605	24422,1	X	1675,5		1599494,0	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,009007	83454,8	X	751,7		717589,8	X
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай лечения	0,000477	124728,5	X	59,5		56797,4	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы ОМС:	33								
- скорая медицинская помощь	34	вызов							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров							
	35.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации							
	35.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации			X		X		X
	35.3	посещение с иными целями							
	35.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая		X	X	X	X	X	X
	35.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами			X		X		X
	35.4.2	посещение на дому патронажными бригадами			X		X		X
	35.5	посещение по неотложной медицинской			X		X		X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		помощи							
	35.6	обращение			X		X		X
	35.6.1	компьютерная томография			X		X		X
	35.6.2	магнитно-резонансная томография			X		X		X
	35.6.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы			X		X		X
	35.6.4	эндоскопическое диагностическое исследование			X		X		X
	35.6.5	молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний			X		X		X
	35.6.6	гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний			X		X		X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	36	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь по профилю «онкология»	36.1	случай госпитализации			X		X		X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.2	случай госпитализации			X		X		X
высокотехнологичная медицинская помощь	36.3	случай госпитализации			X		X		X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случай лечения			X		X		X
по профилю «онкология»	37.1	случай лечения			X		X		X
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай лечения			X		X		X
- паллиативная медицинская помощь	38	койко-день			X		X		X
Иные расходы	39		X	X					
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):	40								

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
- скорая медицинская помощь	41	вызов							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	42.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров							
	42.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации							
	42.3	посещение с иными целями							
	42.4	посещение по неотложной медицинской помощи							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	42.5	обращение							
	42.5.1	компьютерная томография							
	42.5.2	магнитно-резонансная томография							
	42.5.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы							
	42.5.4	эндоскопическое диагностическое исследование							
	42.5.5	молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний							
	42.5.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний							
	42.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	43	случай госпитализации							
медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации							
медицинская реабилитация в стационарных условиях	43.2	случай госпитализации							
высокотехнологичная медицинская помощь	43.3	случай госпитализации							
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	44	случай лечения							
по профилю «онкология»	44.1	случай лечения							
при экстракорпоральном оплодотворении	44.2	случай лечения							
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	45		X	X	3 380,8	14 863,5	3 292 046,4	14 189 437,0	100,0

Таблица № 4

Утвержденная стоимость Программы по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи на 2024 год

	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		% к итогу
					за счет средств бюджета Астраханской области	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета Астраханской области	средства ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Астраханской области, в том числе:	01		X	X	3 376,22	X	3 315 648,00	X	18,1
1. скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в ТП ОМС, в том числе:	02	вызов	0,036	6 925,69	249,325	X	244 851,91	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,025	6 925,69	173,14	X	170 035,66	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов				X		X	
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	05	посещение с профилактической и иными целями, в том числе:	0,73	451,31	329,458	X	323 546,76	X	X
	06	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,030	X	X	X	X	X	X
	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бри-	0,022	405,70	8,926	X	8 765,73	X	X

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
			гадами							
		08	посещение на дому выездными патронажными бригадами	0,008	2 028,80	16,230	X	15 938,49	X	X
		09	обращение	0,144	1 308,78	188,465	X	185 084,01	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		10	посещение с профилактической и иными целями	0,03	451,31	13,54	X	13 296,46	X	X
		11	обращение				X		X	X
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе		12	случай госпитализации	0,0146	77 422,67	1 103,371	X	1 110 090,95	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		13	случай госпитализации	0,0016	77 422,67	123,88	X	121 653,81	X	X
4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе		14	случай лечения	0,004	13 366,75	53,467	X	52 508,11	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		15	случай лечения				X		X	X
5. паллиативная медицинская помощь		16	койко-день	0,092	2 398,60	220,672	X	216 712,62	X	X
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)		17	-	X	X	1 113,448	X	1 093 472,04	X	X
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Астраханской области		18	-			91,014	X	89 381,60	X	X
II. Средства консолидированного бюджета Астраханской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС		19		X	X	0,00	X	0,0	X	0,0
III. Медицинская помощь в рамках ТП ОМС:		20		X	X	X	15747,6	X	15 033 412,2	81,9
- скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34)		21	вызов	0,29	3259,2	X	945,1	X	902294,9	X
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	сумма строк 30.1 + 35.1	22.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2265,8	X	616,3	X	588349,1	X
	сумма строк 30.2 + 35.2	22.2	комплексное посещение для проведения	0,263	2604,6	X	685,0	X	653945,3	X

