ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30 декабря 2022 г. № 735-пр
г. Хабаровск

О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

Во исполнение пункта 3 части 1 статьи 16 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в целях обеспечения граждан на территории Хабаровского края бесплатной медицинской помощью Правительство края ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Территориальная программа).

2. Министерству здравоохранения края совместно с Хабаровским краевым фондом обязательного медицинского страхования обеспечить контроль за выполнением Территориальной программы.

3. Рекомендовать главам городских округов и муниципальных районов края обеспечить создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с Территориальной программой в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", Законом Хабаровского края от 22 марта 2013 г. № 273 "Об осуществлении органами местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Хабаровского края отдельных полномочий в сфере охраны здоровья граждан".

4. Министерству здравоохранения края представить Губернатору, Председателю Правительства края информацию о ходе выполнения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 30 декабря 2021 г. № 696-пр, к 1 апреля 2023 г.

5. Признать утратившими силу с 1 января 2023 г. постановления Правительства Хабаровского края:

от 30 декабря 2021 г. № 696-пр "О Территориальной программе

ПП 013065

ООО «Эффект+» 2019 г. Зак. Б-82. Тираж 2000 экз.

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов";

от 30 июня 2022 г. № 322-пр "Об утверждении изменений, вносимых в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденную постановлением Правительства Хабаровского края от 30 декабря 2021 г. № 696-пр";

от 12 октября 2022 г. № 513-пр "О внесении изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденную постановлением Правительства Хабаровского края от 30 декабря 2021 г. № 696-пр";

от 27 декабря 2022 г. № 702-пр "О внесении изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденную постановлением Правительства Хабаровского края от 30 декабря 2021 г. № 696-пр".

6. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2023 г.

Губернатор, Председатель Правительства края М.В. Дегтярев

ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
Управление по организации работы с документами Губернатора и Правительства края (2)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением
Правительства
Хабаровского края
от 30 декабря 2022 г. № 735-пр

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

1. Общие положения

В соответствии с частью 2 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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. В связи с чем разработана Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее также - Территориальная программа государственных гарантий).

Настоящая Территориальная программа государственных гарантий 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, территориальные нормативы объема медицинской помощи, территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, территориальные подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Настоящая Территориальная программа государственных гарантий сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Хабаровского края, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей края,

транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, а также положений программы Хабаровского края "Модернизация первичного звена здравоохранения Хабаровского края", утвержденной распоряжением Правительства Хабаровского края от 15 декабря 2020 г. № 1344-рп.

Территориальная программа государственных гарантий и ее приложения должны находиться в каждой медицинской организации Хабаровского края, ознакомление с ними должно быть доступно каждому пациенту (информация должна быть размещена на стендах, в регистратуре, приемных отделениях, официальных сайтах медицинских организаций).

В соответствии с Конституцией Российской Федерации, в совместном ведении Российской Федерации и Хабаровского края находится координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью. Органы местного самоуправления в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи.

В соответствии с нормами трудового законодательства Российской Федерации предусмотрена индексация заработной платы в целях обеспечения повышения уровня реального содержания заработной платы.

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

Индексация заработной платы осуществляется с учетом фактически сложившегося уровня отношения средней заработной платы медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Хабаровскому краю (далее также – край).

2. Состав Территориальной программы государственных гарантий

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

Настоящая Территориальная программа государственных гарантий включает в себя:

– перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края в 2023 году, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию (приложение № 1);

– порядок и условия предоставления медицинской помощи, включая сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме (приложение № 2);

– целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (приложение № 3);

– стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов по источникам финансового обеспечения (приложение № 4);

– утвержденную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края по условиям ее оказания на 2023 год (приложение № 5);

– перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение № 6);

– нормативы объемов медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя/ застрахованное лицо на 2023 год (приложение № 7);

– перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации (приложение № 8);

– перечень актов, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая,

в разрезе условий, уровней, профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности (приложение № 9);

– территориальные нормативы объема медицинской помощи (приложение № 10).

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

В рамках настоящей Территориальной программы государственных гарантий (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 настоящей Территориальной программе государственных гарантий в значении, определенном в федеральных законах от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании 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, являющимся приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее также - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи и Программа государственных гарантий соответственно).

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 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, новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

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

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

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

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

медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 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 краевого бюджета такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому.

В целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, орган исполнительной власти края в сфере здравоохранения вправе 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 в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках государственной программы Хабаровского края "Развитие здравоохранения Хабаровского края", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 22 октября 2013 г. № 350-пр, включающей указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи осуществляется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

Лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При выявлении в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные разделом 5 приложения № 2 настоящей Территориальной программы государственных гарантий.

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 краевого бюджета проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю "психиатрия", осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При организации медицинскими организациями, оказывающими 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 пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

Лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, за счет краевого бюджета предоставляется зубопротезирование в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Оказание медицинской помощи на территории Хабаровского края осуществляется в медицинских организациях края в рамках трехуровневой системы медицинской помощи в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края от 23 августа 2012 г. № 883-р "О трехуровневой системе оказания медицинской помощи населению Хабаровского края" с соблюдением принципов территориальности и профилактической направленности.

В рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий, при оказании 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, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Передача медицинской организацией пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом 3 настоящей Территориальной программы государственных гарантий 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 Российской Федерации 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 разделом 6 настоящей Территориальной программы государственных гарантий);

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

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

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

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

– медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - донор, давший письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

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

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

– неонатальный скрининг (классическая фенилкетонурия; фенилкетонурия В; врожденный гипотиреоз с диффузным зобом; врожденный гипотиреоз без зоба; кистозный фиброз неуточненный (муковисцидоз); нарушение обмена галактозы (галактоземия); адреногенитальное нарушение неуточненное (адреногенитальный синдром); адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов) и расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланинемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозинемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь "кленового сиропа"); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоА-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитин пальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемея, тип I; глутаровая ацидемия,

тип II (рибофлавин - чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Вердинга-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты).

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, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы государственных гарантий, 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 и услуг, предоставляемых инвалиду, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

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 организации, осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

5. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее также - территориальная программа ОМС) является составной частью настоящей Территориальной программы государственных гарантий.

В рамках территориальной программы ОМС:

– гражданам (застрахованным лицам) 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 (далее - ОМС), при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 4 настоящей Территориальной программы государственных гарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

– осуществляются профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 4 настоящей Территориальной программы государственных гарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры граждан, в том числе их отдельных категорий, указанных в разделе 4 настоящей Территориальной программы государственных гарантий, мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, а также по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в приложении № 8 (далее - углубленная диспансеризация).

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

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

Медицинские организации, в том числе подведомственные федеральным органам исполнительной власти (далее - федеральные медицинские организации) и имеющие прикрепленное население, 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. Территориальные фонды ОМС доводят 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 федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в установленном порядке, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

Медицинские организации организуют прохождение углубленной диспансеризации гражданином из расчета выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения № 8 Территориальной программы государственных гарантий в течение одного дня.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в установленном порядке ставится на диспансерное наблюдение, при наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение

и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

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

Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливается в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации". Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3

месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы ОМС федеральными медицинскими организациями, устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" соглашением о тарифах на оплату медицинской помощи по ОМС на территории Хабаровского края (далее также - тарифным соглашением).

Тарифное соглашение заключается между министерством здравоохранения Хабаровского края, Хабаровским краевым фондом ОМС, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и профессиональными союзами медицинских работников или их объединений (ассоциаций), представители которых включены в состав комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Хабаровском крае (в соответствии с постановлением Правительства Хабаровского края от 23 марта 2012 г. № 71-пр "О комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае").

Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе государственных гарантий способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату 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 фельдшерских, 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), при которых оказывается специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, приведен в приложении № 4 к Программе государственных гарантий.

Министерство здравоохранения Хабаровского края обеспечивает организацию работы медицинских организаций по проведению профилактических мероприятий в медицинских организациях, которым комиссией по разработке территориальной программы ОМС в Хабаровском крае установлены плановые объемы для проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставление гражданам возможности дистанционной записи на медицинские исследования.

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

Информация о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, включая диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы, размещается на официальном сайте министерства здравоохранения Хабаровского края в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

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

При реализации Территориальной программы ОМС на территории Хабаровского края применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по ОМС:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

– по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее - молекулярно-генетические исследования и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала), тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения и средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи. Финансовое обеспечение стимулирования медицинских организаций, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, за достижение показателей результативности их деятельности, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

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

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

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

медицинской помощи, оказанной медицинской организацией (в том числе по направлениям, выданным иной медицинской организацией), источником финансового обеспечения которой являются средства

подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, получаемые иной медицинской организацией;

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

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

диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения;

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

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

– за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 5 к Программе государственных гарантий в том числе в сочетании с оплатой за услугу

диализа;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

– за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, согласно приложению № 5 к Программе государственных гарантий, за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

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

– по подушевому нормативу финансирования;

– за единицу объема медицинской помощи - за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного

медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц).

В рамках подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц при финансовом обеспечении первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи могут выделяться подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилю "акушерство и гинекология" и (или) "стоматология" для оплаты первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи по соответствующим профилям. При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований - компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, а также молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения, медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц), осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, рассчитанному с учетом выделения объемов финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю "акушерство и гинекология" и (или) "стоматология" в отдельные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям "акушерство и гинекология" и (или) "стоматология" включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение), 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 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

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

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований - компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала 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, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала 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, при наличии медицинских показаний, в установленные настоящей Территориальной программы государственных гарантий сроки.

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

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

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

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

Порядок оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС, определяется соглашением о тарифах на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Хабаровского края.

Финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС осуществляется в соответствии с разделом 6 настоящей Территориальной программы государственных гарантий.

Направление в медицинские организации, расположенные за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин в целях оказания ему медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования, на оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме выдается лечащим врачом медицинской организации, которую гражданин выбрал, в том числе по территориально-участковому принципу, и проходит

диагностику и лечение в рамках получения первичной медико-санитарной помощи или в которой гражданин получает специализированную медицинскую помощь при необходимости перевода в другую медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. При этом индивидуальное информационное сопровождение гражданина осуществляет страховая медицинская организация.

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

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, получающим специализированную медицинскую помощь в плановой форме в федеральной медицинской организации, осуществляется безотлагательно и оплачивается по тарифам, порядок установления которых представлен в разделе 7 Территориальной программы государственных гарантий и перечнем заболеваний и состояний (групп заболеваний и состояний) в соответствии с разделом 4 Территориальной программы государственных гарантий.

