

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.01.2024

№ 38

г. Тамбов

### О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

В целях реализации конституционных прав населения Тамбовской области на получение бесплатной медицинской помощи и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» Правительство Тамбовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить Программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее – Программа) согласно приложению № 1.

2. Утвердить Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию в 2024 году, согласно приложению № 2.

3. Утвердить стоимость Программы согласно приложению № 3.

4. Утвердить Перечень медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тамбовской области, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета Тамбовской области и субсидий из федерального бюджета на условиях софинансирования, на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов согласно приложению № 4.

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

а также лекарственных препаратов в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов согласно приложению № 5.

6. Утвердить объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2024 год согласно приложению № 6.

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

8. Утвердить перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья согласно приложению № 8.

9. Утвердить перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний) с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно согласно приложению № 9.

10. Утвердить нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2024 - 2026 годы согласно приложению № 10.

11. Утвердить перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях в 2024 году и на плановый период 2025 и 2026 годов согласно приложению № 11.

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

13. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Тамбовской области (Комаров) обеспечить в соответствии с Законом Тамбовской области от 22.12.2023 № 450-З «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Тамбовской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования с учетом установленных объемов предоставления медицинской помощи и их распределения по страховым медицинским организациям и медицинским организациям решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

14. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» ([www.tamlife.ru](http://www.tamlife.ru)).

15. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня первого официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2024.

16 Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Тамбовской области Шеманаеву Г.Н.

Глава  
Тамбовской области М.Егоров



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

Программа  
государственных гарантий бесплатного оказания населению  
Тамбовской области медицинской помощи  
на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

1. Общие положения

Программа государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее - Программа) включает в себя:

перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно;

перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно;

категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно;

территориальную программу обязательного медицинского страхования;

финансовое обеспечение Программы;

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

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

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

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

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

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированный в объеме не менее объема, установленного перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным



распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях;

порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, 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 (за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента), 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;

порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания;

порядок обеспечения граждан, в том числе детей, 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;

порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданных в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации;

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации,

перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях;

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

условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по

медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

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

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

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

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

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

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с Программой.

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

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

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь;

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

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за

течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается 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 профессиональным 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.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает одну медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу (далее соответственно – прикрепившееся лицо, прикрепленное население), не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

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

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи,

согласно приложению № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов» (далее - перечень видов ВМП).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного и дневного стационаров в рамках Программы оказывается медицинскими организациями, включенными в перечень согласно приложению № 2 к Программе, при наличии лицензии, в порядке и на условиях, установленных Программой, соответствующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

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

Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым федеральными медицинскими организациями оказывается специализированная медицинская помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, представлен в приложении № 4 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».

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

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, бесплатно.

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

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

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, ограничения в передвижении пациента, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, организует ему прохождение медицинской реабилитации на дому (далее - медицинская реабилитация на дому).

При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту могут предоставляться медицинские изделия, предназначенные для восстановления функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию.

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты указанной помощи устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При завершении пациентом лечения в стационарных условиях и при наличии у него медицинских показаний к продолжению медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или в амбулаторных условиях по месту жительства медицинская организация, оказавшая пациенту специализированную медицинскую помощь, оформляет пациенту рекомендации по дальнейшему прохождению медицинской реабилитации, содержащие перечень рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации.

В случае проживания пациента в отдаленном или труднодоступном населенном пункте информация о пациенте, нуждающемся в продолжении медицинской реабилитации, направляется медицинской организацией, в которой пациент получил специализированную медицинскую помощь, в медицинскую организацию, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, для организации ему медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара может проводиться на базе действующих отделений (кабинетов) физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа и других подразделений в соответствии с назначенными врачом по медицинской реабилитации мероприятиями по медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация в стационарных условиях включает, в том числе продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более) для пациентов: ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 г., на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г., уволенных с военной службы (службы, работы).

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при наличии у медицинской организации лицензии на медицинскую реабилитацию врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организации (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в территориальной программе обязательного медицинского страхования соответствующего субъекта Российской Федерации), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий и с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

В этом случае оплата такой консультации осуществляется на основании гражданско-правового договора между медицинской организацией, предоставляющей пациенту медицинскую реабилитацию, и медицинской организацией, проводившей консультацию врача по медицинской реабилитации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий.

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 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, организует оказание ему паллиативной первичной медицинской помощи медицинскими работниками, включая

медицинских работников фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

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

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

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

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

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

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального

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

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

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

Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют министерство здравоохранения Тамбовской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тамбовской области.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских здравпунктов, 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 специализированных выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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



Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

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

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

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

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

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

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

Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается выездными медицинскими бригадами по графику, устанавливаемому руководителем близлежащей медицинской организации, к которой прикреплены жители отдаленного (сельского) населенного пункта. Доведение информации о графике выезда медицинских бригад осуществляется близлежащим медицинским подразделением (фельдшерским здравпунктом, фельдшерско-акушерским пунктом, врачебной амбулаторией, отделением врача общей практики (семейного врача) и т.д.) любым доступным способом с привлечением органов местного самоуправления.

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

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

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования), ортодонтическое лечение детей до 18 лет по медицинским показаниям (кроме брекет-систем) с использованием одночелюстных съемных аппаратов;

- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к

заболеваниям и состояниям.

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

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

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

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

медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом - несовершеннолетние 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 состояниями, представляющими опасность для окружающих, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями;

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

пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка - 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) - новорожденные, родившиеся живыми;

расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланиемии (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-мутаза (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 ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин - чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Вердинга-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты) - новорожденные, родившиеся живыми.

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.

Министерство здравоохранения Тамбовской области в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных таким женщинам мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по решению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивают эффективность такой помощи.

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

включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

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

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

### 3.1. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

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

В рамках Программы ОМС застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, а также консультирование медицинским психологом по направлению врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и/или состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования (пациентов из числа ветеранов боевых действий, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовый период);

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 при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы.

В рамках Программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение:

профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, в том числе в рамках

диспансеризации (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, диспансерное наблюдение;

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

диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях здравоохранения, образования, социальной защиты;

медицинских осмотров несовершеннолетних граждан, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них, а также профилактические медицинские осмотры в связи с занятиями физической культурой и спортом;

проведения углубленной диспансеризации;

медицинских осмотров 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; граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина;

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

мероприятий по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, в стационарных условиях и в условиях дневного стационара аудиологическому скринингу, проведению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях (за исключением лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 № 1512 «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной

лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения»);

проведения консультирования медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и/или состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования: пациентов из числа ветеранов боевых действий; лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовый период;

проведения патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации в указанные медицинские организации) по поводу заболеваний и/или состояний, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования;

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.

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

государственной программы «Развитие здравоохранения Тамбовской области»;

возрастно-половой структуры населения области;

удельного веса населения, проживающего в сельских населенных пунктах;

уровня территориальной удаленности и транспортной доступности медицинских услуг;

уровня госпитальной заболеваемости.

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том

числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных и отдаленных населенных пунктах сельской местности, осуществляется в соответствии с приказами министерства здравоохранения Тамбовской области.

В случае установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – базовая Программа ОМС) в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, реализация Программы ОМС в 2024 году будет осуществляться с учетом этих особенностей.

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

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

За счет средств ОМС не оплачиваются:

медицинская помощь гражданам, не подлежащим ОМС;

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

### 3.2. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств федерального бюджета

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую Программу ОМС, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой:

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

медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам субъектов Российской Федерации.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в части медицинской помощи, не включенной в базовую Программу ОМС, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой Программой ОМС);

медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных

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

расширенного неонатального скрининга;

медицинской помощи, предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемой в федеральных медицинских организациях;

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

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

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

в отношении взрослых в возрасте 18 лет и старше - за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации;

в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет - за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда «Круг добра», в соответствии с порядком приобретения лекарственных препаратов и медицинских изделий для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим или хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей, установленным Правительством Российской Федерации;

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

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

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследование донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации. Порядок проведения медицинского обследования донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

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

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

дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, и осуществляемых в том числе за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения российской Федерации для нужд Фонда «Круг добра» в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 05.01.2021 № 16 «О создании Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра».

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

За счет средств бюджета Тамбовской области осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в программу обязательного медицинского страхования, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Программе ОМС;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи незастрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам;

первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной 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 и обследования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, в образовательных организациях высшего образования, в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также консультаций врачами-психиатрами, наркологами при проведении профилактического медицинского осмотра, консультаций пациентов врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами при заболеваниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами;

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);

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

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Тамбовской области в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи (приложение № 4 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов»);

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

проведения медицинским психологом консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и/или состоянием, в амбулаторных условиях, в условиях дневного и стационарных условиях в специализированных медицинских организациях при заболеваниях, не включенных в базовую Программу ОМС, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь в хосписах и домах сестринского ухода;

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

предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, государственной и муниципальной систем 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;

расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования;

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

За счет бюджетных ассигнований бюджета Тамбовской области осуществляется:

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, и продуктами лечебного (энтерального) питания;

обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических

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

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

диспансерное наблюдение лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания;

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

оказание медицинской помощи и представление иных государственных и муниципальных услуг в центре профилактики и борьбы со СПИДом, в

кабинетах профессиональной патологии, домах ребенка, лечебно-физкультурном диспансере, хосписе, отделении (койках) сестринского ухода, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомическом бюро и патологоанатомических отделениях медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тамбовской области (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в подразделе 3.1 Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС в рамках базовой Программы ОМС), медико-генетической консультации, станции переливания крови, медицинском информационно-аналитическом центре, центре общественного здоровья и медицинской профилактики, центре профессиональной патологии; центре охраны здоровья семьи и репродукции;

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

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

санаторно-курортное лечение детей в детских санаториях, подведомственных министерству здравоохранения Тамбовской области, в соответствии с государственным заданием;

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

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

проведение мероприятий по закупке датчиков системы чрескожного мониторинга уровня глюкозы, минимальных сервисных наборов к инсулиновой помпе Акку-Чек Комбо, ланцетов к прокалывателю Акку-Чек Софтликс для обеспечения детей-инвалидов, страдающих сахарным диабетом 1 типа, в соответствии с медицинскими показаниями;

предоставление медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ);

финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае применения телемедицинских (дистанционных) технологий при оказании медицинской помощи;

обеспечение мероприятий по проведению патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тамбовской области, и имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии:

в случае смерти пациента при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных в том числе с употреблением психоактивных веществ, а также умерших в хосписах и больницах сестринского ухода;

в случае смерти гражданина в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, а также вне медицинской организации, когда обязательность проведения патолого-анатомических вскрытий в целях установления причины смерти установлена законодательством Российской Федерации.

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

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

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

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

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

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

Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 № 1268, осуществляется за



счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования.

Субъектом Российской Федерации, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, в порядке, установленном законом такого субъекта Российской Федерации, осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую Программу ОМС, и паллиативной медицинской помощи, на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

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

#### 4.1. Нормативы объема медицинской помощи

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по Программе ОМС - в расчете на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения приведены в приложении № 10 к Программе.

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

Объемы медицинской помощи, оказываемые мобильными выездными бригадами, и предоставление медицинских услуг телемедицины устанавливаются Тарифным соглашением, заключенным между территориальным фондом ОМС Тамбовской области, министерством здравоохранения Тамбовской области, Тамбовской областной организацией профсоюза работников здравоохранения, региональной общественной организацией «Ассоциация врачей Тамбовской области», страховыми медицинскими организациями (далее - Тарифное соглашение).

В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации Программы сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи населению области, в соответствии с которой дифференцированные объемы

медицинской помощи распределены по каждому этапу (уровню) оказания медицинской помощи на 2024 - 2026 годы (на 1 жителя, на 1 застрахованное лицо) с учетом уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности:

Виды, условия и формы оказания медицинской помощи	Объемы медицинской помощи на 1 жителя, на 1 застрахованное лицо		
	этап (уровень)		
	I	II	III
1	2	3	4
1. Скорая медицинская помощь, вызовов всего, в том числе:	0,225	0,067	-
за счет бюджета Тамбовской области	0,002	-	-
в рамках базовой программы ОМС	0,223	0,067	-
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая с профилактическими и иными целями, посещений всего, в том числе:	1,446305	1,497948	0,259015
за счет бюджета Тамбовской области,	0,102	0,266	0,002
из них для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	0,00793	0,01066	0,00006
в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,00316	0,00478	0,00006
в рамках базовой программы ОМС, в том числе:	1,344305	1,231948	0,257015
комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	0,175108	0,136304	-
комплексные посещения для проведения диспансеризации	0,190184	0,194205	-
посещения с иными целями	0,979013	0,901439	0,252812
3. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая в связи с заболеваниями, обращений всего, в том числе:	0,88161	0,90573	0,09036
за счет бюджета Тамбовской области	0,032	0,068	-
в рамках базовой программы ОМС	0,85961	0,83773	0,09036
4. Медицинская помощь в амбулаторных условиях при проведении диспансерного наблюдения	0,135534	0,126201	-

1	2	3	4
5. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС, посещений	0,202314	0,266974	0,070712
6. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров, случаев лечения всего, в том числе:	0,023955	0,021787	0,025936
за счет бюджета Тамбовской области	-	0,00120	-
в рамках базовой программы ОМС	0,023955	0,020587	0,025936
в том числе по профилю «онкология»	-	0,002100	0,008864
7. Медицинская помощь в стационарных условиях, случаев госпитализации всего, в том числе:	0,034803	0,063274	0,085861
за счет бюджета Тамбовской области	-	0,01318	-
в рамках базовой программы ОМС	0,034803	0,050094	0,085861
в том числе по профилю «онкология»	-	0,000589	0,008337
8. Медицинская помощь по медицинской реабилитации в рамках базовой программы ОМС, в том числе:			
в амбулаторных условиях по профилю «медицинская реабилитация», обращений	0,001002	0,002114	-
в условиях дневных стационаров по профилю «медицинская реабилитация», случаев лечения	0,000809	0,001434	0,000358
в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация», случаев госпитализации	-	0,001852	0,003574
9. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях, койко-дней	0,0358	0,05369	0,0007

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

Нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2024-2026 годы приведены в приложении № 10 к Программе.

Нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора

противоопухолевой лекарственной терапии) установлены с учетом применения различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека в зависимости от структуры заболеваемости населения.

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

за счет средств бюджета Тамбовской области (в расчете на 1 жителя) в 2024 году - 4520,8 рубля, в 2025 году - 3192,9 рубля, в 2026 году - 3220,3 рубля;

за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на одно застрахованное лицо) на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2024 году - 17 842,1 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» - 388,5 рубля, в 2025 году - 19 081,3 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» - 411,0 рубля, в 2026 году - 20 359,1 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» - 433,7 рубля.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, районных центрах и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, установлены коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше; плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

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

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

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям,

установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Минздравом России, составляет в среднем на 2024 год:

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 101 до 900 жителей, - 1 230,5 тыс. рублей;

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 901 до 1500 жителей, - 2 460,9 тыс. рублей;

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1501 до 2000 жителей, - 2 907,1 тыс. рублей.

В случае оказания медицинской помощи указанными пунктами женщинам репродуктивного возраста, но при отсутствии в указанных пунктах акушеров, полномочия по работе с такими женщинами осуществляются фельдшером или медицинской сестрой (в части проведения санитарно-гигиенического обучения женщин по вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, аборт и инфекций, передаваемых половым путем). В этом случае размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов устанавливается с учетом отдельного повышающего коэффициента, рассчитываемого с учетом доли женщин репродуктивного возраста в численности прикрепленного населения.

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей и более 2000 жителей, устанавливается с учетом понижающего или повышающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого фельдшерским здравпунктом или фельдшерско-акушерским пунктом, к размеру финансового обеспечения фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 101 до 900 жителей и обслуживающего от 1501 до 2000 жителей: при численности обслуживаемого населения до 50 жителей – 1107,5 тыс. рублей, от 50 до 100 жителей – 1169,0 тыс. рублей.

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

#### 4.3. Структура тарифа и способы оплаты медицинской помощи

4.3.1. Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы ОМС федеральными медицинскими организациями, устанавливаются тарифным соглашением в соответствии

со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 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 (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) 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 ОМС.

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

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

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

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

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

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

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

4.3.2. При реализации Программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию:

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

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее - молекулярно-генетические исследования и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала), на проведение тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также средств на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, и финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

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

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

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 и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях;

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение).

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, 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 и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, средств на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис ОМС, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих 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.

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

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (за исключением медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», оказанной гражданам на дому) на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских (дистанционных) технологий, в том числе в референс-центрах, проведение по направлению лечащего врача медицинским психологом консультирования пациентов из числа ветеранов боевых действий, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовый период по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и/или состоянием, включенным в базовую

программу обязательного медицинского страхования. Также возможно установление отдельных тарифов на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях проведения взаиморасчетов между медицинскими организациями, в том числе для оплаты медицинских услуг референс-центров.

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций, расположенных в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, организуют проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

При этом финансовое обеспечение оказания медицинской помощи осуществляется с учетом передачи медицинскими организациями структурированных электронных медицинских документов в порядке и в соответствии с перечнем, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Федеральная медицинская организация вправе оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение предоставления застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, согласно разделу III перечня видов ВМП.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с Программой ОМС. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую

помощь в соответствии с Программой ОМС в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

4.3.2.2. при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях (далее – госпитализация), 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, смерть пациента, выписки пациента до истечения трех дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 9 к Программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

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

за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу 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, смерти пациента, выписки пациента до истечения трех дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 9 к Программе, за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

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

по подушевому нормативу финансирования;

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

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

В рамках реализации Программы ОМС осуществляется проведение исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции и на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа (любым из методов), в случае:

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

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

положительного результата исследования на выявление возбудителя новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, полученного с использованием экспресс-теста (при условии

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

Перечень групп заболеваний, состояний для оплаты специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара приведен в приложении № 4 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».

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

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

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

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

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

предоставление санаторного лечения в областных государственных учреждениях здравоохранения;

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

осуществление судебно-медицинских экспертиз и исследований;

осуществление патологоанатомических вскрытий;

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

обеспечение хранения материальных ценностей мобилизационного резерва;

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

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

организация обеспечения лекарственными препаратами отдельных категорий граждан;

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

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

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

в амбулаторных условиях:

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

за посещение с профилактической целью;

в стационарных условиях:

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

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

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

в условиях дневного стационара:

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

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

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

за вызов скорой специализированной медицинской помощи.

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

## 5. Порядок и условия предоставления медицинской помощи населению

### 5.1. Общие положения

Во всех подразделениях медицинской организации в доступном для

пациента месте размещается следующая наглядная информация:

режим работы медицинской организации, ее служб и специалистов;

перечень видов медицинской помощи, оказываемых в рамках Программы;

правила внутреннего распорядка медицинской организации;

перечень категорий лиц, имеющих право внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, включая участников специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 г., в медицинских организациях, находящихся на территории области;

права пациента;

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

местонахождение и служебные телефоны вышестоящей организации;

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

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

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

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

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

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

В выбранной медицинской организации гражданин не чаще одного раза в

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Тамбовской области, включая ветеранов боевых действий и участников специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 г., на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 г..

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

При наличии медицинских (клинических) показаний для проведения дополнительного медицинского обследования медицинская организация обеспечивает внеочередной прием необходимыми врачами-специалистами и проведение диагностических исследований, а также проведение реабилитационных мероприятий по медицинским показаниям.

При необходимости оказания отдельным категориям граждан стационарной или стационарозамещающей медицинской помощи в плановом порядке, в том числе по профилю «медицинская реабилитация», лечащий врач организует внеочередную запись в лист ожидания на госпитализацию.

Медицинская организация области, осуществляющая консультативно-диагностическую медицинскую помощь, обеспечивает консультативный прием, диагностическое обследование, запись в лист ожидания на госпитализацию отдельным категориям граждан вне очереди.

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

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

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

в амбулаторно-поликлинических учреждениях - за счет личных средств

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

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

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

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

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

лекарственное обеспечение беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до 3 лет при наличии медицинских показаний по заключению врача.

Участниками оказания бесплатной лекарственной помощи в амбулаторных условиях являются:

министерство здравоохранения Тамбовской области;

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

медицинские организации области;

аптечные организации области.

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

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

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

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

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

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

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

#### 5.5. Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания

На территории Тамбовской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» создана трехэтапная система медицинской реабилитации.

Алгоритм действий медицинских организаций и маршрутизация больных при осуществлении медицинской помощи по профилю «медицинская

реабилитация» утверждены приказами министерства здравоохранения Тамбовской области от 21.02.2023 № 256 «О совершенствовании организации медицинской реабилитации взрослого населения Тамбовской области», от 10.11.2022 № 1641 «Об организации медицинской реабилитации детям Тамбовской области».

Первый этап реабилитации начинается с первых дней лечения больного в палате (отделении) реанимации и интенсивной терапии или профильном отделении при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления утраченных функций и отсутствия противопоказаний. Реабилитационные мероприятия проводятся медицинскими работниками отделений (кабинетов) реабилитации по назначению лечащего врача.

Второй этап реабилитации проводится на базе специализированных реабилитационных отделений (коек), оказывающих медицинскую помощь больным при наиболее распространенных и одновременно инвалидизирующих заболеваниях нервной, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, онкологических заболеваниях.

Третий этап реабилитации проводится в амбулаторно-поликлинических подразделениях медицинских организаций.

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

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

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

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

Решение о необходимости использования на дому медицинских изделий принимает врачебная комиссия медицинской организации, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

Обеспечение граждан наркотическими лекарственными препаратами и

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

5.7. Порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации

Порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, осуществляется в порядке, утвержденном министерством здравоохранения Тамбовской области.

5.8. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С

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

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

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

повышение информированности населения по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических заболеваний, а также по вопросам

ВИЧ-инфекции, ассоциированных с ней заболеваний и гепатита С:

выступление в средствах массовой информации и показ видеороликов по профилактике заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции и гепатита С, и формированию здорового образа жизни;

проведение лекций в организованных коллективах по вопросам профилактики хронических заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции и гепатита С;

распространение печатных информационных материалов (плакаты, буклеты, памятки, листовки) по вопросам профилактики заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции и гепатита С, и формированию здорового образа жизни;

обучение граждан навыкам оказания первой помощи;

проведение образовательных мероприятий среди медицинских работников по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции и гепатита С:

научно-практические конференции, учебные семинары;

эпидемиологические исследования по изучению распространенности заболеваний, в том числе ВИЧ-инфекции и гепатита С, и факторов риска их развития у различных групп населения области;

мотивирование населения к прохождению добровольного обследования на ВИЧ-инфекцию и ассоциированных с ней заболеваний, изменение рискованного в отношении заражения ВИЧ-инфекцией поведения.

#### 5.9. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе Программы ОМС

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе Программы ОМС, и проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию в 2024 году, приведен в приложении № 2 к Программе.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях в 2024 году и на плановый период 2025 и 2026 годов, приведен в приложении № 11 к Программе.

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

Пациенты размещаются в палатах с соблюдением санитарно-гигиенических норм. При отсутствии в профильном отделении свободных мест

допускается размещение пациентов, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток.

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

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

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

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

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

Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)». При этом допускается одновременное размещение в маломестной палате (боксе) больных с одинаковыми нозологиями.

Обязательными условиями пребывания в маломестной палате (боксе) являются:

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

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

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

Ежегодное проведение диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения

родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, осуществляется в соответствии с ежегодным приказом министерства здравоохранения Тамбовской области.

Оказание первичной медико-санитарной помощи детям осуществляется в территориальных медицинских организациях. Оказание специализированной медицинской помощи детям при выявлении заболеваний, а также оказание медицинской реабилитации осуществляется в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница» и федеральных учреждениях здравоохранения. При необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи дети направляются в федеральные учреждения здравоохранения.

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

Для проведения пациенту необходимых диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей стационарную медицинскую помощь, транспортные услуги оказываются:

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

при отсутствии возможности проведения необходимых специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда был госпитализирован пациент, после стабилизации состояния медицинская организация в максимально короткий срок обеспечивает перевод пациента в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть проведены в полном объеме.

Медицинская эвакуация из одной медицинской организации в другую осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю.

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

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:



в качестве самостоятельного мероприятия;  
в рамках диспансеризации;  
в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

Диспансеризация проводится:

1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;  
ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

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

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

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

работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

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

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

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

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

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе Программы ОМС, с указанием медицинских

организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, определен приложением № 2 к Программе.

В рамках проведения профилактических мероприятий министерство здравоохранения Тамбовской области обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и субботу, а также представляет гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования, осуществляемой в том числе очно, по телефону и дистанционно. График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации размещается медицинской организацией в открытом доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Ветераны боевых действий имеют право на прохождение диспансеризации и профилактических осмотров во внеочередном порядке.

Профилактические мероприятия организуются, в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения, для выявления болезней эндокринной системы, органов пищеварения и других заболеваний, а также для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в приложении № 7 к Программе.

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

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 федеральные медицинские организации, 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 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 том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

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

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в течение трех рабочих дней в установленном порядке направляется на дополнительные обследования, ставится на диспансерное наблюдение. При наличии показаний ему оказываются 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 стационарных условиях.

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению № 8 к Программе. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) данная медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Министерство здравоохранения Тамбовской области размещает на своем

официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию, направленную на оценку репродуктивного здоровья, а также порядок их работы.

В целях приближения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации к месту жительства, работы или учебы гражданина медицинские организации формируют выездные медицинские бригады. О дате и месте выезда такой бригады медицинские организации за 7 календарных дней информируют страховые медицинские организации, к которым прикреплены граждане, подлежащие диспансеризации и проживающие в месте выезда медицинской бригады. Страховые медицинские организации в свою очередь не менее чем за 3 дня информируют застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, о дате выезда медицинской бригады и месте проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, а также осуществляют мониторинг прихода граждан на указанные осмотры с передачей соответствующих данных территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

Территориальные фонды обязательного медицинского страхования осуществляют сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, результатах проведенных мероприятий и передают агрегированные сведения Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дополнительная 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 в случае работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени.

При проведении профилактического медицинского осмотра, диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами гражданина, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

В случае выявления у гражданина в течение одного года после прохождения диспансеризации заболевания, которое могло быть выявлено на диспансеризации, страховая медицинская организация проводит по данному случаю диспансеризации медико-экономическую экспертизу, а при необходимости - экспертизу качества медицинской помощи в порядке,

утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Результаты указанных экспертиз направляются в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения для рассмотрения и принятия мер реагирования в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках Программы также проводятся:

мероприятия по диспансеризации:

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

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

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

В рамках Программы проводится диспансерное наблюдение, которое 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.

Диспансерное наблюдение проводится в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Оценку соблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах несоблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) территориальному фонду обязательного медицинского страхования Тамбовской области и Министерству здравоохранения Тамбовской области для осуществления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Медицинские организации с использованием Единого портала государственных услуг Российской Федерации, а также с привлечением страховых медицинских организаций информируют застрахованное лицо, за которым установлено диспансерное наблюдение, о рекомендуемых сроках явки на диспансерный прием (осмотр, консультацию).

В отношении работающих застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности может быть организовано проведение диспансерного наблюдения в целях профилактики развития профессиональных заболеваний или осложнений, обострений ранее сформированных хронических неинфекционных заболеваний (далее - диспансерное наблюдение работающих граждан).

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

при наличии у работодателя подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинская часть и другие подразделения),

оказывающего медицинскую помощь работникам организации силами и средствами такого подразделения;

при отсутствии у работодателя указанного подразделения путем заключения работодателем договора с государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в базовой (территориальной) программе обязательного медицинского страхования и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации).

Копия договора о проведении диспансерного наблюдения работающих граждан между работодателем и указанной медицинской организацией, заверенная в установленном порядке, направляется медицинской организацией в территориальный фонд обязательного медицинского страхования соответствующего субъекта Российской Федерации в целях последующей оплаты оказанных комплексных посещений по диспансеризации работающих граждан в рамках отдельных реестров счетов.

Диспансерное наблюдение работающего гражданина также может быть проведено силами медицинской организации, к которой прикреплен работающий гражданин, с использованием выездных методов работы и организацией осмотров и исследований по месту осуществления гражданином служебной деятельности.