			1	2	3	4	5	6	7	8	9
				диспансеризации, всего							
		30.2.1 + 35.2.1	22.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации			X		X		X
		30.3 + 35.3	22.3	посещение с иными целями	2,395	374,3	X	896,4	X	855717,1	X
		35.4	22.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	X	X	X	X	X	X	X
		35.4.1	22.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	X	X	X	X	X	X	X
		35.4.2	22.4.2	посещение на дому патронажными бригадами	X	X	X	X	X	X	X
		30.4 + 35.5	22.5	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	806,1	X	435,3	X	415565,8	X
		30.5 + 35.6	22.6	обращение	1,7877	1806,9	X	3230,2	X	3083698,2	X
		30.5.1 + 35.6.1	22.6.1	компьютерная томография	0,04632	2857,2	X	132,3	X	126343,8	X
		30.5.2 + 35.6.2	22.6.2	магнитно-резонансная томография	0,02634	4018,2	X	105,8	X	101039,7	X
		30.5.3 + 35.6.3	22.6.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	0,08286	553,1	X	45,8	X	43751,5	X
		30.5.4 + 35.6.4	22.6.4	эндоскопическое диагностическое исследование	0,02994	1037,8	X	31,1	X	29662,7	X
		30.5.5 + 35.6.5	22.6.5	молекулярно-генетическое исследование	0,00092	9187,7	X	8,5	X	8069,4	X
		30.5.6 + 35.6.6	22.6.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онколо-	0,01321	2271,9	X	30,0	X	28650,8	X

		1	2	3	4	5	6	7	8	9
			гических заболеваний							
	30.5.7 + 35.6.7	22.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,07189	675,0	X	48,5	X	46325,2	X
		22.7	комплексное посещение по профилю «медицинская реабилитация»	0,00294	19651,0	X	57,8	X	55154,0	X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:		23	случай госпитализации	0,166356	42007,5	X	6988,2	X	6671298,0	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1 + 36.1)		23.1	случай госпитализации	0,009488	113356,5	X	1075,5	X	1026752,2	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)		23.2	случай госпитализации	0,004443	43285,1	X	192,3	X	183595,0	X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)		23.3	случай госпитализации	0,002179808	189740,6	X	413,6	X	394841,8	X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37)		24	случай лечения	0,068619	25911,0	X	1778,0	X	1697357,0	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 32.1 + 37.1)		24.1	случай лечения	0,009007	87592,1	X	788,9	X	753164,2	X
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2 + 37.2)		24.2	случай лечения	0,000491	124728,5	X	61,2	X	58464,4	X
- паллиативная медицинская помощь (равно строке 38)		25	койко-день			X		X		X
- расходы на ведение дела СМО		26					115,3		110032,8	X
- иные расходы		27		X	X	X		X		X
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:		28					15632,3		14923379,4	81,3
- скорая медицинская помощь		29	вызов	0,29	3 259,2	X	945,1	X	902294,9	X
- медицинская помощь в амбулаторных условиях		30.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2265,8	X	616,3	X	588349,1	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	30.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации, всего	0,263	2604,6	X	685,0	X	653945,3	X
	30.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации			X		X		X
	30.3	посещение с иными целями	2,395	374,3	X	896,4	X	855717,1	X
	30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	806,1	X	435,3	X	415565,8	X
	30.5	обращение	1,7877	1806,9	X	3230,2	X	3083698,2	X
	30.5.1	компьютерная томография	0,04632	2857,2	X	132,3	X	126343,8	X
	30.5.2	магнитно-резонансная томография	0,02634	4018,2	X	105,8	X	101039,7	X
	30.5.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	0,08286	553,1	X	45,8	X	43751,5	X
	30.5.4	эндоскопическое диагностическое исследование	0,02994	1037,8	X	31,1	X	29662,7	X
	30.5.5	молекулярно-генетическое исследование	0,00092	9187,7	X	8,5	X	8069,4	X
	30.5.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2271,9	X	30,0	X	28650,8	X
	30.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,07189	675,0	X	48,5	X	46325,2	X
	3.6	комплексное посещение по профилю «медицинская реабилитация»	0,00294	19651,0	X	57,8	X	55154,0	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31	случай госпитализации	0,166356	42007,5	X	6988,2		6671298,0	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	31.1	случай госпитализации	0,009488	113356,5	X	1075,5		1026752,2	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случай госпитализации	0,004443	43285,1	X	192,3		183595,0	X
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случай госпитализации	0,002179808	189740,6	X	413,6		394841,8	X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	32	случай лечения	0,068619	25911,0	X	1778,0		1697357,0	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,009007	87592,1	X	788,9		753164,2	X
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай лечения	0,000491	124728,5	X	61,2		58464,4	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы ОМС:	33								
- скорая медицинская помощь	34	вызов							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров							
	35.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации							
	35.2.1	в том числе для проведения углубленной диспансеризации			X		X		X
	35.3	посещение с иными целями							
	35.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая		X	X	X	X	X	X
	35.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами			X		X		X
	35.4.2	посещение на дому патронажными бригадами			X		X		X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	35.5	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X		X
	35.6	обращение			X		X		X
	35.6.1	компьютерная томография			X		X		X
	35.6.2	магнитно-резонансная томография			X		X		X
	35.6.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы			X		X		X
	35.6.4	эндоскопическое диагностическое исследование			X		X		X
	35.6.5	молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний			X		X		X
	35.6.6	гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний			X		X		X
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	36	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь по профилю «онкология»	36.1	случай госпитализации			X		X		X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.2	случай госпитализации			X		X		X
высокотехнологичная медицинская помощь	36.3	случай госпитализации			X		X		X
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случай лечения			X		X		X
по профилю «онкология»	37.1	случай лечения			X		X		X
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай лечения			X		X		X
- паллиативная медицинская помощь	38	койко-день			X		X		X
Иные расходы	39		X	X					
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой	40								