В случае выявления у пациента, которому оказывается специализированная медицинская помощь в федеральной медицинской организации, иного заболевания в стадии декомпенсации, не позволяющего оказать ему медицинскую помощь в плановой форме в этой федеральной медицинской организации, или заболевания, требующего медицинского наблюдения в условиях круглосуточного стационара, не позволяющего оказать ему медицинскую помощь в плановой форме в этой федеральной медицинской организации, и при отсутствии у федеральной медицинской организации возможности оказать пациенту необходимую медицинскую помощь в рамках Территориальной программы ОМС, пациент переводится в иную медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по соответствующему профилю.

Территориальная программа ОМС включает:

– территориальные нормативы объема медицинской помощи, территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования (в соответствии с разделом 7 настоящей Территориальной программы государственных гарантий);

– требования к условиям оказания медицинской помощи (в соответствии с приложением № 2 к настоящей Территориальной программе государственных гарантий);

– критерии доступности и качества медицинской помощи (в соответствии с приложением № 3 к настоящей Территориальной программе государственных гарантий).

В Территориальной программе ОМС нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и норматив финансового обеспечения Территориальной программы ОМС в расчете на 1 застрахованное лицо устанавливаются с учетом структуры заболеваемости в крае.

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 субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис ОМС.

6. Финансовое обеспечение Территориальной программы

Источниками финансового обеспечения настоящей Территориальной программы государственных гарантий являются средства краевого бюджета и средства ОМС.

За счет средств ОМС в рамках Территориальной программы государственных гарантий:

– застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, установленного Программой государственных гарантий (далее - раздел I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи), при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 4 настоящей Территориальной программы

государственных гарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

– осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в разделе III Программы, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, диспансерное наблюдение, а также мероприятий по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно и в условиях круглосуточного и дневного стационаров, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

За счет средств ОМС в рамках Территориальной программы государственных гарантий, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение:

– оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;

– проведения углубленной диспансеризации;

– проведения медицинской реабилитации.

За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

– скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС;

– скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам;

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

– 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 Хабаровского края, подведомственных министерству здравоохранения Хабаровского края, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащего в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, установленного Программой государственных гарантий (далее - раздел II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи);

– предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, государственной системы здравоохранения психологической помощи пациенту, получающему

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

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 бюджетных ассигнований краевого бюджета 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 граждан или к их инвалидности, в соответствии с законодательством Российской Федерации и Хабаровского края;

– 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;

– обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, в порядке, установленном законодательством Хабаровского края;

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

– зубопротезирование 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также обеспечение лекарственными препаратами

для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому;

– компенсация расходов отдельным категориям граждан Хабаровского края на проезд в медицинские организации, расположенные на территории Хабаровского края и за его пределами.

В рамках настоящей Территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета и средств ОМС (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в Территориальную программу государственных гарантий) 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, 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, а также 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, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета осуществляется оказание медицинской помощи и предоставление иных государственных услуг (работ) в соответствии с утверждаемыми в установленном порядке общероссийским базовым (отраслевым) перечнем (классификатором) государственных и муниципальных услуг, оказываемых физическим лицам, и региональным перечнем (классификатором)

государственных (муниципальных) услуг, не включенных в общероссийский базовый (отраслевой) перечень (классификатор) государственных и муниципальных услуг и работ, оказываемых (выполняемых) находящимися в ведении министерства здравоохранения Хабаровского края краевыми государственными учреждениями в качестве основных видов деятельности, входящими в номенклатуру учреждений здравоохранения, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, а также осуществляется финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, из них на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря), в случае применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи, проведение лабораторных исследований отдельных категорий граждан, в целях выявления заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в том числе осуществляется предоставление иных государственных услуг (работ), предусмотренных стандартами и порядками оказания медицинской помощи, в патологоанатомических отделениях многопрофильных медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе ОМС (при этом финансовое обеспечение проведения прижизненных гистологических и цитологических исследований пациентов осуществляется за счет средств ОМС).

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней, профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, осуществляется в соответствии с актами министерства здравоохранения Хабаровского края (приложение № 9).

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

– 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;

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

углубленной диспансеризации, за счет межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования на оплату углубленной диспансеризации.

Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией, порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июня 2022 г. № 1268, осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированный из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования.

7. Территориальные нормативы объема медицинской помощи, территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования

Территориальные нормативы объема оказания и территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2023 – 2025 годы

За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета[1]

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2023 год		2024 год		2025 год	
		нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)
1. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь	вызовов	0,004	83 318,80	0,004	82 730,60	0,004	82 730,60
2. Первичная медико-санитарная помощь в	х	х	х	х	х	х	х

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

амбулаторных условиях - всего							
в том числе:							
с профилактическими и иными целями[2]	посещений	0,73	777,90	0,73	763,00	0,73	763,00
в связи с заболеваниями - обращений[3]	обращений	0,144	1 942,30	0,144	1 905,20	0,144	1 905,20
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)[4]	случаев лечения	0,004	19 794,60	0,004	19 589,30	0,004	19 589,30
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,0146	107 484,70	0,0146	105 403,10	0,0146	105 403,10
5. Паллиативная медицинская помощь	x	x	x	x	x	x	x
Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная[5] - всего,	посещений	0,0794	796,30	0,0794	809,80	0,0794	809,80
в том числе:							
- посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	посещений	0,0714	594,20	0,0714	604,30	0,0714	604,30
- посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,008	2 600,10	0,008	2 644,00	0,008	2 644,00
Паллиативная медицинская	койко-дней	0,092	3 334,40	0,092	3 315,60	0,092	3 315,60

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)							

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2023 год		2024 год		2025 год	
		нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,290	5 106,50	0,290	5 447,10	0,290	5 793,90
2. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, за исключением медицинской реабилитации - всего							
в том числе:							
посещения с профилактическими и иными целями[6] - всего	посещений / комплексных посещений						
из них:							

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

- для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,26559	3 177,80	0,26559	3 395,30	0,26559	3 609,30
- для проведения диспансеризации - всего	комплексных посещений	0,331413	3 883,70	0,331413	4 149,50	0,331413	4 411,10
в том числе для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений		1 679,30	x	1 794,20	x	1 907,30
- для посещений с иными целями	посещений	2,133264	550,20	2,133264	587,80	2,133264	624,90
в неотложной форме	посещений	0,540	1 192,70	0,540	1 274,40	0,540	1 354,80
в связи с заболеваниями - обращений[2] - всего	обращений	1,7877	2 677,30	1,7877	2 858,40	1,7877	3038,70
из них: проведение отдельных диагностических (лабораторных исследований:							
- компьютерная томография	исследований	0,048062	4 170,10	0,048062	4 455,40	0,048062	4 736,40
- магнитно-резонансная томография	исследований	0,017313	5 694,00	0,017313	6 083,70	0,017313	6 467,40
- ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,090371	842,00	0,090371	899,70	0,090371	956,40
- эндоскопическое диагностиче-	исследований	0,029446	1 544,00	0,029446	1 649,70	0,029446	1 753,80

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

ское исследование							
- молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,000974	12 966,80	0,000974	13 854,30	0,000974	14 727,90
- патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,01321	3 197,90	0,01321	3 416,80	0,01321	3 632,20
- тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	исследований	0,275507	619,00	0,275507	661,30	0,275507	702,90
3. Диспансерное наблюдение	комплексных посещений	0,261736	1 965,10	0,261736	2 099,50	0,261736	2 232,00
4. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) - всего	x	x	x	x	x	x	x
в том числе:							
- для оказания медицинской помощи медицинскими организациями	случаев лечения	0,067863	38 800,10	0,067863	40 765,50	0,067863	42 739,70

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

(за исключением федеральных медицинских организаций)							
- для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	0,010507	119 696,00	0,010507	126 018,90	0,010507	132 369,90
- для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,00056	193 204,40	0,00056	193 204,40	0,00056	193 204,40
5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, оказываемая медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)[7] - всего	случаев госпитализации	0,164585	61 884,90	0,166416	66 257,30	0,162479	71 109,30
в том числе:							
- по профилю "онкология"	случаев госпитализации	0,008602	158 381,20	0,008602	168 056,10	0,008602	177 651,60
6. Медицинская реабилитация[8], всего,			553,10		586,70		620,20
в том числе:							

Продолжение
территориальной программы
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи на территории Хабаровского
края на 2023 год и на плановый
период 2024 и 2025 годов

- в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,002954	30 834,40	0,002954	32 944,60	0,002954	35 022,00
- в условиях дневного стационара	случаев лечения	0,002601	37 042,00	0,002601	38 998,70	0,002601	40 964,20
- в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,005426	67 381,20	0,005426	71 497,30	0,005426	75 579,60

---

[1] Средние нормативы объема оказания и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органами местного самоуправления). Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2023 год – 10 494,60 рубля, 2024 год – 10 914,40 рубля, 2025 год - 11 351,00 рубль.

[2] Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств психотропных веществ.

[3] Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2.

[4] Включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

[5] Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

[6] 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.

[7] Оплата специализированной медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) осуществляется по соответствующим клинико-статистическим группам, при этом рекомендуемая стоимость одного случая госпитализации на 2023 год составляет 148 759,60 рублей в среднем (с учетом

коэффициента дифференциации) и может быть скорректирована с учетом распределения пациентов по степени тяжести течения болезни.

[8] Нормативы объема включают не менее 25 процентов для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 - 17 лет с учетом реальной потребности, а также объем медицинской помощи участникам специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года.

Территориальные нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой ОМС.

Территориальные нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания определяются в единицах объема:

– в целом по Территориальной программе государственных гарантий - в расчете на одного жителя в год;

– по Территориальной программе ОМС - в расчете на одно застрахованное лицо.

В нормативы объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, 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 ОМС.

Подушевые нормативы финансирования устанавливаются исходя из средних нормативов, предусмотренных Программой государственных гарантий.

Подушевые нормативы финансирования за счет средств ОМС на финансирование Территориальной программы ОМС за счет субвенций из бюджета Фонда устанавливаются с учетом соответствующих коэффициентов дифференциации, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462 "О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования".

Нормативы объема патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала включают отдельные исследования, которые могут быть проведены в иных медицинских организациях и оплачены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета устанавливаются с учетом региональных особенностей и обеспечивают выполнение расходных обязательств Хабаровского края, в том числе в части заработной платы медицинских работников.