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим разделом Программы, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, то данная организация направляет сведения о результатах прохождения работающим гражданином диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

В этом случае территориальные фонды обязательного медицинского страхования осуществляют контроль за правильностью учета проведенного диспансерного наблюдения работающих граждан в целях исключения дублирования данного наблюдения.

Порядок проведения диспансерного наблюдения работающих граждан и порядок обмена информацией о результатах такого диспансерного наблюдения между медицинскими организациями устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Территориальные фонды обязательного медицинского страхования ведут учет всех случаев проведения диспансерного наблюдения работающих граждан (в разрезе каждого застрахованного работающего гражданина) с ежемесячной передачей соответствующих обезличенных данных Федеральному фонду обязательного медицинского страхования.

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

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

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

Возмещение расходов на медицинскую помощь в экстренной форме производится по нормативам финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, утвержденным приказом министерства здравоохранения Тамбовской области, в пределах выделенных средств бюджета Тамбовской области.

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

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

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

при оказании первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

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

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

проведения диагностических инструментальных (рентгенографических исследований, включая маммографию, функциональной диагностики, ультразвуковых исследований) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не более 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии

и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не более 14 рабочих дней со дня назначения;

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

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

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

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

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

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.

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

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

Первичная медико-санитарная помощь организуется по территориально-участковому принципу в соответствии с приказом Министерства



здравоохранения Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

Закрепление зон обслуживания населения за медицинской организацией в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется министерством здравоохранения Тамбовской области с учетом критериев территориальной (в том числе транспортной) доступности доврачебной, врачебной, скорой медицинской помощи.

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

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

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

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

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

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

Порядок направления в областные консультативно-диагностические поликлиники определяется министерством здравоохранения Тамбовской области. Направление на консультацию и реализация рекомендаций консультантов осуществляются только по согласованию с лечащим врачом, за

исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного.

Амбулаторная карта пациента хранится в регистратуре медицинской организации по месту прикрепления пациента. При необходимости ее использования внутри медицинской организации работники медицинской организации обеспечивают доставку документации по месту назначения и несут ответственность за ее сохранность.

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

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

#### 5.18. Условия предоставления скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи

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

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

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются:

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

В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в экстренной

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

Поводами для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме являются:

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

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

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

Выезд бригад на вызовы происходит в порядке их поступления. При большом количестве поступивших обращений первоочередному исполнению подлежат вызовы с наиболее срочными поводами (дорожно-транспортные происшествия, несчастные случаи, электротравма, тяжелые травмы, кровотечения, отравления, судороги). Выезд бригады на вызов осуществляется в течение не более четырех минут с момента получения вызова. Время доезда до пациента бригады при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме - не более 20 минут с момента ее вызова, в неотложной форме - не более 2 часов с момента ее вызова.

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

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

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

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

Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

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

из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания

необходимой медицинской помощи, - руководитель (заместитель руководителя по медицинской части) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по медицинской части)).

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

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

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

Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в следующих случаях:

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

трудности в диагностике заболевания и определении тактики лечения;

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

Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в форме:

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

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

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

медицинской эвакуации (транспортировка) больных, в том числе детей,

находящихся в тяжелом состоянии, в федеральные медицинские организации по медицинским показаниям.

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

#### 5.19. Условия оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

Специализированная медицинская помощь оказывается в условиях дневного и круглосуточного стационаров.

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

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

врача (фельдшера) бригады скорой медицинской помощи;

при самостоятельном обращении гражданина по экстренным показаниям.

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

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

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

Плановая госпитализация осуществляется при наличии у пациента результатов диагностических исследований, проведенных на догоспитальном этапе.

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

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

клиническими показаниями.

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

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

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

В целях соблюдения сроков оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме маршрутизация пациентов осуществляется в наиболее приближенные к месту нахождения пациента медицинские организации.

Маршрутизация граждан Тамбовской области в медицинские организации, расположенные за ее пределами, при оказании им по Программе ОМС специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению, выданному лечащим врачом медицинской организации, которую гражданин выбрал и в которой проходит диагностику и лечение в рамках получения первичной медико-санитарной помощи или в которой гражданин получает специализированную медицинскую помощь, при необходимости перевода в другую медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. При этом индивидуальное информационное сопровождение гражданина осуществляет страховая медицинская организация.

## 5.20. Условия оказания паллиативной медицинской помощи

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

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

помощи, длительном постороннем уходе.

Паллиативная медицинская помощь оказывается амбулаторно, в том числе выездными патронажными службами, и стационарно, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода.

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

Направление пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют врачи участковые терапевты, участковые педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты по профилю основного заболевания, а также медицинские работники фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

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

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

Показатели	2024 г.	2025 г.	2026 г.
1	2	3	4
1. Критерии доступности			
1.1. Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов от числа опрошенных), в том числе:	79,0	80,0	81,0
городское население	79,0	80,0	81,0
сельское население	79,0	80,0	81,0
1.2. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу (в процентах)	10,5	10,4	10,3
1.3. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу (в процентах)	2,5	2,6	2,6

1	2	3	4
1.4. Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Программы ОМС (в процентах)	3,7	3,8	3,9
1.5. Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению (в процентах)	93,5	94,0	94,5
1.6. Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	0	1	2
1.7. Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	0	1	2
1.8. Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями (в процентах)	68,0	69,0	70,0
1.9. Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан (в процентах)	98,3	98,5	98,5
1.10. Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения (в процентах)	98,8	99,0	99,2
1.11. Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет» обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	100,0	100,0	100,0
<b>2. Критерии качества</b>			
2.1. 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 (в процентах)	6,2	6,3	6,4
2.2. Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних (в процентах)	3,4	3,5	3,6
2.3. Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры (в процентах)	0,17	0,18	0,19



1	2	3	4
2.4. Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года (в процентах)	11,0	12,0	13,0
2.5. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (в процентах)	100,0	100,0	100
2.6. Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (в процентах)	63,0	64,0	65,0
2.7. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (в процентах)	100,0	100,0	100,0
2.8. Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (в процентах)	100,0	100,0	100,0
2.9. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (в процентах)	100,0	100,0	100,0
2.10. Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	70	70	70
2.11. Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (в процентах)	52,7	53,2	54,0
2.12. 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 в первые 6 часов от начала заболевания (в процентах)	24,3	24,5	24,7
2.13. Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры (в процентах)	10,8	11,0	11,4

1	2	3	4
2.14. Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (в процентах)	98,0	98,5	99,0
2.15. Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи (в процентах)	100,0	100,0	100,0
2.16. Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам) (в процентах)	30,0	30,0	30,0
2.17. Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие» не менее 100%	100	100	100
2.18. Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	387	388	389
2.19. Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность			
2.20. Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	30	31	32
2.21. Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	66	65	64
2.22. Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «бронхиальная астма», процентов в год	70	70	70
2.23. Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	70	70	70
2.24. Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	100,0	100,0	100,0
2.25. Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	70,0	70,0	70,0
2.26. Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	70,0	70,0	70,0

1	2	3	4
2.27. Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год (в процентах)	16,31	15,96	15,61
2.28. Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся (в процентах)	100,0	100,0	100,0
2.29. Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза (в процентах)	24,0	25,0	26,0



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

Перечень  
медицинских организаций, участвующих в реализации Программы,  
в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования,  
и проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию,  
в том числе углубленную диспансеризацию в 2024 году

№ п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	В том числе*			
			осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации	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	680094	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д. Бабенко»		1		
2	680095	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница»		1	1	

1	2	3	4	5	6	7
3	680098	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская инфекционная клиническая больница»		1		
4	680097	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»		1		
5	680096	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская офтальмологическая клиническая больница»		1		
6	680101	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной кожно-венерологический клинический диспансер»		1		
7	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7081 1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7081	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская психиатрическая клиническая больница»	1			
8	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7030	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной клинический противотуберкулезный диспансер»	1			
9	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7050	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мичуринская психиатрическая больница»	1			
10	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7040	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Врачебно-физкультурный диспансер»	1			
11	680312	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мичуринский детский санаторий «Ласточка»		1		
12	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7073	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ракшинский детский кардиоревматологический санаторий»	1			
13	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.11543	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной медицинский информационно-аналитический центр»	1			
14	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7037	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв»	1			
15	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7034	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная станция переливания крови»	1			

1	2	3	4	5	6	7
16	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.7066	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	1			
17	1.2.643.5.1.13.13. 12.2.68.28888	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	1			
18	680316	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Патологоанатомическое бюро»		1		
19	680092	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»		1	1	1
20	680099	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная клиническая стоматологическая поликлиника»		1		
21	680084	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»		1	1	1
22	680081	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Тамбова имени И.С.Долгушина»		1	1	1
23	680073	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница города Котовска»		1	1	1
24	680075	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. С.С. Брюхоненко города Мичуринска»		1	1	1
25	680078	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 города Мичуринска»		1	1	1
26	680015	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кирсановская центральная районная больница»		1	1	1
27	680020	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Моршанская центральная районная больница»		1	1	1
28	680044	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Расказовская центральная районная больница»		1	1	1

1	2	3	4	5	6	7
29	680067	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Уваровская центральная районная больница»		1	1	1
30	680083	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»		1	1	1
31	680001	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бондарская центральная районная больница»		1	1	1
32	680007	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Жердевская центральная районная больница»		1	1	1
33	680011	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Знаменская центральная районная больница»		1	1	1
34	680013	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Инжавинская центральная районная больница»		1	1	1
35	680017	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мичуринская центральная районная больница»		1	1	1
36	680019	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мордовская центральная районная больница»		1	1	1
37	680032	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мучкапская центральная районная больница имени академика М.И.Кузина»		1	1	1
38	680037	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Никифоровская центральная районная больница»		1	1	1
39	680038	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная районная больница»		1	1	1
40	680039	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Петровская центральная районная больница»		1	1	1
41	680042	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Пичаевская центральная районная больница»		1	1	1

1	2	3	4	5	6	7
42	680049	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Ржаксинская центральная районная больница»		1	1	1
43	680053	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сампурская центральная районная больница»		1	1	1
44	680054	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сосновская центральная районная больница»		1	1	1
45	680057	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Староюрьевская центральная районная больница»		1	1	1
46	680059	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская центральная районная больница»		1	1	1
47	680065	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Токаревская центральная районная больница»		1	1	1
48	680072	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Уметская центральная районная больница»		1	1	1
49	680087	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»		1	1	1
50	680085	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская поликлиника имени Валерия Коваля г. Тамбова»		1	1	
51	680315	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф»		1		
52	680090	Тамбовское областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 2 города Тамбова»		1		
53	680242	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Тамбовской области»		1	1	1



1	2	3	4	5	6	7
54	680105	Тамбовский филиал федерального государственного автономного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н.Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации		1		
55	680079	Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД - Медицина» города Мичуринск		1	1	1
56	680295	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Тамбов»		1		
57	680267	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-ВТ», г. Тамбов		1		
58	680270	Общество с ограниченной ответственностью «Диагност Плюс» г. Тамбов		1		
59	680333	Общество с ограниченной ответственностью «ЕВРОМЕД-МРТ»		1		
60	680332	Общество с ограниченной ответственностью диагностический центр «НАДЕЖДА»		1		
61	680320	Общество с ограниченной ответственностью «Центр Кардиологии и Неврологии»		1		
62	680269	Филиал общества с ограниченной ответственностью «Байкальская Медицинская компания» в г.Мичуринск, Тамбовская область		1		
63	680296	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДТОРГСЕРВИС» в г. Тамбов		1		
64	680300	Филиал общества с ограниченной ответственностью «Балтийская медицинская компания» в городе Тамбов		1		
65	680308	Общество с ограниченной ответственностью «ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР НЕФРОС-ТАМБОВ»		1		
66	680317	Общество с ограниченной ответственностью «Нефролайн-Тамбов»		1		
67	680307	Общество с ограниченной ответственностью «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА», г.Москва		1		
68	680034	Общество с ограниченной ответственностью «ДИАЛИЗ-МЕД г.Тамбов»		1		

1	2	3	4	5	6	7
69	680284	Общество с ограниченной ответственностью «ЭКО центр», г. Москва		1		
70	680318	Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ЭКО»		1		
71	680283	Лечебно-профилактическое частное учреждение «Станция скорой медицинской помощи «Домашний доктор», г. Тамбов		1		
72	680271	Общество с ограниченной ответственностью Фирма «АМАЛ»		1		
73	680326	Общество с ограниченной ответственностью «Апекс»		1		
74	680035	Общество с ограниченной ответственностью «Бизнеспро»		1		
75	680036	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр диагностики»		1		
76	680040	Общество с ограниченной ответственностью «ДИАГНОСТИКА ТАМБОВ»		1		
77	680041	Общество с ограниченной ответственностью «Везёт Здоровье»		1		
78	680043	Общество с ограниченной ответственностью «Медклуб»		1		
79	680046	Общество с ограниченной ответственностью «Скандинавия АВА-ПЕТЕР»		1		
80	680047	Общество с ограниченной ответственностью «МЦ НАДЕЖДА»		1		
81	680048	Общество с ограниченной ответственностью «ВАРИКОЗА НЕТ ЦЕНТР»		1		
82	680050	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Н.Н. Приорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации		1		
83	680051	Общество с ограниченной ответственностью «МЕГАКЛИНИКА»		1		
84	680311	Общество с ограниченной ответственностью «ВИТРОМЕД»		1		

1	2	3	4	5	6	7
85	680322	Общество с ограниченной ответственностью «ЦитоЛаб»		1		
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий, всего, в том числе			10	75	34	31
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров				2		

\* Заполняется знак отличия (1).