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
(дополнительное финансовое обеспечение):									
- скорая медицинская помощь	41	вызов							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	42.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров							
	42.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации							
	42.3	посещение с иными целями							
	42.4	посещение по неотложной медицинской помощи							
- медицинская помощь в амбулаторных условиях	42.5	обращение							
	42.5.1	компьютерная томография							
	42.5.2	магнитно-резонансная томография							
	42.5.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы							
	42.5.4	эндоскопическое диагностическое исследование							
	42.5.5	молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний							
	42.5.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний							
	42.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		(COVID-19)							
- специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	43	случай госпитализации							
медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации							
медицинская реабилитация в стационарных условиях	43.2	случай госпитализации							
высокотехнологичная медицинская помощь	43.3	случай госпитализации							
- медицинская помощь в условиях дневного стационара	44	случай лечения							
по профилю «онкология»	44.1	случай лечения							
при экстракорпоральном оплодотворении	44.2	случай лечения							
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	45		X	X	3 376,22	15 747,6	3 315 648,0	15 033 412,2	100,0

Приложение № 8
к Программе

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)

В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, предоставление медицинской помощи осуществляется преимущественно по территориально-участковому принципу в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». Распределение населения по врачебным участкам осуществляется с учетом установленной нормативной численности прикрепленного населения врачебного участка в целях максимального обеспечения доступности, соблюдения иных прав граждан.

Право гражданина на выбор медицинской организации установлено Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Механизм реализации указанного права определен приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» и Минздрава России от 21.12.2012 № 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».

Выбор или замена медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия – его родителями или другими законными представителя-

ми) (далее – гражданин), путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

Для выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин лично или через своего законного представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации и участкового врача (терапевта, педиатра) и врача общей врачебной практики (семейного врача). Выбор медицинской организации осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства). Выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера в выбранной медицинской организации также осуществляется один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации).

На основании письменного заявления о выборе медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен 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.

В случае если застрахованный, выбравший участкового врача (терапевта, педиатра), врача общей практики, проживает на закрепленном за врачом участке, медицинская организация обязана прикрепить его к данному врачу.