Территориальные подушевые нормативы финансирования, предусмотренные настоящей Территориальной программой ОМС (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

– за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета (в расчете на одного жителя): в 2023 году – 5 842,90 рубля, в 2024 году – 5 594,40 рубля, в 2025 году – 5 527,50 рублей;

– за счет средств ОМС (в расчете на одно застрахованное лицо): в 2023 году – 24 285,10 рублей, в 2024 году – 26 055,00 рублей, в 2025 году – 27 749,70 рублей.

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

– для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тыс. 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 в размере не менее 1,6.

Финансовый размер обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2023 год:

– фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей – 1 818,8 тыс. рублей;

– фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1 500 жителей – 2 881,6 тыс. рублей;

– фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1 500 до 2 000 жителей – 3 235,7 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей, устанавливается соглашением о тарифах на оплату медицинской помощи по ОМС на территории Хабаровского края.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию в 2023 году

№ п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	в том числе*			
			Осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета субъекта РФ	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	из них	
					Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	в том числе углубленную диспансеризацию
1	2	3	4	5	6	7
1.	270148	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранение "Детская краевая клиническая больница" имени А.К. Пиотровича министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0

Продолжение приложения № 1

2.	270002	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Консультативно-диагностический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края "Вивея"	0	1	0	0
3.	270003	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клинический Центр восстановительной медицины и реабилитации" министерства здравоохранения Хабаровского края	0	1	0	0
4.	270004	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница" имени профессора О.В. Владимирцева министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
5.	270005	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница № 1" имени профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
6.	270006	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника "Регион" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
7.	270007	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Перинатальный центр" имени профессора Г.С. Постола министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
8.	270008	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения	1	1	0	0

Продолжение приложения № 1

		Хабаровского края				
9.	270149	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевой кожно-венерологический диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
10.	270161	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
11.	270009	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Территориальный консультативно-диагностический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
12.	270155	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Бикинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
13.	270168	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Вяземская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
14.	270147	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Амурская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
15.	270156	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Верхнебуреинская центральная районная	1	1	1	1

Продолжение приложения № 1

		больница" министерства здравоохранения Хабаровского края				
16.	270014	Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
17.	270015	Хабаровский филиал Федерального государственного автономного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации	0	1	0	0
18.	270115	Хабаровский филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Дальневосточный научный центр физиологии и патологии дыхания" Научно-исследовательский институт охраны материнства и детства	0	1	0	0
19.	270113	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Хабаровск)	0	1	0	0
20.	270016	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница" имени Д.Н. Матвеева министерства здравоохранения Хабаровского края	0	1	0	0
21.	270017	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская	1	1	1	1

Продолжение приложения № 1

		клиническая больница" имени профессора А.М. Войно-Ясенецкого министерства здравоохранения Хабаровского края				
22.	270018	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница" имени профессора Г.Л. Александровича министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
23.	270019	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая поликлиника № 3" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
24.	270020	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 5" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
25.	270021	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клинико-диагностический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
26.	270022	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 7" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
27.	270023	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 8" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
28.	270024	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 11" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1

Продолжение приложения № 1

29.	270025	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 15" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
30.	270026	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 16" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
31.	270027	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 18" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
32.	270028	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 19" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
33.	270030	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 25 "ДЕН-ТАЛ-ИЗ" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
34.	270141	Общество с ограниченной ответственностью "Профи"	0	1	0	0
35.	270032	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Родильный дом № 1" министерства здравоохранения Хабаровского края	0	1	0	0
36.	270033	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Родильный дом № 2" министерства здравоохранения Хабаровского края	0	1	0	0

Продолжение приложения № 1

37.	270034	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Родильный дом № 4" министерства здравоохранения Хабаровского края	0	1	0	0
38.	270035	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 1" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	0
39.	270036	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая поликлиника № 3" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	0
40.	270037	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 17" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	0
41.	270038	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 24" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	0
42.	270039	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская стоматологическая поликлиника № 22" министерства здравоохранения Хабаровского края	0	1	0	0
43.	270040	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница" имени В.М. Истомина министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	0
44.	270041	Краевое государственное бюджетное	1	1	1	0

Продолжение приложения № 1

		учреждение здравоохранения "Детская городская клиническая больница № 9" министерства здравоохранения Хабаровского края				
45.	270042	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Хабаровск"	0	1	1	1
46.	270043	Хабаровская поликлиника Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"	0	1	1	1
47.	270044	Федеральное государственное казенное учреждение "301 Военный клинический госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации	0	1	0	0
48.	270157	Общество с ограниченной ответственностью "ЮНИЛАБ-ХАБАРОВСК"	0	1	0	0
49.	270111	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи г. Хабаровска" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
50.	270116	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детский клинический центр медицинской реабилитации "Амурский" министерства здравоохранения Хабаровского края	0	1	0	0
51.	270047	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 9" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1

Продолжение приложения № 1

52.	270050	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница" имени М.И. Шевчук министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
53.	270051	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 3" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
54.	270052	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница" имени А.В. Шульмана министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
55.	270053	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 7" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
56.	270054	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Родильный дом № 3" министерства здравоохранения Хабаровского края	0	1	0	0
57.	270056	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	0
58.	270057	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Комсомольск-на-Амуре"	0	1	1	1
59.	270058	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Онкологический диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края (г. Комсомольск-на-Амуре)	1	1	0	0

Продолжение приложения № 1

60.	270132	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
61.	270060	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 99 Федерального медико-биологического агентства"	0	1	1	1
62.	270061	Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения "Амурская стоматологическая поликлиника" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
63.	270065	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Аяно-Майская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
64.	270068	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ванинская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
65.	270069	Ванинская больница Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"	0	1	1	1
66.	270199	Общество с ограниченной ответственностью "НАША КЛИНИКА-МЕДИЦИНА"	0	1	0	0
67.	270146	Краевое государственное бюджетное	1	1	1	1

Продолжение приложения № 1

		учреждение здравоохранения "Комсомольская межрайонная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края				
68.	270169	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Районная больница района имени Лазо" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
69.	270087	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Троицкая центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
70.	270088	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Николаевская-на-Амуре центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
71.	270089	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Охотская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
72.	270091	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Советско-Гаванская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
73.	270170	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Солнечная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
74.	270095	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Тугуро-	1	1	1	1

Продолжение приложения № 1

		Чумиканская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края				
75.	270171	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ульчская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
76.	270098	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Князе-Волконская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
77.	270134	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Хабаровская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	1	1
78.	270123	Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Хабаровскому краю"	0	1	1	1
79.	270108	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Дальневосточный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	0	1	1	1
80.	270232	Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 3" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	1	0	0
81.	270139	Индивидуальный предприниматель Сазонова Людмила Анатольевна	0	1	0	0

Продолжение приложения № 1

82.	270162	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Эксперт Хабаровск"	0	1	0	0
83.	270172	Общество с ограниченной ответственностью "ХАБАРОВСКИЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"	0	1	0	0
84.	270217	Общество с ограниченной ответственностью "ГрандСтрой"	0	1	0	0
85.	270176	Общество с ограниченной ответственностью "СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ"	0	1	0	0
86.	270223	Общество с ограниченной ответственностью "Альтернатива"	0	1	0	0
87.	270224	Индивидуальный предприниматель Шамгунова Елена Николаевна	0	1	0	0
88.	270225	Общество с ограниченной ответственностью "М-ЛАЙН"	0	1	0	0
89.	270184	Общество с ограниченной ответственностью "ЭКО центр"	0	1	0	0
90.	270165	Общество с ограниченной ответственностью "Б.Браун Авитум Руссланд Клиникс"	0	1	0	0
91.	270185	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр Мед-Арт"	0	1	0	0
92.	270145	Общество с ограниченной ответственностью "СтомИндустрия"	0	1	0	0
93.	270231	Общество с ограниченной ответственностью "МДЦ Нефролайн"	0	1	0	0

Продолжение приложения № 1

94.	270230	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования "Нефросовет"	0	1	0	0
95.	270204	Общество с ограниченной ответственностью "Белый клен"	0	1	0	0
96.	270211	Общество с ограниченной ответственностью "Афина"	0	1	0	0
97.	270194	Общество с ограниченной ответственностью "Дент-Арт-Восток"	0	1	0	0
98.	270235	Общество с ограниченной ответственностью "Тари Дент"	0	1	0	0
99	270237	Общество с ограниченной ответственностью "Хабаровский центр хирургии глаза"	0	1	0	0
100.	270239	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Амурская государственная медицинская академия" Министерства здравоохранения Российской Федерации	0	1	0	0
101.	270238	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛУЧ "	0	1	0	0
102.	270241	Общество с ограниченной ответственностью "Эверест"	0	1	0	0
103.	270243	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ЭКО"	0	1	0	0
104.	270245	Общество с ограниченной ответственностью "Научно-производственная фирма "Хеликс"	0	1	0	0
105.	270246	Общество с ограниченной	0	1	0	0

Продолжение приложения № 1

		ответственностью "Виталаб"				
106.	270104	Общество с ограниченной ответственностью "НЕЙРОКЛИНИКА"	0	1	0	0
107.	270210	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "КЕДР"	0	1	0	0
108.	270102	Общество с ограниченной ответственностью "НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ "СИТИЛАБ"	0	1	0	0
109.	270105	Общество с ограниченной ответственностью "СИТИЛАБ-СИБИРЬ"	0	1	0	0
110.	270229	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИ"	0	1	0	0
111.	270121	Общество с ограниченной ответственностью "ГЕМОТЕСТ ВОСТОК"	0	1	0	0
112.	270135	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ "ЭМБРИЛАЙФ"	0	1	0	0
113.	270122	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР СОВРЕМЕННОЙ ОРТОДОНТИИ И ЭСТЕТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ"	0	1	0	0
114.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая психиатрическая больница" имени профессора И.Б. Галанта министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0

Продолжение приложения № 1

115.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Туберкулезная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
116.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Хабаровский территориальный центр медицины катастроф" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
117.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Санаторий "Ашепские Воды" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
118.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Психиатрическая больница г. Комсомольска-на-Амуре" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
119.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Комсомольский-на-Амуре межрайонный противотуберкулезный диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
120.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Наркологический диспансер г. Комсомольска-на-Амуре" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
121.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Николаевский противотубсркулезный диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
122.		Краевое государственное бюджетное учре-	1	0	0	0

Продолжение приложения № 1

		ждение здравоохранения "Николаевская психоневрологическая больница" министерства здравоохранения Хабаровского края				
123.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Николаевский-на-Амуре специализированный дом ребенка" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
124.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Охотский противотуберкулезный диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
125.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Советско-Гаванский психоневрологический диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
126.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ульчский противотуберкулезный диспансер" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
127.		Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая дезинфекционная станция" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
128.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красная станция переливания крови" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
129.		Краевое государственное бюджетное	1	0	0	0

Продолжение приложения № 1

		учреждение здравоохранения "Бюро судебно-медицинской экспертизы" министерства здравоохранения Хабаровского края				
130.		Краевое государственное казенное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" министерства здравоохранения Хабаровского края	0	0	0	0
131.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
132.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Хабаровский специализированный дом ребенка" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
133.		Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Комсомольский-на-Амуре специализированный дом ребенка" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
134.		Краевое государственное бюджетное учреждение "Дальневосточный центр лекарственного обеспечения и координации деятельности медицинских организаций" министерства здравоохранения Хабаровского края	1	0	0	0
Итого медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе государственных гарантий, всего, в том числе:			77	113	45	38

медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым Комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров		5		

<*> заполняется знак отличия (1)"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ

предоставления медицинской помощи, включая сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме

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

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

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

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

На основании информации, представленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент 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 подразделения медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой, телефонной,

электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации.

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

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

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

Медицинская помощь в медицинских организациях, находящихся на территории Хабаровского края, во внеочередном порядке предоставляется следующим льготным категориям граждан:

Героям Социалистического труда;

полным кавалерам ордена Славы;

Героям Советского Союза;

Героям Российской Федерации;

полным кавалерам ордена Трудовой Славы;

лицам, награжденным нагрудными знаками "Почетный донор СССР", "Почетный донор России";

гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы, и приравненным к ним категориям граждан;

гражданам, признанным пострадавшими от политических репрессий;

реабилитированным лицам;

инвалидам и участникам войны;

ветеранам боевых действий;

участникам специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г;

военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

нетрудоспособным членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшим на их иждивении и получающим пенсию по случаю потери кормильца (имеющим право на ее получение);

лицам, работавшим 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 действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

ветеранам труда, ветеранам военной службы, ветеранам государственной службы по достижении ими возраста, дающего право на пенсию по старости;

труженикам тыла;

инвалидам I и II групп;

детям-инвалидам и лицам, их сопровождающим;

детям первого года жизни;

детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей.

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при наличии у граждан медицинских показаний и документа, подтверждающего принадлежность к льготной категории граждан.

Во внеочередном порядке медицинская помощь предоставляется в следующих условиях:

амбулаторно;

стационарно (кроме высокотехнологичной медицинской помощи).

Порядок внеочередного оказания медицинской помощи:

плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке в медицинской организации, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании. Плановые консультации врачей-специалистов, плановые диагностические и лабораторные исследования осуществляются в течение 7 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

медицинские организации, в которых гражданин находится на медицинском обслуживании, организуют в установленном в медицинской организации порядке учет льготных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья;

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

3. 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)

При оказании в рамках Территориальной 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, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение донорской кровью и ее компонентами осуществляется в соответствии с Правилами осуществления безвозмездной передачи донорской крови и (или) ее компонентов организациями, входящими в службу крови, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 332, и Порядком обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования краевых государственных учреждений здравоохранения, медицинских организаций уполномоченных органов местного самоуправления, образовательных организаций, научных организаций, подведомственных органам исполнительной власти Хабаровского края, а также организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам, проживающим на территории Хабаровского края, бесплатной медицинской помощи, утвержденным постановлением Правительства Хабаровского края от 10 октября 2013 г. № 329-пр.

При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи или не предусмотренных соответствующей клинической рекомендацией, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

Медицинскими организациями осуществляется персонифицированный

учет сведений о примененных лекарственных препаратах при оказании медицинской помощи застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС). Сведения формируются с использованием медицинской информационной системы, позволяющей ведение электронных медицинских карт пациента при оказании стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи.

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для детей в рамках льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях осуществляется в соответствии с перечнем, установленным приложением № 6 к настоящей Территориальной программе.

Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для детей, приобретаемых за счет средств краевого бюджета для обеспечения населения в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при лечении которых в амбулаторных условиях лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания для детей отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой от свободных цен, осуществляется в порядке, установленном постановлением Правительства Хабаровского края от 25 января 2008 г. № 19-пр "Об организации лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае".

4. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы

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

- профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

- мероприятия по профилактике, в том числе по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров и диспансерного наблюдения граждан, в том числе здоровых детей, по профилактике абортов, пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологических скринингов, сохранению индивидуального здоровья граждан и формированию у них здорового образа жизни, диагностике и лечению заболеваний, включая практику оказания выездной консультативно-диагностической помощи жителям муниципальных районов края;

- лабораторное обследование контактных лиц в очагах инфекционных заболеваний;

- плановый осмотр по поводу диспансерного наблюдения;

- врачебный осмотр пациентов перед вакцинацией (взрослые, дети), после вакцинации (дети), перед и через три дня после постановки пробы Манту;

- посещения педиатром беременных, дородовый патронаж, патронаж новорожденных, посещения к детям медико-социального риска, предусмотренных нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних;

- диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, а также пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

- медицинское освидетельствование граждан из числа кандидатов в замещающие родители.

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

Плановая специализированная медицинская помощь в стационарных условиях предоставляется гражданам в порядке очередности в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания по направлению медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи, включая врачей общей практики (семейных врачей).

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 (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

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.

Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

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

Консультации врачей-специалистов осуществляются по направлению лечащего врача (врача общей практики) медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, где прикреплен пациент. 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 3 рабочих дня.

Сроки установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

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

Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

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

С учетом транспортной доступности, низкой плотности населения,

а также климатических и географических особенностей Хабаровского края 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 при расстоянии до 20 километров от отделения (подстанции) скорой медицинской помощи до места нахождения пациента;

- 30 минут с момента ее вызова при расстоянии от 20 до 40 километров от отделения (подстанции) скорой медицинской помощи до места нахождения пациента;

- 40 минут с момента ее вызова при расстоянии 40 километров и более от отделения (подстанции) скорой медицинской помощи до места нахождения пациента.

6. 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

При госпитализации в стационар больные размещаются в палатах с соблюдением санитарно-гигиенических норм.

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

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

При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний, плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Дети, поступающие на плановое стационарное лечение, должны иметь сведения об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 календарного дня до дня госпитализации. Соответствующая справка выдается лечащим врачом медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, где прикреплен пациент.

В целях поддержания комфортной температуры воздуха в палатах допускается применение сплит-систем, при условии проведения очистки и дезинфекции фильтров и камеры теплообменника в соответствии с рекомендациями производителя, но не реже одного раза в три месяца.

При их отсутствии должна быть предусмотрена возможность естественной вентиляции палат.

В целях организации безопасного пребывания детей в стационарах и предупреждения детского травматизма необходимо обеспечить хранение моющих и дезинфекционных средств в недоступном для детей месте в соответствии с существующими требованиями. Ручки с окон в палатах должны быть сняты и храниться в недоступном для детей месте.

При госпитализации детей в возрасте до одного года в составе отделения для детей медицинской организации предусматриваются помещения для приготовления и розлива детских смесей.

Правилами внутреннего распорядка медицинской организации должен быть предусмотрен запрет на пользование электробытовыми приборами, курение в больнице.

7. 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

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований, оказания консультативной помощи при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, руководством данной организации обеспечивается транспортировка пациента в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию.

Данная услуга оказывается пациенту без взимания платы.

Транспортировка осуществляется в плановом или экстренном порядке по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

Транспортное средство предоставляется медицинской организацией, в которой пациент находится на стационарном лечении или по договоренности с медицинской организацией, оказывающей медицинскую услугу диагностики или консультирования.

Медицинский работник, сопровождающий пациента, ожидает пациента и сопровождает его в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении.

8. Порядок направления больных и компенсации расходов на оплату проезда в медицинские организации, расположенные на территории Хабаровского края и за его пределами, в целях оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

В целях обеспечения доступности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в порядке, установленном министерством здравоохранения Хабаровского края, осуществляется направление больных с компенсацией расходов на оплату проезда в медицинские организации, расположенные на территории Хабаровского края. Оплата проезда больным производится не чаще одного раза в течение календарного года, за исключением детей в возрасте до 1 года, беременных женщин, больных, страдающих хронической почечной недостаточностью, онкологическими заболеваниями, направляемых на лечение по основному заболеванию в соответствии с клиническими показаниями.

Направление больных в медицинские организации, расположенные за пределами Хабаровского края, осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Компенсация расходов на оплату проезда в медицинские организации, расположенные за пределами Хабаровского края, осуществляется только в случае отсутствия возможности оказания медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных на территории Хабаровского края.

Порядок компенсации расходов на оплату проезда в медицинские организации, расположенные на территории Хабаровского края и за его пределами, в целях оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи утверждается нормативным правовым актом министерства здравоохранения Хабаровского края.

9. Порядок проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения застрахованных лиц, в том числе в выходные дни и вечернее время

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация застрахованных лиц осуществляется медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы, в установленные дни и часы, в том числе в выходные дни и вечернее время, согласно плану-графику, сформированному с учетом численности и поименных списков граждан, подлежащих диспансеризации в соответствии с программами диспансеризации и в сроки, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения".

Медицинскими организациями предоставляется возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

Медицинский осмотр представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития.

Профилактические медицинские осмотры проводятся ежегодно в качестве самостоятельного мероприятия, в рамках диспансеризации, в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

Порядок и периодичность проведения медицинских осмотров и диспансеризации отдельных категорий граждан утверждены в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации:

- от 27 апреля 2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения";

- от 10 августа 2017 г. № 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних";

- от 21 апреля 2022 г. № 275н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью";

- от 15 февраля 2013 г. № 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации";

- от 6 октября 2014 г. № 581н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ";

- от 23 октября 2020 г. № 1144н "Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)" и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях".

При проведении медицинских осмотров, диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами пациента.

Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Проведение диспансерного наблюдения детей, в том числе в период обучения, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2019 г. № 302н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях".

Диспансерное наблюдение женщин в период беременности проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. № 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология".

Профилактические осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение относятся к профилактическим мероприятиям, организуемым в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения Хабаровского края.

Данные о результатах осмотров врачами-специалистами, проведенных исследований, рекомендации врачей-специалистов по проведению профилактических мероприятий и лечению, а также общее заключение с комплексной оценкой состояния здоровья вносятся в медицинскую документацию по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 ноября 2020 г. № 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)", порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", порядка ее заполнения и сроков представления".

При необходимости для проведения приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

В целях проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения застрахованных лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в том числе лиц с психическими расстройствами

и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, министерство здравоохранения Хабаровского края организует взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

С 1 июля 2021 г. в дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в приложении № 8 к настоящей Территориальной программе государственных гарантий (далее - углубленная диспансеризация).

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

Перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы размещаются министерством здравоохранения Хабаровского края на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) (далее - единый портал).

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

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. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования доводят 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 приложения № 8 к настоящей Территориальной программе в течение одного дня.

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

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

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в государственных учреждениях здравоохранения Хабаровского края проводится в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. № 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" и от 21 апреля 2022 г. № 275н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью" за счет средств ОМС.

В случае выявления заболеваний у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (далее - находящихся на семейных формах устройства), первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная специализированная медико-санитарная помощь, оказывается в медицинских организациях по месту жительства вне очереди.

При заболевании, требующем оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, участковым врачом-педиатром выдается направление на госпитализацию в краевое государственное учреждение здравоохранения по профилю заболевания. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, оказывается детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, находящимся на семейных формах устройства, вне очереди.

При выявлении заболеваний у пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, первичная медико-санитарная помощь в плановой и неотложной

форме оказывается вне очереди в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях по месту их прикрепления и (или) медицинским работником стационарного учреждения, в котором проживает ребенок (дом ребенка, детский дом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь пребывающим в стационарных учреждениях детям-сиротам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, оказывается медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических медицинских организациях по месту их прикрепления.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется подразделениями и станциями скорой медицинской помощи.

В случае, когда ребенок нуждается в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, направление на плановую госпитализацию выдается врачом стационарного учреждения для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, либо медицинской организацией по месту прикрепления. Данный вид помощи оказывается вне очереди.

11. Порядок оказания медицинской помощи в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента лицам, не застрахованным (не идентифицированным) в системе обязательного медицинского страхования

Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента (далее – медицинская помощь) лицам, не застрахованным (не идентифицированным) в системе обязательного медицинского страхования в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Хабаровского края, осуществляется бесплатно.

Оказание медицинской помощи лицам, не застрахованным (не идентифицированным) в системе обязательного медицинского страхования, осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Возмещение расходов за оказание медицинской помощи лицам, не застрахованным (не идентифицированным) в системе обязательного медицинского страхования, осуществляется медицинским организациям за счет средств краевого бюджета.

Порядок и размеры возмещения расходов за оказание медицинской помощи лицам, не застрахованным (не идентифицированным) в системе обязательного медицинского страхования, устанавливаются министерством здравоохранения Хабаровского края совместно с Хабаровским краевым фондом обязательного медицинского страхования.

12. Условия оказания работниками медицинских организаций помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами

Во исполнение статьи 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" руководителями медицинских организаций обеспечивается создание инвалидам следующих условий доступности объектов в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами:

- возможность самостоятельного передвижения по объекту в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с использованием помощи персонала, предоставляющего услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски;

- возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и при необходимости, с помощью персонала объекта;

- сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта;

- проведение инструктажа сотрудников, осуществляющих первичный контакт с получателями услуги, по вопросам ознакомления инвалидов с размещением кабинетов, а также оказания им помощи в уяснении последовательности действий и маршрута передвижения при получении услуги;

- содействие инвалиду при входе в здание и выходе из него, информирование его о доступных маршрутах общественного транспорта;

- надлежащее размещение носителей информации о порядке предоставления медицинских услуг, ее оформлении в доступной для инвалидов форме с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне.

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

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-

эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 г. № 44.

Предоставление индивидуального медицинского поста в стационарных условиях осуществляется по медицинским показаниям в случаях необходимости динамического наблюдения за пациентом в круглосуточном режиме.

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

Возмещение расходов медицинской организации, не участвующей в реализации Территориальной программы, осуществляется за оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Расходы за оказание медицинской помощи возмещаются по тарифам, устанавливаемым соглашением между уполномоченным органом исполнительной власти края, Хабаровским краевым фондом ОМС, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае, утвержденный постановлением Правительства Хабаровского края от 23 марта 2012 г. № 71-пр.

Возмещение расходов осуществляется министерством здравоохранения Хабаровского края за счет средств краевого бюджета в безналичной форме на основании заявления о возмещении расходов, содержащего информацию о банковских реквизитах медицинской организации (далее – заявление), подписанного руководителем медицинской организации и заверенных руководителем медицинской организации копий следующих документов:

документа, удостоверяющего личность гражданина, которому была оказана медицинская помощь в экстренной форме;

формы № 066/у-02 "статистическая карта выбывшего из стационара" или № 096/1у-20 "история родов".

Заявление подлежит регистрации в течение трех дней с момента его поступления в министерство здравоохранения Хабаровского края.

Возмещение расходов осуществляется в течение 60 календарных дней со дня регистрации заявления.

Основаниями для отказа в возмещении расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы, являются:

представление неполного пакета документов, указанных в настоящем пункте;

представление копии недействительного документа, удостоверяющего личность гражданина (под недействительным документом понимается документ, выданный в нарушение установленного порядка или оформленный на утраченном (похищенном) бланке, а также документ, не имеющий юридической силы);

отсутствие лицензии на осуществление медицинской деятельности при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях;

решение о ненадлежащем качестве оказанной медицинской помощи по результатам проведенной проверки.

О принятом решении заявитель извещается в течение 30 дней со дня принятия решения.

15. 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

При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов".

При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, обеспечение лекарственными препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, отдельных категорий граждан, имеющих согласно законодательству Российской Федерации право на бесплатное или со скидкой получение лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания, осуществляется в порядке, установленном постановлением Правительства Хабаровского края

от 25 января 2008 г. № 19-пр "Об организации лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в Хабаровском крае".

При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, обеспечение лекарственными препаратами граждан края, не имеющих в соответствии с законодательством Российской Федерации права на бесплатное или со скидкой получение лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания, осуществляется медицинской организацией, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, за счет субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

Обеспечение лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, согласно приложению № 6 к настоящей Территориальной программе.

Обеспечение гражданина медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи осуществляется медицинской организацией, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи в соответствии с перечнем изделий, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, за счет субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

Решение о нуждаемости гражданина в медицинских изделиях, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи принимается врачебной комиссией медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

№ п/п	Наименование показателя (индикатора)	Единица измерения	Значения индикатора		
			2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
1.	Критерии качества медицинской помощи				
1.1.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	процентов	2,1	2,5	5,8
1.2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	18,3	18,3	18,3
1.3.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	процентов	21,9	25,0	25,0
1.4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	процентов	0,13	0,14	0,15
1.5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	97,0	97,0	97,0

Продолжение приложения № 3

1.6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	49,7	59,0	61,0
1.7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	процентов	50,0	50,0	50,0
1.8.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	процентов	14,0	14,0	14,0
1.9.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов	9,2	9,5	10,0
1.10.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	процентов	12,0	12,0	12,0
1.11.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	процентов	3,8	4,0	4,0
1.12.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	процентов	2,6	2,6	2,6
1.13.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской	процентов	100,0	100,0	100,0

Продолжение приложения № 3

	помощи				
1.14.	Количество обоснованных жалоб,	единиц на 1 тыс. населения	0,305	0,304	0,304
	в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий	единиц на 1 тыс. населения	0,093	0,092	0,091
1.15.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Бронхиальная астма" на 100 тыс. населения в год	единиц на 100 тыс. населения в год	108,3	108,3	120,7
1.16.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая обструктивная болезнь легких" на 100 тыс. населения	единиц на 100 тыс. населения в год	33,0	61,7	104,5
1.17.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Хроническая сердечная недостаточность" на 100 тыс. населения в год	единиц на 100 тыс. населения в год	120	121	122
1.18.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Гипертоническая болезнь" на 100 тыс. населения в год	единиц на 100 тыс. населения в год	243,9	256,4	256,4
1.19.	Количество случаев госпитализации с диагнозом "Сахарный диабет" на 100 тыс. населения в год	единиц на 100 тыс. населения в год	190,6	192,8	237,5
1.20.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	81,8	93,0	93,0
2.	Критерии доступности медицинской помощи				
2.1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов от числа опрошенных	69,6	69,7	69,7
	в том числе:				
2.1.1.	Городского населения	процентов от числа опрошенных	69,6	69,7	69,7
2.1.2.	Сельского населения	процентов от числа опрошенных	69,6	69,7	69,7
2.2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	7,0	7,0	7,0

Продолжение приложения № 3

2.3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу государственных гарантий	процентов	2,0	2,0	2,0
2.4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	процентов	-	-	-
2.5.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	процентов	46	46	46
2.6.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Хабаровского края, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	человек	50	50	50
2.7.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Хабаровского края по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	человек	-	-	-
2.8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	77,1	77,1	77,1
2.9.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	97,5	97,5	97,5

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

СТОИМОСТЬ

Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов по источникам финансового обеспечения

№ п/п	Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий	Номер строки	2023 год		плановый период			
					2024 год		2025 год	
			утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий		стоимость Территориальной программы государственных гарантий		стоимость Территориальной программы государственных гарантий	
			всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

	Стоимость Территориальной программы государственных гарантий - всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	38 892 760,40	30 128,00	40 851 303,04	31 649,40	42 948 939,72	339277,20
I.	Средства краевого бюджета <*>	02	7 589 783, 20	5 842,90	7 266 987,84	5 594,40	7 180 113,32	5 527,50
II.	Стоимость территориальной программы ОМС - всего (сумма строк 04 + 08)	03	31 302 977,20	24 285,10	33 584 315,20	26 055,00	35 768 826,40	27 749,70
1.	Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств системы ОМС в рамках базовой программы (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	04	31 302 977,20	24 285,10	33 584 315,20	26 055,00	35 768 826,40	27 749,70
1.1.	Субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования <**>	05	31 292 493,10	24 277,00	33 574 693,40	26 047,50	35 759 150,60	27 742,20
1.2.	Межбюджетные трансферты краевого бюджета на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС	06	0	0	0	0	0	0
1.3.	Прочие поступления	07	10 484,1	8,10	9 675,80	7,50	9 675,80	7,50
2.	Межбюджетные трансферты краевого	08	0	0	0	0	0	0

	бюджета на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них:						
2.1.	Межбюджетные трансферты, передаваемые из краевого бюджета в бюджет Хабаровского краевого фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	0	0	0	0	0
2.2.	Межбюджетные трансферты, передаваемые из краевого бюджета в бюджет Хабаровского краевого фонда ОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10	0	0	0	0	0

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

<**> Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами ОМС своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда ОМС по разделу 01 "Общегосударственные вопросы".

Справочно	2023 год		2024 год		2025 год	
	Всего (тыс. рублей)	На 1 застрахованное лицо (рублей)	Всего (тыс. рублей)	На 1 застрахованное лицо (рублей)	Всего (тыс. рублей)	На 1 застрахованное лицо (рублей)
Расходы на обеспечение выполнения Хабаровским краевым фондом ОМС своих функций	301 357,2	233,8	301 357,2	233,8	301 357,2	233,8

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Хабаровского края по условиям ее оказания на 2023 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы государственных гарантий		Стоимость Территориальной программы государственных гарантий по источникам ее финансового обеспечения		
					за счет средств бюджета субъекта РФ, рублей	за счет средств ОМС, рублей	за счет средств бюджета субъекта РФ, тыс. рублей	средства ОМС, тыс. рублей	в % к итогу
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации в том числе<*>:	01	-	X	X	5 829,20	X	7 571 982,26	X	19,5

Продолжение приложения № 5

1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <**>, в том числе:	02	вызов	0,004	83 318,80	333,30	x	432 924,33	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов			11,10	x	14 358,36	x	x
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов							
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	05		x	x	x	x	x	x	x
2.1. в амбулаторных условиях:	06		x	x	x	x	x	x	x
2.1.1. с профилактической и иными целями <***>, в том числе:	07	посещений	0,73	777,90	567,80	x	737 649,70	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещений				x		x	x
2.1.2. в связи с заболеваниями обращений <****>, в том числе:	08	обращений	0,144	1 942,30	279,70	x	363 320,00	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращений				x		x	x
2.2. в условиях дневных стационаров <*****>, в том числе:	09	случаев лечения				x		x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случаев лечения				x		x	x

Продолжение приложения № 5

3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <******>, в том числе:	10	случаев лечения	0,004	19 794,60	79,20	x	102 852,57	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случаев лечения				x		x	x
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11	-	0,0146	107 484,70	1 569,30	x	2 038 447,35	x	x
4.1. в условиях дневных стационаров <*****>, в том числе:	12	случаев лечения				x		x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случаев лечения				x		x	x
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случаев госпитализаций	0,0146	107 484,70	1 569,30	x	2 038 447,35	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случаев госпитализаций			4,60	x	5 990,15	x	x
5. Паллиативная медицинская помощь:	14		x	x	x	x	x	x	x
5.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*******>, всего, в том числе:	15	посещений	0,0794	796,30	63,20	x	82 132,62	x	x
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещений	0,0714	594,20	42,40	x	55 112,62	x	x
посещения на дому	15.2	посещений	0,008	2 600,10	20,80	x	27 020,00	x	x

выездными патронажными бригадами									
5.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	койко-дней	0,0920	3 334,40	306,80	x	398 482,47	x	x
5.3. оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	случаев лечения				x		x	x
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17		x	x	2 483,20	x	3 225 635,04	x	x
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	18		x	x	146,70	x	190 538,18	x	x
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <********>	19		x	x	13,70	x	17 800,94	x	0,0
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		x	x	x	24 285,10	x	31 302 977,20	80,5
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 30+38+46)	21	вызовов	0,290	5 106,50	x	1 480,90	x	1 908 848,10	x

2. Первичная медико-санитарная помощь	22	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1 В амбулаторных условиях:	23	x	x	x	x	x	x	x	x
в том числе:									x
	23.1								
2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 32.1.1 + 40.1.1 + 48.1.1)	23.1.1	комплексных посещений	0,26559	3 177,80	x	844,00	x	1 087 888,10	x
2.1.2 для проведения диспансеризации (сумма строк 32.1.2+ 40.1.2+48.1.2), всего	23.1.2	комплексных посещений	0,331413	3 883,70	x	1 287,10	x	1 659 054,50	x
в том числе:									
2.1.2.1 для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 32.1.2.1+ 40.1.2.1+ 48.1.2.1)	23.1.2.1	комплексных посещений		1 679,30	x		x		x
2.1.3. для посещений с иными целями (сумма строк 32.1.3+40.1.3 +48.1.3)	23.1.3	посещений	2,133264	550,20	x	1 173,70	x	1 512 902,50	x
2.1.4. в неотложной форме (сумма строк 32.2+40.2+48.2)	23.2	посещений	0,540	1 192,70	x	644,10	x	830 177,60	x
2.1.5. в связи с заболеваниями (обращений), (сумма строк 32.3+ 40.3+48.3), всего	23.3	обращений	1,7877	2 677,30	x	4 786,20	x	6 169 257,60	x
2.1.5.1 из них: проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований:									

2.1.5.1.1 компьютерная томография (сумма строк 32.3.1+40.3.1+ 48.3.1)	23.3.1	исследований	0,048062	4 170,10	x	200,40	x	258 341,90	x
2.1.5.1.2 магнитно-резонансная томография (сумма строк 32.3.2+40.3.2+ 48.3.2)	23.3.2	исследований	0,017313	5 694,00	x	98,60	x	127 067,30	x
2.1.5.1.3 ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 32.3.3+40.3.3+ 48.3.3)	23.3.3	исследований	0,090371	842,00	x	76,10	x	98 081,20	x
2.1.5.1.4 эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 32.3.4+40.3.4+48.3.4)	23.3.4	исследований	0,029446	1 544,00	x	45,50	x	58 602,50	x
2.1.5.1.5 молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 32.3.5+40.3.5 + 48.3.5)	23.3.5	исследований	0,000974	12 966,80	x	12,60	x	16 273,30	x
2.1.5.1.6 патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 32.3.6 + 40.3.6 + 48.3.6)	23.3.6	исследований	0,01321	3 197,90	x	42,20	x	54 450,60	x
2.1.5.1.7 тестирование на выявление новой коронавирусной	23.3.7	исследований	0,275507	619,00	x	170,50	x	219 821,10	x

инфекции (COVID-19) (сумма строк 32.3.7 + 40.3.7 + 48.3.7)									
2.1.6 Диспансерное наблюдение (сумма строк 32.4 + 40.4 + 48.4)	23.4	комплекс-ных посещений	0,261736	1 965,10	x	514,30	x	662 969,70	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 33+41+49), всего	25	случаев лечения	0,067863	38 800,10	x	2 633,10	x	3 393 999,90	x
в том числе:									
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 33.1+ 41.1+49.1)	25.1	случаев лечения	0,010507	119 696,00	x	1 257,60	x	1 621 042,90	x
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении: (сумма строк 33.2 + 41.2+49.2)	25.2	случаев лечения	0,00056	193 204,40	x	108,20	x	139 493,60	x
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), всего:	26	случаев лечения	0,164585	61 884,90	x	10 185,30	x	13 128 695,90	x
в том числе:									
4.1 для медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма	26.1	случаев лечения	0,008602	158 381,20	x	1 362,40	x	1 756 130,75	x

строк 34.1+ 42.1+50.1)									
5. Медицинская реабилитация <8>	27	x	x	553,10	x	x	x	712 883,30	x
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	27.1	комплекс-ных посещений	0,002954	30 834,40	x	91,10	x	117 417,40	x
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	27.2	случаев лечения	0,002601	37 042,00	x	96,40	x	124 201,80	x
5.3специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	27.3	случаев госпитали зации	0,005426	67 381,20	x	365,60	x	471 264,10	x
6. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 36+44+52)	28	-	x	x	x	183,30	x	236 300,00	x
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	29		x	x	x	24 285,10	x	31 302 977,20	x
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	30	вызовов	0,29	5 106,50	x	1 480,90	x	1 908 848,10	x
2. Первичная медико-санитарная помощь	31	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1 В амбулаторных условиях:	32	x	x	x	x	x	x	x	x

для проведения профилактических медицинских осмотров	32.1.1	комплекс-ных посещений	0,26559	3 177,80	x	844,00	x	1 087 888,10	x
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	32.1.2	комплекс-ных посещений	0,331413	3 883,70	x	1 287,10	x	1 659 054,50	x
для проведения углубленной диспансеризации	32.1.2.1	комплекс-ных посещений		1 679,30	x		x		x
для посещений с иными целями	32.1.3	посещений	2,133264	550,20	x	1 173,70	x	1 512 902,50	x
2.1.2. в неотложной форме	32.2	посещений	0,540	1 192,70	x	644,10	x	830 177,60	x
2.1.3. в связи с заболеваниями (обращений), всего	32.3	обращений	1,7877	2 677,30	x	4 786,20	x	6 169 257,60	x
из них: проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:									
компьютерная томография	32.3.1	исследова-ний	0,048062	4 170,10	x	200,40	x	258 341,90	x
магнитно-резонансная томография	32.3.2	исследо-ваний	0,017313	5 694,00	x	98,60	x	127 067,30	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	32.3.3	исследова-ний	0,090371	842,00	x	76,10	x	98 081,20	x
эндоскопическое диагностическое исследование	32.3.4	исследова-ний	0,029446	1 544,00	x	45,50	x	58 602,50	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	32.3.5	исследова-ний	0,000974	12 966,80	x	12,60	x	16 273,30	x

Продолжение приложения № 5

патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	32.3.6	исследований	0,01321	3 197,90	x	42,20	x	54 450,60	x
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	32.3.7	исследований	0,275507	619,00	x	170,50	x	219 821,10	x
2.1.6 Диспансерное наблюдение	32.4	комплексных посещений	0,261736	1 965,10	x	514,30	x	662 969,70	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего	33	случаев лечения	0,067863	38 800,10	x	2 633,10	x	3 393 999,90	x
в том числе:									
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 33.1+ 41.1+49.1)	33.1	случаев лечения	0,010507	119 696,00	x	1 257,60	x	1 621 042,90	x
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	33.2	случаев лечения	0,00056	193 204,40	x	108,20	x	139 493,60	x
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в условиях круглосуточного	34	случаев лечения	0,164585	61 884,90	x	10 185,30	x	13 128 695,90	x

стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего:									
в том числе:									
4.2.1 для медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 34.1+ 42.1+50.1)	34.1	случаев лечения	0,008602	158 381,20	x	1 362,40	x	1 756 130,75	x
5. Медицинская реабилитация	35	x	x	553,10	x	x	x	712 883,30	x
5.1. в амбулаторных условиях	35.1	комплекс-ных посещений	0,002954	30 834,40	x	91,10	x	117 417,40	x
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	35.2	случаев лечения	0,002601	37 042,00	x	96,40	x	124 201,80	x
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	35.3	случаев госпитали зации	0,005426	67 381,20	x	365,60	x	471 264,10	x
6. Расходы на ведение дела СМО	36	-	x	x	x	183,30	x	236 300,00	x
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	37	-	x	x	x	0,00	x	0,00	0,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	38	вызовов	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2. Первичная медико-санитарная помощь	39	-	x	x	x	x	x	x	x

Продолжение приложения № 5

2.1. В амбулаторных условиях:	40	x	x	x	x	x	x	x	x
для проведения профилактических медицинских осмотров	40.1.1	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	40.1.2	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
для проведения углубленной диспансеризации	40.1.2.1	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
для посещений с иными целями	40.1.3	посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.2. в неотложной форме	40.2	посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.3. в связи с заболеваниями (обращений) всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	40.3	обращений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
компьютерная томография	40.3.1	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
магнитно-резонансная томография	40.3.2	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	40.3.3	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
эндоскопическое диагностическое исследование	40.3.4	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
молекулярно-генетическое исследование с целью	40.3.5	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x

диагностики онкологических заболеваний									
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	40.3.6	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	40.3.7	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.4. Диспансерное наблюдение	40.4	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	41	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология"	41.1	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	41.2	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4. Специализированная, включая высокотехнологичную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской	42	случаев госпитализации	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x

Продолжение приложения № 5

реабилитации, в том числе:									
4.2.1. для медицинской помощи по профилю "онкология"	42.1	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
5. Медицинская реабилитация	43	x	x	0,00	x	x	x	0,00	x
5.1. в амбулаторных условиях	43.1	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	43.2	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	43.3	случаев госпитализации	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
6. Расходы на ведение дела СМО	44	-	x	x	x	0,00	x	0,00	x
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой:	45								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	46	вызовов	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2. Первичная медико-санитарная помощь	47	-	x	x	x	x	x	x	x
2.1. В амбулаторных условиях:	48	x	x	x	x	x	x	x	x
для проведения профилактических медицинских осмотров	48.1.1	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x

Продолжение приложения № 5

для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	48.1.2	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
для проведения углубленной диспансеризации	48.1.2.1	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
для посещений с иными целями	48.1.3	посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.2. в неотложной форме	48.2	посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.3. в связи с заболеваниями (обращений) всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	48.3	обращений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
компьютерная томография	48.3.1	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
магнитно-резонансная томография	48.3.2	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	48.3.3	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
эндоскопическое диагностическое исследование	48.3.4	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	48.3.5	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
патологоанатомическое исследование биопсийного	48.3.6	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x

(операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии									
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	48.3.7	исследований	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
2.1.4. Диспансерное наблюдение	48.4	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	49	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология"	49.1	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	49.2	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4. Специализированная, включая высокотехнологичную медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случаев госпитализации	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
4.2.1. по профилю "онкология"	50.1	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x

Продолжение приложения № 5

5. Медицинская реабилитация	51	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1. в амбулаторных условиях	51.1	комплексных посещений	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	51.2	случаев лечения	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	51.3	случаев госпитализации	0,00	0,00	x	0,00	x	0,00	x
6. Расходы на ведение дела СМО	52		x	x	x	0,00	x	0,00	x
ИТОГО			x	x	5 842,90	24 285,10	7 589 783,20	31 302 977,20	100

<*> Без учета финансовых средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<**> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на 1 случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2023 год 10 494,60 рубля, 2023 год – 10 914,40 рублей, 2024 год – 11 351,00 рубль.

<***> Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

<****> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2.

<*****> Субъект Российской Федерации вправе устанавливать раздельные нормативы объемы и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, а также для медицинской реабилитации.

Продолжение приложения № 5

<******> Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 - 2025 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от __ декабря 2022 г. № _____.

<*******> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

<********> Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС.

<*********> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежом субъекта РФ."

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

I. Лекарственные препараты

Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения в объеме, предусмотренном утвержденным Правительством Российской Федерации перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, сформированным в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях.

II. Медицинские изделия

Иглы инсулиновые
Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови
Шприц-ручка

III. Специализированные продукты лечебного питания для детей

Специализированные продукты лечебного питания без фенилаланина для детей, страдающих фенилкетонурией, согласно возрастным нормам

Специализированные продукты лечебного питания без лактозы и галактозы для детей, страдающих галактоземией, согласно возрастным нормам

Специализированные продукты лечебного питания без глютена для детей, страдающих целиакией, согласно возрастным нормам.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

НОРМАТИВЫ ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями,
на 1 жителя/застрахованное лицо на 2023 год

№ строки	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования краевого бюджета	Средства ОМС
1	3	4	5
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, включая посещения по паллиативной медицинской помощи, всего (сумма строк 2 + 3 + 4 + 5):	0,8094	2,992003
	из них объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием		0,14
	в том числе:		
2	I. норматив комплексных посещений для проведения профилактических медицинский осмотров	0,2275	0,26559
3	II. норматив комплексных посещений для проведения		0,331413

Продолжение приложения № 7

1	3	4	5
	диспансеризации, всего, в том числе:		
3.1.	для проведения углубленной диспансеризации		0,045667
4	III.норматив комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения	-	0,261736
5	IV. норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 7 + 10 + 11), всего,	0,5819	2,133264
	в том числе:		
6	объема посещений для проведения 2-ого этапа диспансеризации		0,0635
7	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи (сумма строк 8 + 9), в том числе:	0,0794	-
8	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	0,0714	-
9	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,008	-
10	объема разовых посещений в связи с заболеванием	0,4502	1,414614
11	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,0523	0,65515
	Справочно:		
	объем посещений центров здоровья	-	0,047
	объсм посещсний цснтров амбулаторной онкологичсской помощи	-	-

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

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:

а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;

б) 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);

в) проведение спирометрии или спирографии;

г) общий (клинический) анализ крови развернутый;

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

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

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

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

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

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

ходьбой);

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
актов, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней, профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности

№ п/п	Наименование акта
1	2
1.	Приказ министерства здравоохранения Хабаровского края от 11 марта 2016 г. № 6 "Об организации оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах с применением методов эвакуации"
2.	Приказ министерства здравоохранения Хабаровского края от 14 октября 2020 г. № 7 "Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в зависимости от тяжести заболевания в ФГКУ "301 Военный клинический госпиталь" министерства обороны Российской Федерации"
3.	Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 5 декабря 2011 г. № 1195-р "О мерах по совершенствованию организации аудиологического скрининга новорожденных детей и детей первого года жизни в Хабаровском крае"
4.	Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 23 августа 2012 г. № 883-р "О трехуровневой системе оказания медицинской помощи населению Хабаровского края"
5.	Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 9 августа 2013 г. № 1157-р "Об утверждении Порядка госпитализации экстренных больных в стационарные отделения учреждений здравоохранения г. Хабаровска"
6.	Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 17 ноября 2014 г. № 1344-р "О перераспределении потоков больных с гинекологической патологией"
7.	Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 29 ноября 2014 г. № 1398-р "Об организации выездных форм плановой первичной специализированной медико-санитарной помощи населению Хабаровского края"
8.	Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 2 марта 2016 г. № 232-р "О закреплении населенных пунктов за отделениями и станциями скорой медицинской помощи"

9. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 2 марта 2016 г. № 233-р "Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на автодорогах Хабаровского края

10. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 9 июля 2018 г. № 767-р "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам при бесплодии на территории Хабаровского края"

11. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 31 августа 2018 г. № 955-р "Об обеспечении мероприятий по профилактике респираторно – синцитиальной инфекции у недоношенных детей и у детей раннего возраста"

12. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 3 декабря 2018 г. № 1304-р "О развитии ранней помощи в Хабаровском крае"

13. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 17 декабря 2018 г. № 1453-р "О маршрутизации пациентов, получающих заместительную почечную терапию методом программного гемодиализа, проживающих в г. Комсомольске-на-Амуре, Комсомольском, Амурском, Солнечном муниципальных районах"

14. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 21 декабря 2018 г. № 1483-р "Об утверждении Порядка организации медицинской помощи гражданам, проживающим на территории Хабаровского края, нуждающимся по медицинским показаниям во введении лекарственного препарата "Ботулинический токсин"

15. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 24 мая 2019 г. № 548-р "О взаимодействии краевых государственных бюджетных учреждений здравоохранения по оказанию стационарной помощи детям в г. Хабаровске и г. Комсомольске-на-Амуре"

16. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 18 октября 2019 г. № 1053-р "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи населению Хабаровского края"

17. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 12 февраля 2020 г. № 131-р "Об организации проведения диагностических исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи"

18. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 20 марта 2020 г. № 307-р "О маршрутизации лиц с внебольничной пневмонией и перепрофилировании медицинских организаций"

19. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 31 марта 2020 г. № 357-р "Об утверждении Перечня медицинских организаций, к которых планируется организация медицинской помощи больным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и ее осложнениями"

20. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 31 марта 2020 г. № 362-р "Об изменении маршрутизации госпитализации лиц с подозрением или подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции, с внебольничными

пневмониями, с тяжелым течением ОРВИ, прибывших из стран с зафиксированной вспышкой инфекции, в том числе лиц, состоявших в близком контакте с ними, и перепрофилировании КГБУЗ "Советско-Гаванская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края"

21. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 20 апреля 2020 г. № 445-р "О временной организации медицинской помощи пациентам, проживающим на территории Комсомольской-на-Амуре агломерации на эпидемический период и создании временного межтерриториального многопрофильного инфекционного госпиталя для оказания медицинской помощи больным COVID-19"

22. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 11 мая 2020 г. № 526-р "Об оптимизации организации медицинской помощи пациентам, проживающим на территории г. Хабаровска и Хабаровского муниципального района, на период роста выявленных случаев COVID-19"

23. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 12 мая 2020 г. № 531-р "Об организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентам с подозрением на COVID-19 и с подтвержденным диагнозом COVID-19"

24. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 8 июля 2020 г. № 937-р "Об организации проведения компьютерной томографии, проводимого при оказании первичной медико-санитарной помощи"

25. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 16 июля 2020 г. № 821-р "О маршрутизации и организации медицинской помощи лицам с коинфекцией: туберкулезом и коронавирусной инфекцией (COVID-19)"

26. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 30 сентября 2020 г. № 1188-р "Об оптимизации организации медицинской помощи пациентам, проживающим в муниципальном районе имени Лазо, Бикинском, Вяземском, Хабаровском муниципальных районах, на период роста выявленных случаев COVID-19"

27. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 16 октября 2020 г. № 1273-р "Об организации работы СКТ-кабинетов"

28. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 30 октября 2020 г. № 1357-р "Об организации мероприятий, направленных на проведение неонатального и аудиологического скрининга новорожденных детей в условиях детской поликлиники"

29. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 12 ноября 2020 г. № 1412-р "О маршрутизации пациентов для плановых оперативных вмешательств на амбулаторном этапе"

30. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 23 ноября 2020 г. № 1461-р "Об оптимизации оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19"

31. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 1 декабря 2020 г. № 1531-р "Об организации проведения лабораторных исследований на COVID-19"

32. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 17 марта 2021 г. № 376-р "Об организации медицинской помощи пациентам в КГБУЗ "Городская больница № 2" министерства здравоохранения Хабаровского края"

33. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 1 апреля 2021 г. № 465-р "Об организации оказания стационарной помощи жителям Хабаровского муниципального района"

34. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 30 июня 2021 г. № 916-р "О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития плода в Хабаровском крае"

35. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 2 июля 2021 г.№ 936-р "Об оказании медицинской помощи детскому населению с новой коронавирусной инфекцией"

36. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 05 июля 2021 г.№ 948-р "Об организации оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией в КГБУЗ "Городская больница № 2" имени Д.Н. Матвеева министерства здравоохранения Хабаровского края"

37. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 2 ноября 2021 г.№ 1578-р "О совершенствовании оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и их новорожденным и признании утратившим силу распоряжений министерства здравоохранения Хабаровского края"

38. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 29 декабря 2021 г. № 2042-р "О маршрутизации несовершеннолетних для проведения диагностических исследований"

39. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 31 марта 2022 г.№ 466-р "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, включая острый коронарный синдром, на территории Хабаровского края"

40. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 21 марта 2022 г. № 389-р "Об утверждении маршрутизации исследований биологического материала у несовершеннолетних"

41. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 25 марта 2022 г. № 417-р "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Хабаровского края"

42. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 6 апреля 2022 г. № 487-р "Об организации проведения маммографического исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи"

43. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 3 июня 2022 г. № 767-р "Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям в Хабаровском крае"

44. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 25 июня 2022 г. № 1004-р "Об утверждении маршрутизации проведения рентгенологических методов исследования (рентгенография, флюорография) у несовершеннолетних"

45. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 18 июля 2022 г. № 979-р "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю "неврология", включая острое нарушение мозгового кровообращения, на территории Хабаровского края"

46. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 15 августа 2022 г. № 1078-р "О скрининге на выявление злокачественных новообразований матки в Хабаровском крае"

47. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 25 августа 2022 г. № 1128-р "Об утверждении временной маршрутизации пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 для проведения спиральной компьютерной томографии"

48. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 31 октября 2022 г. № 1382-р "Об утверждении схемы маршрутизации пациентов колопроктологического профиля на территории Хабаровского края"

49. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 14 ноября 2022 г. № 1423-р "Об организации проведения магнитно-резонансной томографии, проводимой при оказании первичной медико-санитарной помощи"

50. Распоряжение министерства здравоохранения Хабаровского края от 16 ноября 2022 г. № 1434-р "О маршрутизации больных со стабильной ишемической болезнью сердца"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи на
территории Хабаровского края на 2023 год
и на плановый период 2024 и 2025 годов

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Значение норматива		
			2023 год	2024 год	2025 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в том числе:				
1.1.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	число вызовов на 1 застрахованное лицо	0,290	0,290	0,290
1.2.	За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета	число вызовов на 1 жителя	0,004	0,004	0,004
2.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях,				
	оказываемая, в том числе:				
2.1.	С профилактическими и иными целями				
2.1.1.	За счет бюджетных ассигнований краевого	число посещений	0,730	0,730	0,730

Продолжение приложения № 10

1	2	3	4	5	6
	бюджета, в том числе:	на 1 жителя			
	в медицинских организациях первого уровня		0,234	0,234	0,234
	в медицинских организациях второго уровня		0,482	0,482	0,482
	в медицинских организациях третьего уровня		0,014	0,014	0,014
2.1.2.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования для проведения профилактических медицинских осмотров	число комплексных посещений на 1 застрахованное лицо	0,26559	0, 26559	0,26559
	в медицинских организациях первого уровня		0,16069	0,16069	0,16069
	в медицинских организациях второго уровня		0,0587	0,0587	0,0587
	в медицинских организациях третьего уровня		0,0462	0,0462	0,0462
2.1.3.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования для проведения диспансеризации	число комплексных посещений на 1 застрахованное лицо	0,331413	0,331413	0,331413
	в медицинских организациях первого уровня		0,2005	0,2005	0,2005
	в медицинских организациях второго уровня		0,07324	0,07324	0,07324
	в медицинских организациях третьего уровня		0,057673	0,057673	0,057673
2.1.4.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования для диспансерного наблюдения	число комплексных посещений на 1 застрахованное лицо	0,261736	0,261736	0,261736
	в медицинских организациях первого уровня		0,157	0,157	0,157
	в медицинских организациях второго уровня		0,058	0,058	0,058
	в медицинских организациях третьего уровня		0,046736	0,046736	0,046736
2.1.5.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования для посещений с иными целями	число посещений на 1 застрахованное лицо	2,133264	2,133264	2,133264

Продолжение приложения № 10

1	2	3	4	5	6
	в медицинских организациях первого уровня		1,29062	1,29062	1,29062
	в медицинских организациях второго уровня		0,47145	0,47145	0,47145
	в медицинских организациях третьего уровня		0,371194	0,371194	0,371194
2.2.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования для посещений в неотложной форме	число посещений на 1 застрахованное лицо	0,540	0,540	0,540
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,288	0,288	0,288
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,156	0,156	0,156
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,096	0,096	0,096
2.3.	В связи с заболеваниями, в том числе:				
2.3.1.	За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета	число обращений на 1 жителя	0,144	0,144	0,144
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,034	0,034	0,034
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,110	0,110	0,110
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,000	0,000	0,000
2.3.2.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	число обращений на 1 застрахованное лицо	1,7877	1,7877	1,7877
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	1,0676	1,0676	1,0676
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,6040	0,6040	0,6040
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,1161	0,1161	0,1161
3.	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров, в том числе:				
3.1.	За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета	число случаев лечения на 1 жителя	0,004	0,004	0,004
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,000	0,000	0,000
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,004	0,004	0,004

Продолжение приложения № 10

1	2	3	4	5	6
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,000	0,000	0,000
3.2.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	число случаев лечения на 1 застрахованное лицо	0,067863	0,067863	0,067863
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,026914	0,026914	0,026914
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,022155	0,022155	0,022155
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,018794	0,018794	0,018794
3.2.1.	Для медицинской помощи по профилю "онкология"	число случаев лечения на 1 застрахованное лицо	0,010507	0,010507	0,010507
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,00326	0,00326	0,00326
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,00023	0,00023	0,00023
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,007017	0,007017	0,007017
3.2.2.	Для экстракорпорального оплодотворения	число случаев на 1 застрахованное лицо	0,00056	0,00056	0,00056
4.	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:				
4.1.	За счет бюджетных ассигнований краевого бюджета	число случаев госпитализации на 1 жителя	0,0146	0,0146	0,0146
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,0000	0,0000	0,0000
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,0146	0,0146	0,0146
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,0000	0,0000	0,0000
4.2.	В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	число случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо	0,164585	0,164585	0,164585
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,013307	0,013307	0,013307

1	2	3	4	5	6
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,067366	0,067366	0,067366
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,083912	0,083912	0,083912
4.2.1.	Для медицинской помощи по профилю "онкология"	число случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо	0,008602	0,008602	0,008602
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,00000	0,00000	0,00000
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,00000	0,00000	0,00000
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,008602	0,008602	0,008602
5.	Медицинская реабилитация				
5.1.	Медицинская реабилитация в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, в том числе:	число случаев госпитализации на 1 застрахованное лицо	0,005426	0,005426	0,005426
	в медицинских организациях первого уровня, в том числе для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 – 17 лет	- " -	0,00000	0,00000	0,00000
	в медицинских организациях второго уровня в том числе для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 – 17 лет	- " -	0,0027602/ 0,0017772	0,0027602/ 0,0017772	0,0027602/ 0,0017772
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,0026658	0,0026658	0,0026658
5.2.	Медицинская реабилитация в условиях дневного стационара в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	число случаев лечения на 1 жителя	0,002601	0,002601	0,002601
	в медицинских организациях первого уровня		0,001101	0,001101	0,001101
	в медицинских организациях второго уровня		0,0008	0,0008	0,0008
	в медицинских организациях третьего уровня		0,0007	0,0007	0,0007
5.3.	Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях	число комплексных посещений на 1 застрахованное лицо	0,002954	0,002954	0,002954

Продолжение приложения № 10

1	2	3	4	5	6
	в медицинских организациях первого уровня		0,00178	0,00178	0,00178
	в медицинских организациях второго уровня		0,00065	0,00065	0,00065
	в медицинских организациях третьего уровня		0,000524	0,000524	0,000524
6.	Паллиативная медицинская помощь, в том числе:				
6.1.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	число койко-дней на 1 жителя	0,092	0,092	0,092
	в медицинских организациях первого уровня		0,020	0,020	0,020
	в медицинских организациях второго уровня		0,046	0,046	0,046
	в медицинских организациях третьего уровня		0,026	0,026	0,026
6.2	Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях	число посещений на 1 жителя	0,0794	0,0794	0,0794
	в медицинских организациях первого уровня	- " -	0,025	0,025	0,025
	в медицинских организациях второго уровня	- " -	0,051	0,051	0,051
	в медицинских организациях третьего уровня	- " -	0,0034	0,0034	0,0034
7.	Медицинская помощь, оказанная с использованием санитарной авиации, телемедицинских технологий и передвижных форм оказания медицинской помощи	число посещений на 1 жителя	0,060	0,060	0,060