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

Стоимость  
Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи  
на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов  
(далее - Программа)

Таблица 1

Численность населения 953,650 тысяч человек 941,500 тысяч человек 929,300 тысяч человек  
Численность застрахованного населения 933,113 тысяч человек 933,113 тысяч человек 933,113 тысяч человек

Источники финансового обеспечения Программы	№ строки	Плановый период					
		2024 год		2025 год		2026 год	
		утвержденная стоимость Программы		стоимость Программы		стоимость Программы	
		всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02+03), в том числе:	01	20 959 980,3	22 362,9	20 811 089,5	22 274,2	21 990 006,0	23 579,4
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации <sup>1</sup>	02	4 311 278,0	4 520,8	3 006 088,3	3 192,9	2 992 636,0	3 220,3
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего <sup>2</sup> (сумма строк 04+08)	03	16 648 702,3	17 842,1	17 805 001,2	19 081,3	18 997 370,0	20 359,1
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы <sup>2</sup> (сумма строк 05+06+07), в том числе:	04	16 648 702,3	17 842,1	17 805 001,2	19 081,3	18 997 370,0	20 359,1
1.1. субвенции из бюджета ФОМС <sup>2</sup>	05	16 648 702,3	17 842,1	17 805 001,2	19 081,3	18 997 370,0	20 359,1
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	06						
1.3. прочие поступления	07						
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	08						
2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования, на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09						
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования, на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10						

Справочно	2024 год		Плановый период			
	всего (тыс.руб)	на одно застрахованное лицо (руб.)	2025 год		2026 год	
			всего (тыс.руб)	на одно застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс.руб)	на одно застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	84 346,6	90,4	87 720,5	94,0	91 229,3	97,8

Таблица 2

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

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Численность населения		Подшевные нормативы		Стоимость Программы		в процентах к итогу
			Численность населения	Численность застрахованного населения	руб.		тыс. руб.		
					953,650 тысяч человек	933,113 тысяч человек	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе <sup>3</sup> :	01		X	X	4 520,8	X	4 311 278,0	X	20,6
1. скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящую в территориальную программу ОМС <sup>4</sup> , в том числе:	02	Вызов	0,002	3 917,84	7,8	X	7 472,5	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	Вызов				X		X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	Вызов				X		X	X
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 <sup>5</sup> , в том числе:	07	Посещение	0,37	617,25	228,4	X	217 797,9	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	Посещение				X		X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями - обращений <sup>6</sup> , в том числе:	08	Обращение	0,10	1 903,27	190,3	X	181 505,3	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	Обращение				X		X	X
2.2. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup> , в том числе:	09	Случай лечения				X		X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	Случай лечения				X		X	X
3. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <sup>8</sup> , в том числе:	10	Случай лечения	0,0012	14156,14	16,99	X	16200,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	Случай лечения				X		X	X
4. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11		0,01438	80 629,12	1 159,4		1 105 706,4	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup> , в том числе:	12	Случай лечения	0,00120	14 156,14	17,0	X	16 200,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	Случай лечения						X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	Случай госпитализации	0,01318	86 681,29	1 142,5	X	1 089 506,4	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		0,00001	52 430,14	0,5	X	500,0	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 <sup>9</sup> , всего, в том числе:	15	Посещение	0,01903	1 048,99	20,0	X	19 037,0	X	X
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	Посещение	0,01090	386,97	4,2	X	4 022,5	X	X
посещение на дому выездными патронажными бригадами	15.2	Посещение	0,00813	1 936,56	15,7	X	15 014,5	X	X
5.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	Койко-день	0,09019	1 583,84	142,8	X	136 225,6	X	X
5.3. оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	Случай лечения				X		X	X
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17	-	X	X	2 778,4	X	2 649 649,8	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	18	-	X	X	13,5	X	12 920,5	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <sup>10</sup>	19		X	X		X		X	
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	17 842,1	X	16 648 702,3	79,4
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 37 + 51 + 67)	21	Вызов	0,29	3 657,30	X	1 060,6	X	989 675,5	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	23		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 39.1 + 53.1 + 69.1), из них:	23.1	Посещения / комплексные посещения	2,833267	911,85	X	2 583,5	X	2 410 709,1	X
для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 39.1.1 + 53.1.1 + 69.1.1)	23.1.1	Комплексное посещение	0,311412	2 240,20	X	697,6	X	650 963,1	X
для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 39.1.2 + 53.1.2 + 69.1.2), в том числе:	23.1.2	Комплексное посещение	0,388591	2 735,20	X	1 062,9	X	991 781,6	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 39.1.2.1 + 53.1.2.1 + 69.1.2.1)	23.1.2.1	Комплексное посещение	0,050758	1 177,40	X	59,8	X	55 765,1	X
для посещений с иными целями (сумма строк 39.1.3 + 53.1.3 + 69.1.3)	23.1.3	Посещение	2,133264	385,80	X	823,0	X	767 964,4	X
2.1.2. в неотложной форме (сумма строк 39.2 + 53.2 + 69.2)	23.2	Посещение	0,540	836,30	X	451,6	X	421 395,7	X
2.1.3. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 39.3 + 53.3 + 69.3), из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	23.3	Обращение	1,7877	1 901,77	X	3 399,9	X	3 172 391,78	X
компьютерная томография (сумма строк 39.3.1 + 53.3.1 + 69.3.1)	23.3.1	Исследования	0,050465	2 923,70	X	147,5	X	137 675,7	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 39.3.2 + 53.3.2 + 69.3.2)	23.3.2	Исследования	0,025292	3 992,20	X	101,0	X	94 217,1	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 39.3.3 + 53.3.3 + 69.3.3)	23.3.3	Исследования	0,094890	590,40	X	56,0	X	52 275,8	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 39.3.4 + 53.3.4 + 69.3.4)	23.3.4	Исследования	0,033490	1 118,40	X	37,5	X	34 949,9	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 39.3.5 + 53.3.5 + 69.3.5)	23.3.5	Исследования	0,001120	9 091,40	X	10,2	X	9 501,3	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 39.3.6 + 53.3.6 + 69.3.6)	23.3.6	Исследования	0,015192	2 242,10	X	34,1	X	31 783,7	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (сумма строк 39.3.7 + 53.3.7 + 69.3.7)	23.3.7	Исследования	0,102779	434,00	X	44,6	X	41 622,5	X
2.1.4. диспансерное наблюдение (сумма строк 39.4 + 53.4 + 69.4), в том числе по поводу:	23.4	Комплексное посещение	0,261736	2 229,90	X	583,6	X	544 606,8	X
онкологических заболеваний	23.4.1	Комплексное посещение	0,045050	3 142,30	X	141,6	X	132 092,1	X
сахарного диабета	23.4.2	Комплексное посещение	0,059800	1 186,40	X	70,9	X	66 201,3	X
болезней системы кровообращения	23.4.3	Комплексное посещение	0,125210	2 638,10	X	330,3	X	308 222,6	X
2.2. В условиях дневных стационаров (сумма строк 40+54+70), в том числе:	24	Случай лечения	0,028018	22 610,20	X	633,5	X	591 120,1	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации-всего (сумма строк 24+27), в том числе:	25	Случай лечения	0,070478	26 709,90	X	1 882,5	X	1 756 548,2	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе: (сумма строк 24.1+27.1)	25.1	Случай лечения	0,010964	77 288,40	X	847,4	X	790 710,6	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении: (сумма строк 24.2+27.2)	25.2	Случай	0,000560	108 426,40	X	60,7	X	56 657,5	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	25.3	Случай	0,000277	142 711,10	X	39,5	X	36 886,9	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	26		X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров (сумма строк 43+57+73), включая:	27	Случай лечения	0,042460	29 415,20	X	1 249,0	X	1 165 428,1	X
4.1.1. медицинскую помощь по профилю «онкология» (сумма строк 53.1+57.1+73.1):	27.1	Случай лечения	0,010964	77 288,40	X	847,4	X	790 710,6	X
4.1.2. медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 43.2+57.2+73.2)	27.2	Случай	0,00056	108 426,40	X	60,7	X	56 657,5	X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	27.2	Случай лечения	0,000277	142 711,10	X	39,5	X	36 886,9	X
4.2. в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 44+58+74), в том числе:	28	Случай госпитализации	0,170758	43 082,90	X	7 356,7	X	6 864 678,9	X
4.2.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 44.1 + 58.1 + 74.1)	28.1	Случай госпитализации	0,008926	94 365,20	X	842,3	X	785 964,6	X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 44.3 + 58.3 +74.3)	28.2	Случай госпитализации	0,004424	200 029,00	X	884,9	X	825 738,1	X
5. Медицинская реабилитация	29		X	X	X	388,5	X	362 520,0	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 46 + 60 + 76)	30	Комплексное посещение	0,003116	21 618,90	X	67,4	X	62 858,7	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)(сумма строк 47 + 61 + 77)	31	Случай лечения	0,002601	25 430,60	X	66,1	X	61 720,8	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 48 + 62 +78)	32	Случай госпитализации	0,005426	46 995,30	X	255,0	X	237 940,5	X
6. паллиативная медицинская помощь <sup>11</sup>	33								
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <sup>9</sup> , всего (равно строке 63.1), в том числе:	33.1	Посещение			X		X		X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 63.1.1)	33.1.1	Посещение			X		X		X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 63.1.2)	33.1.2	Посещение			X		X		X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 63.2)	33.2	Койко-день			X		X		X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 63.3)	33.3	Случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 49 +64 + 79)	34	-	X	X	X	135,2	X	126 176,3	X
8. Иные расходы (равно строке 65)	35	-	X	X	X		X		X
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	36		X	X	X	17 842,1	X	16 648 702,3	79,4
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	37	Вызов	0,29	3 657,30	X	1 060,6	X	989 675,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	38		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	39		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 39.1.1 + 39.1.2 + 39.1.3 ), из них:	39.1	Посещения / комплексные посещения	2,833267	911,85	X	2 583,5	X	2 410 709,1	X
для проведения профилактических медицинских осмотров	39.1.1	Комплексное посещение	0,311412	2 240,20	X	697,6	X	650 963,1	X
для проведения диспансеризации <sup>12</sup> , всего, в том числе:	39.1.2	Комплексное посещение	0,388591	2 735,20	X	1 062,9	X	991 781,6	X
для проведения углубленной диспансеризации	39.1.2.1	Комплексное посещение	0,050758	1 177,40	X	59,8	X	55 765,1	X
для посещений с иными целями	39.1.3	Посещение	2,133264	385,80	X	823,0	X	767 964,4	
2.1.2. в неотложной форме	39.2	Посещение	0,54	836,30	X	451,6	X	421 395,7	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:	39.3	Обращение	1,7877	1 901,77	X	3 399,9	X	3 172 391,8	X
компьютерная томография	39.3.1	Исследования	0,050465	2 923,70	X	147,5	X	137 675,7	X
магнитно-резонансная томография	39.3.2	Исследования	0,025292	3 992,20	X	101,0	X	94 217,1	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	39.3.3	Исследования	0,09489	590,40	X	56,0	X	52 275,8	X
эндоскопическое диагностическое исследование	39.3.4	Исследования	0,03349	1 118,40	X	37,5	X	34 949,9	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	39.3.5	Исследования	0,00112	9 091,40	X	10,2	X	9 501,3	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	39.3.6	Исследования	0,015192	2 242,10	X	34,1	X	31 783,7	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	39.3.7	Исследования	0,102779	434,00	X	44,6	X	41 622,5	X
2.1.4. диспансерное наблюдение <sup>13</sup> , в том числе по поводу:	39.4	Комплексное посещение	0,261736	2 229,90	X	583,6	X	544 606,8	X
онкологических заболеваний	39.4.1	Комплексное посещение	0,04505	3 142,30	X	141,6	X	132 092,1	X
сахарного диабета	39.4.2	Комплексное посещение	0,0598	1 186,40	X	70,9	X	66 201,3	X
болезней системы кровообращения	39.4.3	Комплексное посещение	0,12521	2 638,10	X	330,3	X	308 222,6	X
2.2. В условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	40	Случай лечения	0,028018	22 610,20	X	633,5	X	591 120,1	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации-всего, в том числе:	41	Случай лечения	0,070478	26 709,90	X	1 882,5	X	1 756 548,2	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	41.1	Случай лечения	0,010964	77 288,40	X	847,4	X	790 710,6	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	41.2	Случай	0,00056	108 426,40	X	60,7	X	56 657,5	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	41.3	Случай лечения	0,000277	142 711,10	X	39,5	X	36 886,9	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42		X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров	43	Случай лечения	0,042460	29 415,20	X	1 249,0	X	1 165 428,1	X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	Случай лечения	0,010964	77 288,40	X	847,4	X	790 710,6	X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	43.2	Случай	0,00056	108 426,40	X	60,7	X	56 657,5	X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	43.3	Случай лечения	0,000277	142 711,10	X	39,5	X	36 886,9	X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации-всего, в том числе:	44	Случай госпитализации	0,170758	43 082,90	X	7 356,7	X	6 864 678,9	X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	44.1	Случай госпитализации	0,008926	94 365,20	X	842,3	X	785 964,6	X



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	44.2	Случай госпитализации	0,004424	200 029,00	X	884,9	X	825 738,1	X
5. Медицинская реабилитация	45		X	X	X	388,5	X	362 520,0	
5.1. в амбулаторных условиях	46	Комплексное посещение	0,003116	21 618,90	X	67,4	X	62 858,7	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	47	Случай лечения	0,002601	25 430,60	X	66,1	X	61 720,8	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	48	Случай госпитализации	0,005426	46 995,30	X	255,0	X	237 940,5	X
6. Расходы на ведение дела СМО	49		X	X	X	135,2	X	126 176,3	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	50		X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	51	Вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	52		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	53		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	53.1	Посещения / комплексные посещения			X		X		X
для проведения профилактических медицинских осмотров	53.1.1	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	53.1.2	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	53.1.2.1	Комплексное посещение			X		X		X
для посещений с иными целями	53.1.3	Посещение			X		X		X
2.1.2. в неотложной форме	53.2	Посещение			X		X		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:	53.3	Обращение			X		X		X
компьютерная томография	53.3.1	Исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	53.3.2	Исследования			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	53.3.3	Исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	53.3.4	Исследования			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	53.3.5	Исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	53.3.6	Исследования			X		X		X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	53.3.7	Исследования			X		X		X
2.1.4. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	53.4	Комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	53.4.1	Комплексное посещение			X		X		X
сахарного диабета	53.4.2	Комплексное посещение			X		X		X
болезней системы кровообращения	53.4.3	Комплексное посещение			X		X		X
2.2. В условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	54	Случай лечения			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	55	Случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	55.1	Случай лечения			X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	55.2	Случай			X		X		X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	55.3	Случай лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	56				X		X		X
4.1. в условиях дневных стационаров, в том числе:	57	Случай лечения			X		X		X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	57.1	Случай лечения			X		X		X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	57.2	Случай лечения			X		X		X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	57.3	Случай лечения			X		X		X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, в том числе:	58	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	58.1	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	58.2	Случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация	59								
5.1. в амбулаторных условиях	60	Комплексное посещение							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	61	Случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	62	Случай госпитализации							
6. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях <sup>11</sup>	63				X		X		
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <sup>9</sup> , всего, включая:	63.1	Посещение			X		X		X
6.1.1. посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	63.1.1	Посещение			X		X		X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	63.1.2	Посещение			X		X		X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	63.2	Койко-день			X		X		X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	63.3	Случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	64		X	X	X		X		X
8. Иные расходы	65		X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):	66		X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	67	Вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	68		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	69		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, из них:	69.1	Посещения / комплексные посещения			X		X		X
для проведения профилактических медицинских осмотров	69.1.1	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	69.1.2	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	69.1.2.1	Комплексное посещение			X		X		X
для посещений с иными целями	69.1.3	Посещение			X		X		X
2.1.2. в неотложной форме	69.2	Посещение			X		X		X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.3. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	69.3	Обращение			X		X		X
компьютерная томография	69.3.1	Исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	69.3.2	Исследования			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	69.3.3	Исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	69.3.4	Исследования			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	69.3.5	Исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	69.3.6	Исследования			X		X		X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	69.3.7	Исследования			X		X		X
2.1.4. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	69.4	Комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	69.4.1.	Комплексное посещение			X		X		X
сахарного диабета	69.4.2.	Комплексное посещение			X		X		X
болезней системы кровообращения	69.4.3.	Комплексное посещение			X		X		X
2.2. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	70	Случай лечения							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	71	Случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	71.1	Случай лечения			X		X		X
3.2. при экстракорпоральном оплодотворении:	71.2	Случай			X		X		X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	71.3	Случай лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	72		X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров, в том числе:	73	Случай лечения			X		X		X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	73.1	Случай лечения			X		X		X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	73.2	Случай			X		X		X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	73.3	Случай лечения			X		X		X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, в том числе:	74	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	74.1	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	74.2	Случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация	75								
5.1. в амбулаторных условиях	76	Комплексное посещение							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	77	Случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	78	Случай госпитализации							
6. Расходы на ведение дела СМО	79		X	X	X		X		X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	80		X	X	4 520,8	17 842,1	4 311 278,0	16 648 702,3	100,00

Таблица 3

Стоимость  
Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области  
медицинской помощи по условиям ее оказания на 2025 год

Численность населения

941,500 тысяч человек

Численность застрахованного населения

933,113 тысяч человек

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 Программы		Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения		в процентах к итогу
					руб.		тыс. руб.		
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	средства ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе <sup>3</sup> :	01		X	X	3 192,9	X	3 006 088,3	X	14,4
1. скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящую в территориальную программу ОМС <sup>4</sup> , в том числе:	02	Вызов	0,002	3 968,40	7,9	X	7 472,5	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	Вызов				X		X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	Вызов				X		X	X
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 <sup>5</sup> , в том числе:	07	Посещение	0,37	528,01	195,4	X	183 935,1	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	Посещение				X		X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями - обращениями <sup>6</sup> , в том числе:	08	Обращение	0,10	1 523,99	152,4	X	143 483,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	Обращение				X		X	X
2.2. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup> , в том числе:	09	Случай лечения				X		X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	Случай лечения				X		X	X
3. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <sup>8</sup> , в том числе:	10	Случай лечения	0,0012	13276,69	15,93	X	15000,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	Случай лечения				X		X	X
4. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11		0,01438	87 885,58	1 263,8		1 189 862,6	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup> , в том числе:	12	Случай лечения	0,00120	13 276,69	15,9	X	15 000,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	Случай лечения						X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	Случай госпитализации	0,01318	94 678,49	1 247,9	X	1 174 862,6	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		0,00001	10 865,64	0,1	X	102,3	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 <sup>9</sup> , всего, в том числе:	15	Посещение	0,01903	518,10	9,9	X	9 282,6	X	X
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	Посещение	0,01090	337,10	3,7	X	3 459,4	X	X
посещение на дому выездными патронажными бригадами	15.2	Посещение	0,00813	760,77	6,2	X	5 823,2	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	Койко-день	0,09019	1 091,90	98,5	X	92 717,4	X	X
5.3. оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	Случай лечения				X		X	X
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17	-	X	X	1 461,2	X	1 375 696,4	X	X
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	18	-	X	X	13,7	X	12 920,5	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <sup>10</sup>	19		X	X		X		X	
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	19 081,3	X	17 805 001,2	85,6
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 37 + 51 + 67)	21	Вызов	0,29	3 886,10	X	1 127,0	X	1 051 589,4	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	23		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 39.1 + 53.1 + 69.1), из них:	23.1	Посещения / комплексные посещения	2,833267	968,31	X	2 743,5	X	2 559 975,7	X
для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 39.1.1 + 53.1.1 + 69.1.1)	23.1.1	Комплексное посещение	0,311412	2 378,90	X	740,8	X	691 266,9	X
для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 39.1.2 + 53.1.2 + 69.1.2), в том числе:	23.1.2	Комплексное посещение	0,388591	2 904,50	X	1 128,6	X	1 053 169,7	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 39.1.2.1 + 53.1.2.1 + 69.1.2.1)	23.1.2.1	Комплексное посещение	0,050758	1 250,30	X	63,5	X	59 217,9	X
для посещений с иными целями (сумма строк 39.1.3 + 53.1.3 + 69.1.3)	23.1.3	Посещение	2,133264	409,70	X	874,0	X	815 539,1	X
2.1.2. в неотложной форме (сумма строк 39.2 + 53.2 + 69.2)	23.2	Посещение	0,540	888,10	X	479,5	X	447 496,7	X
2.1.3. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 39.3 + 53.3 + 69.3), из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	23.3	Обращение	1,7877	2 016,76	X	3 605,3	X	3 364 216,6	X
компьютерная томография (сумма строк 39.3.1 + 53.3.1 + 69.3.1)	23.3.1	Исследования	0,050465	3 104,70	X	156,7	X	146 198,9	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 39.3.2 + 53.3.2 + 69.3.2)	23.3.2	Исследования	0,018179	4 239,30	X	77,1	X	71 911,5	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 39.3.3 + 53.3.3 + 69.3.3)	23.3.3	Исследования	0,094890	626,90	X	59,5	X	55 507,7	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 39.3.4 + 53.3.4 + 69.3.4)	23.3.4	Исследования	0,030918	1 149,60	X	35,5	X	33 165,9	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 39.3.5 + 53.3.5 + 69.3.5)	23.3.5	Исследования	0,001120	9 654,10	X	10,8	X	10 089,4	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 39.3.6 + 53.3.6 + 69.3.6)	23.3.6	Исследования	0,015192	2 380,90	X	36,2	X	33 751,3	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (сумма строк 39.3.7 + 53.3.7 + 69.3.7)	23.3.7	Исследования	0,102779	460,90	X	47,4	X	44 202,3	X
2.1.4. диспансерное наблюдение (сумма строк 39.4 + 53.4 + 69.4), в том числе по поводу:	23.4	Комплексное посещение	0,261736	2 367,90	X	619,8	X	578 310,5	X
онкологических заболеваний	23.4.1	Комплексное посещение	0,045050	3 336,80	X	150,3	X	140 268,2	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
сахарного диабета	23.4.2	Комплексное посещение	0,059800	1 259,80	X	75,3	X	70 297,0	X
болезней системы кровообращения	23.4.3	Комплексное посещение	0,125210	2 801,40	X	350,8	X	327 301,8	X
2.2. В условиях дневных стационаров (сумма строк 40+54+70), в том числе:	24	Случай лечения	0,034816	19 130,90	X	666,1	X	621 510,6	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации-всего (сумма строк 24+27), в том числе:	25	Случай лечения	0,070478	28 043,50	X	1 976,5	X	1 844 255,4	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе: (сумма строк 24.1+27.1)	25.1	Случай лечения	0,010964	81 147,40	X	889,7	X	830 190,7	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении: (сумма строк 24.2+27.2)	25.2	Случай	0,000560	110 957,00	X	62,1	X	57 979,8	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	25.3	Случай	0,000277	149 836,70	X	41,5	X	38 728,6	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	26		X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров (сумма строк 43+57+73), включая:	27	Случай лечения	0,035662	36 744,80	X	1 310,4	X	1 222 744,8	X
4.1.1. медицинскую помощь по профилю «онкология» (сумма строк 53.1+57.1+73.1):	27.1	Случай лечения	0,010964	81 147,40	X	889,7	X	830 190,7	X
4.1.2. медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 43.2+57.2+73.2)	27.2	Случай	0,00056	110 957,00	X	62,1	X	57 979,8	X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	27.2	Случай лечения	0,000277	149 836,70	X	41,5	X	38 728,6	X
4.2. в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 44+58+74), в том числе:	28	Случай госпитализации	0,16222	49 158,00	X	7 974,4	X	7 441 026,3	X
4.2.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 44.1 + 58.1 + 74.1)	28.1	Случай госпитализации	0,008926	99 754,30	X	890,4	X	830 850,2	X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 44.3 + 58.3 +74.3)	28.2	Случай госпитализации	0,004424	200 029,00	X	884,9	X	825 738,1	X
5. Медицинская реабилитация	29		X	X	X	411,0	X	383 503,0	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 46 + 60 + 76)	30	Комплексное посещение	0,003116	22 957,00	X	71,5	X	66 749,3	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)(сумма строк 47 + 61 + 77)	31	Случай лечения	0,002601	26 700,40	X	69,4	X	64 802,6	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 48 + 62 +78)	32	Случай госпитализации	0,005426	49 762,50	X	270,0	X	251 951,1	X
6. паллиативная медицинская помощь <sup>11</sup>	33								
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <sup>9</sup> , всего (равно строке 63.1), в том числе:	33.1	Посещение			X		X		X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 63.1.1)	33.1.1	Посещение			X		X		X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 63.1.2)	33.1.2	Посещение			X		X		X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 63.2)	33.2	Койко-день			X		X		X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 63.3)	33.3	Случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 49 +64 + 79)	34	-	X	X	X	144,3	X	134 627,6	X
8. Иные расходы (равно строке 65)	35	-	X	X	X		X		X
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	36		X	X	X	19 081,3	X	17 805 001,2	85,6
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	37	Вызов	0,29	3 886,10	X	1 127,0	X	1 051 589,4	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	38		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	39		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 39.1.1 + 39.1.2 + 39.1.3 ), из них:	39.1	Посещения / комплексные посещения	2,833267	968,31	X	2 743,5	X	2 559 975,7	X
для проведения профилактических медицинских осмотров	39.1.1	Комплексное посещение	0,311412	2 378,90	X	740,8	X	691 266,9	X
для проведения диспансеризации <sup>12</sup> , всего, в том числе:	39.1.2	Комплексное посещение	0,388591	2 904,50	X	1 128,6	X	1 053 169,7	X
для проведения углубленной диспансеризации	39.1.2.	Комплексное посещение	0,050758	1 250,30	X	63,5	X	59 217,9	X
для посещений с иными целями	39.1.3	Посещение	2,133264	409,70	X	874,0	X	815 539,1	
2.1.2. в неотложной форме	39.2	Посещение	0,54	888,10	X	479,5	X	447 496,7	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:	39.3	Обращение	1,7877	2 016,76	X	3 605,3	X	3 364 216,6	X
компьютерная томография	39.3.1	Исследования	0,050465	3 104,70	X	156,7	X	146 198,9	X
магнитно-резонансная томография	39.3.2	Исследования	0,018179	4 239,30	X	77,1	X	71 911,5	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	39.3.3	Исследования	0,09489	626,90	X	59,5	X	55 507,7	X
эндоскопическое диагностическое исследование	39.3.4	Исследования	0,030918	1 149,60	X	35,5	X	33 165,9	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	39.3.5	Исследования	0,00112	9 654,10	X	10,8	X	10 089,4	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	39.3.6	Исследования	0,015192	2 380,90	X	36,2	X	33 751,3	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	39.3.7	Исследования	0,102779	460,90	X	47,4	X	44 202,3	X
2.1.4. диспансерное наблюдение <sup>13</sup> , в том числе по поводу:	39.4	Комплексное посещение	0,261736	2 367,90	X	619,8	X	578 310,5	X
онкологических заболеваний	39.4.1	Комплексное посещение	0,04505	3 336,80	X	150,3	X	140 268,2	X
сахарного диабета	39.4.2.	Комплексное посещение	0,0598	1 259,80	X	75,3	X	70 297,0	X
болезней системы кровообращения	39.4.3.	Комплексное посещение	0,12521	2 801,40	X	350,8	X	327 301,8	X
2.2. В условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	40	Случай лечения	0,034816	19 130,90	X	666,1	X	621 510,6	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации-всего, в том числе:	41	Случай лечения	0,070478	28 043,50	X	1 976,5	X	1 844 255,4	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	41.1	Случай лечения	0,010964	81 147,40	X	889,7	X	830 190,7	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	41.2	Случай	0,00056	110 957,00	X	62,1	X	57 979,8	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	41.3	Случай лечения	0,000277	149 836,70	X	41,5	X	38 728,6	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42		X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров	43	Случай лечения	0,035662	36 744,80	X	1 310,4	X	1 222 744,8	X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	Случай лечения	0,010964	81 147,40	X	889,7	X	830 190,7	X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	43.2	Случай	0,00056	110 957,00	X	62,1	X	57 979,8	X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	43.3	Случай лечения	0,000277	149 836,70	X	41,5	X	38 728,6	X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации-всего, в том числе:	44	Случай госпитализации	0,16222	49 158,00	X	7 974,4	X	7 441 026,3	X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	44.1	Случай госпитализации	0,008926	99 754,30	X	890,4	X	830 850,2	X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	44.2	Случай госпитализации	0,004424	200 029,00	X	884,9	X	825 738,1	X
5. Медицинская реабилитация	45		X	X	X	411,0	X	383 503,0	
5.1. в амбулаторных условиях	46	Комплексное посещение	0,003116	22 957,00	X	71,5	X	66 749,3	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	47	Случай лечения	0,002601	26 700,40	X	69,4	X	64 802,6	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	48	Случай госпитализации	0,005426	49 762,50	X	270,0	X	251 951,1	X
6. Расходы на ведение дела СМО	49		X	X	X	144,3	X	134 627,6	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	50		X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	51	Вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	52		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	53		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	53.1	Посещения / комплексные посещения			X		X		X
для проведения профилактических медицинских осмотров	53.1.1	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	53.1.2	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	53.1.2.1	Комплексное посещение			X		X		X
для посещений с иными целями	53.1.3	Посещение			X		X		X
2.1.2. в неотложной форме	53.2	Посещение			X		X		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:	53.3	Обращение			X		X		X
компьютерная томография	53.3.1	Исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	53.3.2	Исследования			X		X		X



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	53.3.3	Исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	53.3.4	Исследования			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	53.3.5	Исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	53.3.6	Исследования			X		X		X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	53.3.7	Исследования			X		X		X
2.1.4. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	53.4	Комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	53.4.1.	Комплексное посещение			X		X		X
сахарного диабета	53.4.2.	Комплексное посещение			X		X		X
болезней системы кровообращения	53.4.3.	Комплексное посещение			X		X		X
2.2. В условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	54	Случай лечения			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	55	Случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	55.1	Случай лечения			X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	55.2	Случай			X		X		X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	55.3	Случай лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	56				X		X		X
4.1. в условиях дневных стационаров, в том числе:	57	Случай лечения			X		X		X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	57.1	Случай лечения			X		X		X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	57.2	Случай лечения			X		X		X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	57.3	Случай лечения			X		X		X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, в том числе:	58	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	58.1	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	58.2	Случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация	59								
5.1. в амбулаторных условиях	60	Комплексное посещение							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	61	Случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	62	Случай госпитализации							
6. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях <sup>11</sup>	63				X		X		
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <sup>9</sup> , всего, включая:	63.1	Посещение			X		X		X
6.1.1. посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	63.1.1	Посещение			X		X		X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	63.1.2	Посещение			X		X		X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	63.2	Койко-день			X		X		X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	63.3	Случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	64		X	X	X		X		X
8. Иные расходы	65		X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):	66		X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	67	Вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	68		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	69		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, из них:	69.1	Посещения / комплексные посещения			X		X		X
для проведения профилактических медицинских осмотров	69.1.1	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	69.1.2	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	69.1.2.1	Комплексное посещение			X		X		X
для посещений с иными целями	69.1.3	Посещение			X		X		X
2.1.2. в неотложной форме	69.2	Посещение			X		X		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:	69.3	Обращение			X		X		X
компьютерная томография	69.3.1	Исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	69.3.2	Исследования			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	69.3.3	Исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	69.3.4	Исследования			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	69.3.5	Исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противопухолевой лекарственной терапии	69.3.6	Исследования			X		X		X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	69.3.7	Исследования			X		X		X
2.1.4. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	69.4	Комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	69.4.1.	Комплексное посещение			X		X		X
сахарного диабета	69.4.2.	Комплексное посещение			X		X		X
болезней системы кровообращения	69.4.3.	Комплексное посещение			X		X		X
2.2. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	70	Случай лечения							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	71	Случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	71.1	Случай лечения			X		X		X
3.2. при экстракорпоральном оплодотворении:	71.2	Случай			X		X		X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	71.3	Случай лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	72		X	X	X	X	X	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.1. в условиях дневных стационаров, в том числе:	73	Случай лечения			X		X		X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	73.1	Случай лечения			X		X		X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	73.2	Случай			X		X		X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	73.3	Случай лечения			X		X		X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, в том числе:	74	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	74.1	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	74.2	Случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация	75								
5.1. в амбулаторных условиях	76	Комплексное посещение							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	77	Случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	78	Случай госпитализации							
6. Расходы на ведение дела СМО	79		X	X	X		X		X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	80		X	X	3 192,9	19 081,3	3 006 088,3	17 805 001,2	100,00

Стоимость  
Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области  
медицинской помощи по условиям ее оказания на 2026 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Численность населения		Подушевые нормативы финансирования Программы		Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения		
			Численность населения	Численность застрахованного населения	руб.		тыс. руб.		в процентах к итогу
			929,300 тысяч человек	933,113 тысяч человек	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	средства ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе <sup>3</sup> :	01		X	X	3 220,3	X	2 992 636,0	X	13,6
1. скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящую в территориальную программу ОМС <sup>4</sup> , в том числе:	02	Вызов	0,002	4 020,50	8,0	X	7 472,5	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	Вызов				X		X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	Вызов				X		X	X
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 <sup>5</sup> , в том числе:	07	Посещение	0,37	534,94	197,9	X	183 935,1	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	Посещение				X		X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями - обращений <sup>6</sup> , в том числе:	08	Обращение	0,10	1 544,00	154,4	X	143 483,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	Обращение				X		X	X
2.2. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup> , в том числе:	09	Случай лечения				X		X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	Случай лечения				X		X	X
3. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <sup>8</sup> , в том числе:	10	Случай лечения	0,0012	13450,98	16,14	X	15000,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	Случай лечения				X		X	X
4. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11		0,01438	89 039,35	1 280,4		1 189 862,6	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup> , в том числе:	12	Случай лечения	0,00120	13 450,98	16,1	X	15 000,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	Случай лечения						X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	Случай госпитализации	0,01318	95 921,45	1 264,2	X	1 174 862,6	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		0,00001	11 008,29	0,1	X	102,3	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 <sup>9</sup> , всего, в том числе:	15	Посещение	0,01903	524,90	10,0	X	9 282,6	X	X
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	Посещение	0,01090	341,52	3,7	X	3 459,4	X	X
посещение на дому выездными патронажными бригадами	15.2	Посещение	0,00813	770,75	6,3	X	5 823,2	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	Койко-день	0,09019	1 106,23	99,8	X	92 717,4	X	X
5.3. оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	Случай лечения				X		X	X
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17	-	X	X	1 465,9	X	1 362 244,1	X	X
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	18	-	X	X	13,9	X	12 920,5	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <sup>10</sup>	19		X	X		X		X	
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	20 359,2	X	18 997 370,0	86,4
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 37 + 51 + 67)	21	Вызов	0,29	4 116,90	X	1 193,9	X	1 114 044,5	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	23		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 39.1 + 53.1 + 69.1), из них:	23.1	Посещения / комплексные посещения	2,833267	1 025,26	X	2 904,8	X	2 710 533,1	X
для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 39.1.1 + 53.1.1 + 69.1.1)	23.1.1	Комплексное посещение	0,311412	2 518,80	X	784,4	X	731 919,4	X
для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 39.1.2 + 53.1.2 + 69.1.2), в том числе:	23.1.2	Комплексное посещение	0,388591	3 075,30	X	1 195,0	X	1 115 101,7	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 39.1.2.1 + 53.1.2.1 + 69.1.2.1)	23.1.2.1	Комплексное посещение	0,050758	1 323,80	X	67,2	X	62 699,1	X
для посещений с иными целями (сумма строк 39.1.3 + 53.1.3 + 69.1.3)	23.1.3	Посещение	2,133264	433,80	X	925,4	X	863 512,0	X
2.1.2. в неотложной форме (сумма строк 39.2 + 53.2 + 69.2)	23.2	Посещение	0,540	940,30	X	507,8	X	473 799,3	X
2.1.3. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 39.3 + 53.3 + 69.3), из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	23.3	Обращение	1,7877	2 132,50	X	3 812,3	X	3 557 276,6	X
компьютерная томография (сумма строк 39.3.1 + 53.3.1 + 69.3.1)	23.3.1	Исследования	0,050465	3 287,20	X	165,9	X	154 792,8	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 39.3.2 + 53.3.2 + 69.3.2)	23.3.2	Исследования	0,018179	4 488,50	X	81,6	X	76 138,7	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 39.3.3 + 53.3.3 + 69.3.3)	23.3.3	Исследования	0,094890	663,80	X	63,0	X	58 774,9	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 39.3.4 + 53.3.4 + 69.3.4)	23.3.4	Исследования	0,030918	1 217,20	X	37,6	X	35 116,2	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 39.3.5 + 53.3.5 + 69.3.5)	23.3.5	Исследования	0,001120	10 221,70	X	11,4	X	10 682,6	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 39.3.6 + 53.3.6 + 69.3.6)	23.3.6	Исследования	0,015192	2 520,90	X	38,3	X	35 735,9	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (сумма строк 39.3.7 + 53.3.7 + 69.3.7)	23.3.7	Исследования	0,102779	488,00	X	50,2	X	46 801,4	X
2.1.4. диспансерное наблюдение (сумма строк 39.4 + 53.4 + 69.4), в том числе по поводу:	23.4	Комплексное посещение	0,261736	2 507,10	X	656,2	X	612 307,2	X
онкологических заболеваний	23.4.1	Комплексное посещение	0,045050	3 533,00	X	159,2	X	148 515,8	X
сахарного диабета	23.4.2	Комплексное посещение	0,059800	1 333,90	X	79,8	X	74 431,8	X
болезней системы кровообращения	23.4.3	Комплексное посещение	0,125210	2 966,10	X	371,4	X	346 544,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.2. В условиях дневных стационаров (сумма строк 40+54+70), в том числе:	24	Случай лечения	0,034816	20 056,00	X	698,3	X	651 564,5	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации-всего (сумма строк 24+27), в том числе:	25	Случай лечения	0,070478	29 399,60	X	2 072,0	X	1 933 438,7	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе: (сумма строк 24.1+27.1)	25.1	Случай лечения	0,010964	85 071,50	X	932,7	X	870 336,8	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении: (сумма строк 24.2+27.2)	25.2	Случай	0,000560	113 398,10	X	63,5	X	59 255,4	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	25.3	Случай	0,000277	157 082,40	X	43,5	X	40 601,4	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	26		X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров (сумма строк 43+57+73), включая:	27	Случай лечения	0,035662	38 521,70	X	1 373,8	X	1 281 874,1	X
4.1.1. медицинскую помощь по профилю «онкология» (сумма строк 53.1+57.1+73.1):	27.1	Случай лечения	0,010964	85 071,50	X	932,7	X	870 336,8	X
4.1.2. медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 43.2+57.2+73.2)	27.2	Случай	0,00056	113 398,10	X	63,5	X	59 255,4	X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	27.2	Случай лечения	0,000277	157 082,40	X	43,5	X	40 601,4	X
4.2. в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 44+58+74), в том числе:	28	Случай госпитализации	0,153683	56 117,90	X	8 624,4	X	8 047 509,2	X
4.2.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 44.1 + 58.1 + 74.1)	28.1	Случай госпитализации	0,008926	105 202,80	X	939,0	X	876 230,6	X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 44.3 + 58.3 + 74.3)	28.2	Случай госпитализации	0,004424	200 029,00	X	884,9	X	825 738,1	X
5. Медицинская реабилитация	29		X	X	X	433,7	X	404 711,9	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 46 + 60 + 76)	30	Комплексное посещение	0,003116	24 306,70	X	75,7	X	70 673,7	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)(сумма строк 47 + 61 + 77)	31	Случай лечения	0,002601	27 991,60	X	72,8	X	67 936,4	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 48 + 62 + 78)	32	Случай госпитализации	0,005426	52 557,40	X	285,2	X	266 101,9	X
6. паллиативная медицинская помощь <sup>11</sup>	33								
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <sup>2</sup> , всего (равно строке 63.1), в том числе:	33.1	Посещение			X		X		X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 63.1.1)	33.1.1	Посещение			X		X		X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 63.1.2)	33.1.2	Посещение			X		X		X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 63.2)	33.2	Койко-день			X		X		X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 63.3)	33.3	Случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 49 +64 + 79)	34	-	X	X	X	154,1	X	143 749,5	X
8. Иные расходы (равно строке 65)	35	-	X	X	X		X		X
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	36		X	X	X	20 359,1	X	18 997 370,0	86,4
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	37	Вызов	0,29	4 116,90	X	1 193,9	X	1 114 044,5	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	38		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	39		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 39.1.1 + 39.1.2 + 39.1.3 ), из них:	39.1	Посещения / комплексные посещения	2,833267	1 025,26	X	2 904,8	X	2 710 533,1	X
для проведения профилактических медицинских осмотров	39.1.1	Комплексное посещение	0,311412	2 518,80	X	784,4	X	731 919,4	X
для проведения диспансеризации <sup>12</sup> , всего, в том числе:	39.1.2	Комплексное посещение	0,388591	3 075,30	X	1 195,0	X	1 115 101,7	X
для проведения углубленной диспансеризации	39.1.2.1	Комплексное посещение	0,050758	1 323,80	X	67,2	X	62 699,1	X
для посещений с иными целями	39.1.3	Посещение	2,133264	433,80	X	925,4	X	863 512,0	
2.1.2. в неотложной форме	39.2	Посещение	0,54	940,30	X	507,8	X	473 799,3	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:	39.3	Обращение	1,7877	2 132,50	X	3 812,3	X	3 557 276,6	X
компьютерная томография	39.3.1	Исследования	0,050465	3 287,20	X	165,9	X	154 792,8	X
магнитно-резонансная томография	39.3.2	Исследования	0,018179	4 488,50	X	81,6	X	76 138,7	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	39.3.3	Исследования	0,09489	663,80	X	63,0	X	58 774,9	X
эндоскопическое диагностическое исследование	39.3.4	Исследования	0,030918	1 217,20	X	37,6	X	35 116,2	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	39.3.5	Исследования	0,00112	10 221,70	X	11,4	X	10 682,6	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	39.3.6	Исследования	0,015192	2 520,90	X	38,3	X	35 735,9	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	39.3.7	Исследования	0,102779	488,00	X	50,2	X	46 801,4	X
2.1.4. диспансерное наблюдение <sup>13</sup> , в том числе по поводу:	39.4	Комплексное посещение	0,261736	2 507,10	X	656,2	X	612 307,2	X
онкологических заболеваний	39.4.1	Комплексное посещение	0,04505	3 533,00	X	159,2	X	148 515,8	X
сахарного диабета	39.4.2.	Комплексное посещение	0,0598	1 333,90	X	79,8	X	74 431,8	X
болезней системы кровообращения	39.4.3.	Комплексное посещение	0,12521	2 966,10	X	371,4	X	346 544,5	X
2.2. В условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	40	Случай лечения	0,034816	20 056,00	X	698,3	X	651 564,5	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации-всего, в том числе:	41	Случай лечения	0,070478	29 399,60	X	2 072,0	X	1 933 438,7	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	41.1	Случай лечения	0,010964	85 071,50	X	932,7	X	870 336,8	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	41.2	Случай	0,00056	113 398,10	X	63,5	X	59 255,4	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	41.3	Случай лечения	0,000277	157 082,40	X	43,5	X	40 601,4	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42		X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров	43	Случай лечения	0,035662	38 521,70	X	1 373,8	X	1 281 874,1	X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	Случай лечения	0,010964	85 071,50	X	932,7	X	870 336,8	X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	43.2	Случай	0,00056	113 398,10	X	63,5	X	59 255,4	X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	43.3.	Случай лечения	0,000277	157 082,40	X	43,5	X	40 601,4	X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации-всего, в том числе:	44	Случай госпитализации	0,153683	56 117,90	X	8 624,4	X	8 047 509,2	X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	44.1	Случай госпитализации	0,008926	105 202,80	X	939,0	X	876 230,6	X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	44.2	Случай госпитализации	0,004424	200 029,00	X	884,9	X	825 738,1	X
5. Медицинская реабилитация	45		X	X	X	433,7	X	404 711,9	
5.1. в амбулаторных условиях	46	Комплексное посещение	0,003116	24 306,70	X	75,7	X	70 673,7	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	47	Случай лечения	0,002601	27 991,60	X	72,8	X	67 936,4	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	48	Случай госпитализации	0,005426	52 557,40	X	285,2	X	266 101,9	X
6. Расходы на ведение дела СМО	49		X	X	X	154,1	X	143 749,5	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	50		X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	51	Вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	52		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	53		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	53.1	Посещения / комплексные посещения			X		X		X
для проведения профилактических медицинских осмотров	53.1.1	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	53.1.2	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	53.1.2.1	Комплексное посещение			X		X		X
для посещений с иными целями	53.1.3	Посещение			X		X		X
2.1.2. в неотложной форме	53.2	Посещение			X		X		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:	53.3	Обращение			X		X		X
компьютерная томография	53.3.1	Исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	53.3.2	Исследования			X		X		X



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	53.3.3	Исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	53.3.4	Исследования			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	53.3.5	Исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	53.3.6	Исследования			X		X		X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	53.3.7	Исследования			X		X		X
2.1.4. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	53.4	Комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	53.4.1.	Комплексное посещение			X		X		X
сахарного диабета	53.4.2.	Комплексное посещение			X		X		X
болезней системы кровообращения	53.4.3.	Комплексное посещение			X		X		X
2.2. В условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	54	Случай лечения			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	55	Случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	55.1	Случай лечения			X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	55.2	Случай			X		X		X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	55.3	Случай лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	56				X		X		X
4.1. в условиях дневных стационаров, в том числе:	57	Случай лечения			X		X		X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	57.1	Случай лечения			X		X		X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	57.2	Случай лечения			X		X		X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	57.3	Случай лечения			X		X		X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, в том числе:	58	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	58.1	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	58.2	Случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация	59								
5.1. в амбулаторных условиях	60	Комплексное посещение							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	61	Случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	62	Случай госпитализации							
6. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях <sup>11</sup>	63				X		X		
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <sup>9</sup> , всего, включая:	63.1	Посещение			X		X		X
6.1.1. посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	63.1.1	Посещение			X		X		X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	63.1.2	Посещение			X		X		X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	63.2	Койко-день			X		X		X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	63.3	Случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	64		X	X	X		X		X
8. Иные расходы	65		X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):	66		X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	67	Вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	68		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	69		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещения с профилактическими и иными целями, из них:	69.1	Посещения / комплексные посещения			X		X		X
для проведения профилактических медицинских осмотров	69.1.1	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	69.1.2	Комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	69.1.2.1	Комплексное посещение			X		X		X
для посещений с иными целями	69.1.3	Посещение			X		X		X
2.1.2. в неотложной форме	69.2	Посещение			X		X		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:	69.3	Обращение			X		X		X
компьютерная томография	69.3.1	Исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	69.3.2	Исследования			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	69.3.3	Исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	69.3.4	Исследования			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	69.3.5	Исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	69.3.6	Исследования			X		X		X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	69.3.7	Исследования			X		X		X
2.1.4. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	69.4	Комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	69.4.1.	Комплексное посещение			X		X		X
сахарного диабета	69.4.2.	Комплексное посещение			X		X		X
болезней системы кровообращения	69.4.3.	Комплексное посещение			X		X		X
2.2. в условиях дневных стационаров <sup>7</sup>	70	Случай лечения							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	71	Случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	71.1	Случай лечения			X		X		X
3.2. при экстракорпоральном оплодотворении:	71.2	Случай			X		X		X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	71.3	Случай лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	72		X	X	X	X	X	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.1. в условиях дневных стационаров, в том числе:	73	Случай лечения			X		X		X
4.1.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	73.1	Случай лечения			X		X		X
4.1.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	73.2	Случай			X		X		X
4.1.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	73.3	Случай лечения			X		X		X
4.2. в условиях круглосуточного стационара, в том числе:	74	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	74.1	Случай госпитализации			X		X		X
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	74.2	Случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация	75								
5.1. в амбулаторных условиях	76	Комплексное посещение							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	77	Случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	78	Случай госпитализации							
6. Расходы на ведение дела СМО	79		X	X	X		X		X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	80		X	X	3 220,3	20 359,1	2 992 636,0	18 997 370,0	100,00

1 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)

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

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

4 Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации.

5 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 (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Посещения с иными целями включают в себя в том числе посещения для проведения медико-психологического консультирования и получения психологических рекомендаций при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

6 Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическая помощь при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

7 Субъект Российской Федерации вправе устанавливать отдельные 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.

8 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 2024-2026 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации.

9 Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

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

11 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 платежами субъекта РФ.

12 Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации и диспансерного наблюдения детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья составляет в 2024 году - 3650,1 рубль, в 2025 году - 3876,1 рубль, в 2026 году - 4104 рубль.

13 Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2024 году - 2288,8 рубль, в 2025 году - 2430,7 рубль, в 2026 году - 2574,1 рубль.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

Перечень

медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Тамбовской области, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета Тамбовской области и субсидии из федерального бюджета на условиях софинансирования, на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

Наименование медицинской организации	Профиль высокотехнологичной медицинской помощи
1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»	Травматология и ортопедия
2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной онкологический клинический диспансер»	Онкология
3. Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	Комбустиология
4. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница»	Акушерство и гинекология
	Педиатрия



ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

Перечень

лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также лекарственных препаратов в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов

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

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

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

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



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

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

1	2
224	Дорназа альфа
225	Доцетаксел
226	Дроперидол
227	Дротаверин
228	Дулаглутид
229	Дупилумаб
230	Дурвалумаб
231	Железа (III) гидроксид олигоизомальтозат
232	Железа (III) гидроксид полимальтозат
233	Железа (III) гидроксида сахарозный комплекс
234	Комплекс $\beta$ -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала
235	Железа карбоксимальтозат
236	Зидовудин
237	Зидовудин + ламивудин
238	Золедроновая кислота
239	Зопиклон
240	Зуклопентиксол
241	Ибрутиниб
242	Ибупрофен
243	Ивабрадин
244	Ивакафтор+лумакафтор
245	Идарубицин
246	Идурсульфаз
247	Изатуксимаб
248	Изониазид
249	Изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин
250	Изониазид + пиразинамид
251	Изониазид + пиразинамид + рифампицин
252	Изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол
253	Изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин
254	Изониазид + рифампицин
255	Изониазид + этамбутол
256	Изосорбида динитрат
257	Изосорбида мононитрат
258	Иксабепилон
259	Иксазомиб
260	Иксекизумаб
261	Иматиниб
262	Имиглюцераза
263	Имидазолилэтанамида пентандиовой кислоты

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

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

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

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

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



1	2
472	Осельтамивир
473	Осимертиниб
474	Офлоксацин
475	Пазопаниб
476	Паклитаксел
477	Палбоциклиб
478	Паливизумаб
479	Палиперидон
480	Панитумумаб
481	Панкреатин
482	Парацетамол
483	Парикальцитол
484	Парнапарин натрия
485	Пароксетин
486	Пасиреотид
487	Пембролизумаб
488	Пеметрексед
489	Пеницилламин
490	Пентатех 99mTc
491	Пентоксифиллин
492	Перампанел
493	Периндоприл
494	Перициазин
495	Пертузумаб
496	Перфеназин
497	Пилокарпин
498	Пимекролимус
499	Пипекурония бромид
500	Пипофезин
501	Пиразинамид
502	Пирантел
503	Пирацетам
504	Пирибедил
505	Пиридоксин
506	Пиридостигмина бромид
507	Пирфенидон
508	Платифиллин
509	Повидон-йод
510	Позаконазол
511	Полипептиды коры головного мозга скота
512	Помалидомид
513	Празиквантел

1	2
514	Прамипексол
515	Прегабалин
516	Преднизолон
517	Пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный
518	Прогестерон
519	Прокаин
520	Прокаинамид
521	Прокарбазин
522	Пролголимаб
523	Пропафенон
524	Пропионилфенил-этоксиэтилпиперидин
525	Пропранолол
526	Протионамид
527	Проурокиназа
528	Пэгвисомант
529	Пэгинтерферон альфа-2a
530	Пэгинтерферон альфа-2b
531	Пэгинтерферон бета-1a
532	Ралтегравир
533	Ралтитрексид
534	Рамуцирумаб
535	Ранибизумаб
536	Ранитидин
537	Раствор для перитонеального диализа
538	Регорафениб
539	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы
540	Ремдесивир
541	Репаглинид
542	Реслизумаб
543	Ретинол
544	Рибавирин
545	Рибоциклиб
546	Ривароксабан
547	Ривастигмин
548	Рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин
549	Риоцигуат
550	Рисанкизумаб
551	Рисдиплам
552	Рисперидон
553	Ритонавир

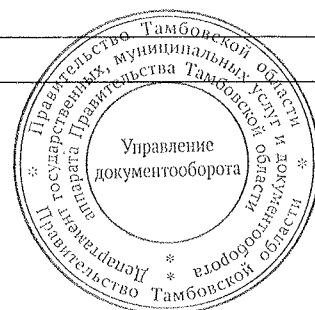
1	2
554	Ритуксимаб
555	Рифабутин
556	Рифамицин
557	Рифампицин
558	Рокурония бромид
559	Ромиплостим
560	Ропивакаин
561	Руксолитиниб
562	Саквинавир
563	Саксаглиптин
564	Салициловая кислота
565	Салметерол + флутиказон
566	Сальбутамол
567	Сапроптерин
568	Сарилумаб
569	Себелипаза альфа
570	Севеламер
571	Севофлуран
572	Секукинумаб
573	Селексипаг
574	Семаглутид
575	Сеннозиды А и В
576	Сертиндол
577	Сертралин
578	Симвастатин
579	Симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)
580	Сипонимод
581	Ситаглиптин
582	Смектит диоктаэдрический
583	Солифенацин
584	Соматропин
585	Сорафениб
586	Соталол
587	Софосбувир
588	Спарфлоксацин
589	Спиринолактон
590	Ставудин
591	Стронция ранелат
592	Суксаметония йодид
593	Суксаметония хлорид
594	Сульпирид

1	2
595	Сульфасалазин
596	Сунитиниб
597	Сурфактант-БЛ
598	Такролимус
599	Талазопариб
600	Талиглюцераза альфа
601	Тамоксифен
602	Тамсулозин
603	Тапентадол
604	Тафлупрост
605	Тедизолид
606	Телбивудин
607	Темозоломид
608	Тенектеплаза
609	Тенофовир
610	Тенофовира алафенамид
611	Теризидон
612	Терипаратид
613	Терифлуномид
614	Терлипрессин
615	Тестостерон
616	Тестостерон (смесь эфиров)
617	Тетрабеназин
618	Тетрациклин
619	Тиамазол
620	Тиамин
621	Тигециклин
622	Тизанидин
623	Тикагрелор
624	Тилорон
625	Тимолол
626	Тиоктовая кислота
627	Тиоридазин
628	Тиотропия бромид
629	Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат
630	Тобрамицин
631	Топирамат
632	Тофацитиниб
633	Тоцилизумаб
634	Трамадол
635	Траметиниб
636	Транексамовая кислота

1	2
637	Трастузумаб
638	Трастузумаб эмтанзин
639	Третиноин
640	Тригексифенидил
641	Тримеперидин
642	Трипторелин
643	Трифлуоперазин
644	Тропикамид
645	Умифеновир
646	Упадацитиниб
647	Урапидил
648	Урсодезоксихолевая кислота
649	Устекинумаб
650	Фавипиравир
651	Фактор роста эпидермальный
652	Фактор свертывания крови IX
653	Фактор свертывания крови VII
654	Фактор свертывания крови VIII
655	Фактор свертывания крови VIII+Фактор Виллебранда
656	Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации
657	Факторы свертывания крови II, VII, IX и X в комбинации (протромбиновый комплекс)
658	Фамотидин
659	Фенилэфрин
660	Фенитоин
661	Фенобарбитал
662	Феноксиметилпенициллин
663	Фенофибрат
664	Фентанил
665	Фибриноген + тромбин
666	Филграстим
667	Финастерид
668	Финголимод
669	Флударабин
670	Флудрокортизон
671	Флуконазол
672	Флуоксетин
673	Флуоресцеин натрия
674	Флупентиксол
675	Флутамид
676	Флуфеназин
677	Фолиевая кислота

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

1	2
720	Эзомепразол
721	Экулизумаб
722	Элотузумаб
723	Элсульфавирин
724	Элтромбопаг
725	Эмицизумаб
726	Эмпаглифлозин
727	Эмпэгфилграстим
728	Эмтрицитабин
729	Эналаприл
730	Энзалутамид
731	Эноксапарин натрия
732	Энтекавир
733	Эпинефрин
734	Эпирубицин
735	Эпоэтин альфа
736	Эпоэтин бета
737	Эпоэтин бета (метоксиполиэтилен-гликоль)
738	Эптаког альфа (активированный)
739	Эрибулин
740	Эрлотиниб
741	Эртуглифлозин
742	Этамбутол
743	Этамзилат
744	Этанерцепт
745	Этанол
746	Этелкальцетид
747	Этилметилгидроксипиридина сукцинат
748	Этионамид
749	Этопозид
750	Этосуксимид
751	Этравирин
752	Эфавиренз
753	Эфмороктоког альфа
754	Специализированные продукты лечебного питания в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.12.2021 №3525-р
755	Тест-полоски к глюкометрам
756	Шприц-ручки и иглы к ним



ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

Объем  
медицинской помощи в амбулаторных условиях,  
оказываемой с профилактической и иными целями,  
на 1 жителя/застрахованное лицо на 2024 год

Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
	бюджетные ассигнования бюджета Тамбовской области	средства ОМС
1	2	3
Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма пунктов 1+2+3+4), всего,	0,37	3,09503
в том числе:		
1. норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,09005	0,311412
2. норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:	-	0,388591
для проведения углубленной диспансеризации	-	0,050758
3. объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением первого посещения)	-	0,261736
4. объем посещений с иными целями (сумма подпунктов 4.1+4.2+4.3+4.4), в том числе:	0,28033	2,133264
4.1. норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма подпунктов 4.1.1+4.1.2), в том числе:	0,01903	-
4.1.1. норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,01090	-
4.1.2. норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,00813	-



1	2	3
4.2. объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,1759	1,683
4.3. объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,0854	0,314264
4.4. объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	-	0,136
Справочно:		
объем посещений центров здоровья	-	0,023
объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	-	0,025
объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации	-	0,075



ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от *29.01.2024* № 38

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

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

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

проведение спирометрии или спирографии;

общий (клинический) анализ крови развернутый;

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

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

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

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

2. Второй этап диспансеризации, который проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

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

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

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



ПРИЛОЖЕНИЕ № 8  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

Перечень  
исследований и иных медицинских вмешательств,  
проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного  
возраста по оценке репродуктивного здоровья

1. Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация) проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода репродуктивного, а также факторов риска их развития.

2. Первый этап диспансеризации включает:

2.1. у женщин прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом с проведением следующих медицинских вмешательств:

пальпация молочных желез;

осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;

микроскопическое исследование влагалищных мазков;

цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, *virgo*). Цитологическое исследование мазка (соскоба) с шейки матки проводится при его окрашивании по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются);

лабораторное исследование мазка у женщин в возрасте 18-29 лет в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

2.2. у мужчин прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

3. Второй этап диспансеризации проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний включает:

3.1. у женщин:

лабораторное исследование мазка в возрасте 30-49 лет в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла;

ультразвуковое исследование молочных желез;

повторный прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;

3.2. У мужчин:

спермограмма;

микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;

повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).



ПРИЛОЖЕНИЕ № 9  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

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

Код КСГ	Наименование
В стационарных условиях	
st02.001	Осложнения, связанные с беременностью
st02.002	Беременность, закончившаяся абортным исходом
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок
st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе *
st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети *
st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети *
st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети *
st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)
st12.001	Кишечные инфекции, взрослые
st12.002	Кишечные инфекции, дети
st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети

- st14.002 Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
- st15.008 Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) \*
- st15.009 Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) \*
- st16.005 Сотрясение головного мозга
- st19.007 Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
- st19.038 Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
- st19.144 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) \*
- st19.145 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) \*
- st19.146 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) \*
- st19.147 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) \*
- st19.148 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) \*
- st19.149 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) \*
- st19.150 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) \*
- st19.151 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) \*
- st19.152 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) \*
- st19.153 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) \*
- st19.154 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) \*
- st19.155 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях

- (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) \*
- st19.156 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) \*
- st19.157 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14) \*
- st19.158 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15) \*
- st19.159 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16) \*
- st19.160 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17) \*
- st19.161 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18) \*
- st19.162 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19) \*
- st19.082 Лучевая терапия (уровень 8)
- st19.090 ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
- st19.094 ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
- st19.097 ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
- st19.100 ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)
- st20.005 Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
- st20.006 Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
- st20.010 Замена речевого процессора
- st21.001 Операции на органе зрения (уровень 1)
- st21.002 Операции на органе зрения (уровень 2)

- st21.003 Операции на органе зрения (уровень 3)
- st21.004 Операции на органе зрения (уровень 4)
- st21.005 Операции на органе зрения (уровень 5)
- st21.006 Операции на органе зрения (уровень 6)
- st21.009 Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
- st25.004 Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
- st27.012 Отравления и другие воздействия внешних причин
- st30.006 Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
- st30.010 Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
- st30.011 Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
- st30.012 Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
- st30.014 Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
- st30.016 Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)
- st31.017 Доброкачественные новообразования, новообразования *insitu* кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
- st32.002 Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
- st32.016 Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
- st34.002 Операции на органах полости рта (уровень 1)
- st36.001 Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина\*
- st36.020 Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 1)
- st36.021 Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 2)
- st36.022 Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 3)



- st36.023 Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 4)
- st36.007 Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
- st36.009 Реинфузия аутокрови
- st36.010 Баллонная внутриаортальная контрпульсация
- st36.011 Экстракорпоральная мембранная оксигенация
- st36.024 Радиойодтерапия
- st36.025 Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)
- st36.026 Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)
- st36.028 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1) \*
- st36.029 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2) \*
- st36.030 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3) \*
- st36.031 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4) \*
- st36.032 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5) \*
- st36.033 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6) \*
- st36.034 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7) \*
- st36.035 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8) \*
- st36.036 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9) \*
- st36.037 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10) \*
- st36.038 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11) \*

- st36.039 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12) \*
- st36.040 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13) \*
- st36.041 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14) \*
- st36.042 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15) \*
- st36.043 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16) \*
- st36.044 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17) \*
- st36.045 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18) \*
- st36.046 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19) \*
- st36.047 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20) \*

В условиях дневного стационара

- ds02.001 Осложнения беременности, родов, послеродового периода
- ds02.006 Искусственное прерывание беременности (аборт)
- ds02.007 Аборт медикаментозный
- ds02.008 Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)
- ds05.005 Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе \*
- ds08.001 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети \*
- ds08.002 Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети \*
- ds08.003 Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети \*
- ds15.002 Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) \*

- ds15.003 Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) \*
- ds19.028 Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
- ds19.029 Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ (только для федеральных медицинских организаций)
- ds19.033 Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования
- ds19.116 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) \*
- ds19.117 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) \*
- ds19.118 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)
- ds19.119 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) \*
- ds19.120 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) \*
- ds19.121 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) \*
- ds19.122 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) \*
- ds19.123 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) \*
- ds19.124 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) \*
- ds19.125 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) \*
- ds19.126 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) \*
- ds19.127 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) \*

- ds19.128 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) \*
- ds19.129 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14) \*
- ds19.130 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15) \*
- ds19.131 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16) \*
- ds19.132 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17) \*
- ds19.133 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18) \*
- ds19.134 Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19) \*
- ds19.057 Лучевая терапия (уровень 8)
- ds19.063 ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
- ds19.067 ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
- ds19.071 ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
- ds19.075 ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)
- ds20.002 Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
- ds20.003 Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
- ds20.006 Замена речевого процессора
- ds21.002 Операции на органе зрения (уровень 1)
- ds21.003 Операции на органе зрения (уровень 2)
- ds21.004 Операции на органе зрения (уровень 3)

- ds21.005 Операции на органе зрения (уровень 4)
- ds21.006 Операции на органе зрения (уровень 5)
- ds21.007 Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
- ds25.001 Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
- ds27.001 Отравления и другие воздействия внешних причин
- ds34.002 Операции на органах полости рта (уровень 1)
- ds36.001 Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина\*
- ds36.011 Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций)
- ds36.012 Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)
- ds36.013 Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)
- ds36.015 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)\*
- ds36.016 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)\*
- ds36.017 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)\*
- ds36.018 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)\*
- ds36.019 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)\*
- ds36.020 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)\*
- ds36.021 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)\*
- ds36.022 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)\*
- ds36.023 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)\*

- ds36.024 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10) \*
- ds36.025 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11) \*
- ds36.026 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12) \*
- ds36.027 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13) \*
- ds36.028 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14) \*
- ds36.029 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15) \*
- ds36.030 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16) \*
- ds36.031 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17) \*
- ds36.032 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18) \*
- ds36.033 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19) \*
- ds36.034 Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20) \*
- ds36.035 Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии

---

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 10**  
**УТВЕРЖДЕНЫ**  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от *29.01.2024* № *38*

**Нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи  
на 2024 – 2026 годы**

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	2024 год		2025 год		2026 год	
		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), руб.	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), руб.	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), руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>1. За счет бюджетных ассигнований бюджета Тамбовской области</b>							
1.1. Скорая медицинская помощь, включая скорую медицинскую помощь, не входящую в территориальную программу ОМС	Вызов	0,002	3917,84	0,002	3968,40	0,002	4020,50
1.2. Первичная медико-санитарная помощь	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1. в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:							
1.2.1.1. с профилактической и иными целями	Посещений	0,37	617,25	0,37	528,01	0,37	534,94
1.2.1.2. в связи с заболеваниями - обращений	Обращений	0,10	1903,27	0,10	1523,99	0,10	1544,10
1.3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случаев лечения	0,0012	14156,14	0,0012	13276,69	0,0012	13450,98
1.4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случаев госпитализации	0,01438	80629,12	0,01438	87885,58	0,01438	89039,35

1	2	3	4	5	6	7	8
1.5. Паллиативная медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-
первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная - всего	Посещений	0,01903	1048,99	0,01903	518,10	0,01903	524,90
в том числе:							
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0,01090	386,97	0,01090	337,10	0,01090	341,52
посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0,00813	1936,56	0,00813	760,77	0,00813	770,75
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-дней	0,09019	1583,84	0,09019	1091,90	0,09019	1106,23
2. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования							
2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызовов	0,29	3 657,30	0,29	3 886,10	0,29	4 116,90
2.2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-
2.2.1. в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:							
посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещений /комплексных посещений	2,833267	911,85	2,833267	968,31	2,833267	1 025,26
для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексных посещений	0,311412	2 240,20	0,311412	2 378,9	0,311412	2 518,80
для проведения диспансеризации - всего	Комплексных посещений	0,388591	2 735,2	0,388591	2 904,5	0,388591	3075,3
в том числе:							
для проведения углубленной диспансеризации	Комплексных посещений	0,050758	1 177,40	0,050758	1 250,30	0,050758	1 323,80
для посещений с иными целями	Посещений	2,133264	385,80	2,133264	409,70	2,133264	433,8
в неотложной форме	Посещений	0,54	836,30	0,54	888,10	0,54	940,30
в связи с заболеваниями - обращений - всего	Обращений	1,7877	1 901,77	1,7877	2 016,76	1,7877	2 132,50
из них: проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:							
компьютерная томография	Исследований	0,050465	2 923,70	0,050465	3 104,70	0,050465	3 287,20



1	2	3	4	5	6	7	8
магнитно-резонансная томография	Исследований	0,025292	3 992,20	0,018179	4 239,30	0,018179	4 488,50
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследований	0,09489	590,40	0,09489	626,90	0,09489	663,80
эндоскопическое диагностическое исследование	Исследований	0,03349	1 118,40	0,030918	1 149,60	0,030918	1 217,20
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,00112	9 091,40	0,00112	9 654,10	0,00112	10 221,70
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,015192	2 242,10	0,015192	2 380,90	0,015192	2 520,90
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследований	0,102779	434,00	0,102779	460,90	0,102779	488,00
диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексных посещений	0,261736	2 229,90	0,261736	2 367,90	0,261736	2 507,10
онкологических заболеваний	Комплексных посещений	0,04505	3 142,30	0,04505	3 336,80	0,04505	3 533,00
сахарного диабета	Комплексных посещений	0,0598	1 186,40	0,0598	1 259,80	0,0598	1 333,90
болезней системы кровообращения	Комплексных посещений	0,12521	2 638,10	0,12521	2 801,40	0,12521	2 966,10
2.2.2.в условиях дневных стационаров	Случаев лечения	0,028018	22 610,20	0,034816	19 130,90	0,034816	20 056,00
2.3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации – всего (за исключением федеральных медицинских организаций), в том числе:	Случаев лечения	0,070478	26 709,90	0,070478	28 043,50	0,070478	29 399,60
2.3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случаев лечения	0,010964	77 288,40	0,010964	81 147,40	0,010964	85 071,50
2.3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случаев лечения	0,00056	108 426,40	0,00056	110 957,00	0,00056	113 398,10
2.3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случаев лечения	0,000277	142 711,10	0,000277	149 836,7	0,000277	157 082,40

1	2	3	4	5	6	7	8
2.4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации – всего организациями (за исключением федеральных медицинских организаций), в том числе:	Случаев госпитализации	0,170758	43 082,90	0,162220	49 158,00	0,153683	56 117,90
2.4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случаев госпитализации	0,008926	94 365,20	0,008926	99 754,30	0,008926	105 202,80
2.5. Медицинская реабилитация							
2.5.1. в амбулаторных условиях	Комплексных посещений	0,003116	21 618,90	0,003116	22 957,00	0,003116	24 306,70
2.5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случаев лечения	0,002601	25 430,60	0,002601	26 700,40	0,002601	27 991,60
2.5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случаев госпитализации	0,005426	46 995,30	0,005426	49 762,50	0,005426	52 557,40



ПРИЛОЖЕНИЕ № 11  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства Тамбовской области  
от 29.01.2024 № 38

Перечень  
медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской  
реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара  
и в амбулаторных условиях в 2024 году и на плановый период 2025 и 2026  
годов

№ п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	В том числе:		
			осуществляющие деятельность в амбулаторных условиях	осуществляющие деятельность в условиях дневного стационара	осуществляющие деятельность в условиях круглосуточного стационара
1	2	3	4	5	6
1	680094	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»			+
2	680095	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовская областная детская клиническая больница»		+	+
3	680312	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мичуринский детский санаторий «Ласточка»		+	+
4	680084	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница имени Архиепископа Луки г. Тамбова»	+	+	+
5	680081	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Тамбова имени И.С.Долгушина»	+		+
6	680075	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. С.С.Брюхоненко города Мичуринска»	+		+

1	2	3	4	5	6
7	680078	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 города Мичуринска»	+	+	+
8	680020	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Моршанская центральная районная больница»	+		+
9	680044	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Расказовская центральная районная больница»	+	+	+
10	680067	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Уваровская центральная районная больница»	+	+	+
11	680083	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4 г. Тамбова»	+	+	
12	680087	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова»	+	+	
13	680038	Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Первомайская центральная районная больница»	+		
Итого медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации, всего в том числе			10	7	10
федеральных медицинских организаций, в том числе подведомственных Фонду пенсионного и социального страхования Российской Федерации			0	0	0