В случае если застрахованный не проживает на участке, закрепленном за врачом, вопрос о прикреплении к врачу решается руководителем медицинской организации (ее подразделения) совместно с врачом и пациентом с учетом кадровой обеспеченности организации, нагрузки на врача и согласия последнего.

При выборе медицинской организации и врача для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин (или его законный представитель) дает информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, перечень которых установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н.

Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи (далее – направление), выданному лечащим врачом. При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных Программой. На основании этой информации гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи.

В случае если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный Программой, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации.

Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в случае требования пациента о замене лечащего врача обязан оказывать содействие выбору гражданином лечащего врача в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача».

В случае замены лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) гражданин обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача. Руководитель медицинской организации (ее подразделения) после рассмотрения заявления информирует гражданина о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами, на основании чего гражданин осуществляет выбор врача.

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 медицинской организации (ее подразделения) после рассмотрения заявления информирует пациента о врачах соответствующей специальности, сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.

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

Приложение № 9
к Программе

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

Правом на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Астраханской области, пользуются следующие отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации и законодательством Астраханской области (далее – льготные категории граждан), при наличии медицинских показаний:

Наименование льготных категорий граждан	Основание права
1	2
Ветераны Великой Отечественной войны	Федеральный закон от 12.01.95 № 5-ФЗ «О ветеранах»
Ветераны боевых действий	
Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды 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»	
Лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств	
Лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны	
Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов	

1	2
боевых действий, дети военнослужащих, погибших (пропавших без вести) в связи с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны	
Ветераны военной службы	
Ветераны труда	
Инвалиды I, II группы, дети-инвалиды	Федеральный закон от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Указ Президента Российской Федерации от 02.10.92 № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»
Граждане, подвергшиеся воздействию радиации	Закон Российской Федерации от 15.05.91 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральный закон от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», Федеральный закон от 26.11.98 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»
Лица, награжденные нагрудными знаками «Почетный донор России», «Почетный донор СССР»	Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»
Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры орденов Славы, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры ордена Трудовой Славы	Закон Российской Федерации от 15.01.93 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров орденов Славы»
Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя	Закон Астраханской области от 11.02.2002 № 6/2002-ОЗ «О защите прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, в Астраханской области»

Внеочередное оказание медицинской помощи льготным категориям граждан осуществляется на территории Астраханской области в медицинских организациях, участвующих в Программе. Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинской помощи льготным категориям граждан, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию гражданина.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, медицинская помощь в плановой форме оказывается в порядке поступления обращений, в неотложной форме – по медицинским показаниям.

За льготными категориями граждан сохраняется право на обслуживание в поликлиниках и других медицинских организациях, к которым указанные лица были прикреплены в период работы до выхода на пенсию. В местах пребывания пациентов (ожидания приема) в отделениях стационара, приемном отделении и регистратуре в общедоступном месте размещается перечень льготных категорий граждан с указанием их права на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Астраханской области.

При обращении льготных категорий граждан в амбулаторно-поликлиническую организацию (поликлиническое отделение медицинских организаций) регистратура производит специальную маркировку амбулаторных карт (учетная форма 025/у-04) для визуального информирования медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь, о наличии права пациента на внеочередное оказание медицинской помощи. Врач соответствующей специальности перед внеочередным приемом гражданина, относящегося к льготной категории, информирует пациентов, ожидающих прием, о праве такого гражданина на внеочередное оказание медицинской помощи.

В случае необходимости оказания гражданину, относящемуся к льготной категории, стационарной или стационарозамещающей медицинской помощи врач амбулаторно-поликлинической организации (подразделения медицинской организации) выдает направление на госпитализацию с пометкой об отнесении пациента к льготной категории. Медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, на основании предъявленного направления обеспечивает внеочередную плановую госпитализацию гражданина, относящегося к льготной категории, в течение двух часов с момента его обращения в приемное отделение.

Министерство здравоохранения Астраханской области на основании решения врачебных комиссий медицинских организаций направляет граждан с медицинским заключением или соответствующие медицинские документы в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, в порядке и по переченю, которые утверждаются Минздравом России, в соответствии с их профилем для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи.