



**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН
ВИКТЕРЖЕ
ПУНЧАЛ**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 24 декабря 2021 г. № 570

**О Программе государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл
на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов**

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на территории Республики Марий Эл на бесплатное оказание медицинской помощи Правительство Республики Марий Эл **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Председателя Правительства Республики Марий Эл Федорову О.В.

Председатель Правительства
Республики Марий Эл



А.Евстифеев

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Республики Марий Эл
от 24 декабря 2021 г. № 570

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ
ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В РЕСПУБЛИКЕ МАРИЙ ЭЛ НА 2022 ГОД
И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2023 И 2024 ГОДОВ**

1. Общие положения

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее - Программа) разработана в соответствии с пунктом 1 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, предоставление которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества предоставляемой гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл бесплатно.

Правительство Республики Марий Эл при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Марий Эл, обеспечивает в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

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

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

В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для

окружающих, Правительство Российской Федерации вправе установить особенности реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.

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

В рамках настоящей Программы бесплатно предоставляются:
первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная медицинская помощь;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

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

Понятие «медицинская организация» используется в Программе в значении, определенном в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральном законе от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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

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

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

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

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

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов 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 (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи), утвержденным Правительством Российской Федерации.

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

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

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

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

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

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

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

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 республиканского бюджета Республики Марий Эл такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню,

утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому.

В целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами Министерство здравоохранения Республики Марий Эл 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 Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013 - 2025 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Марий Эл от 30 декабря 2012 г. № 492, включающей указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

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

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

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

В отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях

сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

При оказании в рамках реализации 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, утвержденным 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.

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

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом II 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);
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 осмотр, в том числе в рамках диспансеризации.

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

обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом 8 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 обучения;

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

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

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

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

неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний (расширенный неонатальный скрининг (с 2023 года)- новорожденные дети, с 2022 года осуществляется подготовка и оснащение необходимым оборудованием центров для проведения расширенного неонатального скрининга;

аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни.

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

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

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

4. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее - территориальная программа ОМС) является составной частью Программы и включает виды медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования (далее - базовая программа ОМС) и виды медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой ОМС (далее -

сверхбазовая программа ОМС).

В рамках базовой программы ОМС:

гражданам (застрахованным лицам) оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 настоящей Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 настоящей Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры граждан, в том числе их отдельных категорий, указанных в разделе 3 настоящей Программы, а также мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, утвержденному Правительством Российской Федерации. (далее - углубленная диспансеризация).

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

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

Медицинские организации, в том числе подведомственные федеральным органам исполнительной власти и имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

Информирование граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием единого портала, сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в установленном порядке, в том числе с использованием единого портала.

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

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл осуществляет взаимодействие с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, в том числе по вопросам осуществления мониторинга прохождения углубленной диспансеризации и ее результатов.

Министерство здравоохранения Республики Марий Эл размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, включая диспансеризацию.

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

В случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, реализация базовой программы обязательного медицинского страхования в 2022 году будет осуществляться с учетом таких особенностей.

В рамках сверхбазовой программы ОМС застрахованным лицам оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, и специализированная медицинская помощь при заболеваниях, передаваемых половым путем, в соответствии с перечнем, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл;

скорая медицинская помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения вне медицинских организаций;

медицинская помощь, оказываемая медицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами;

паллиативная медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за исключением паллиативной медицинской помощи, оказываемой выездными патронажными службами на дому;

дополнительный объем страхового обеспечения при проведении диализа в амбулаторных условиях на возмещение стоимости проезда пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно.

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, устанавливаются в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском

страховании в Российской Федерации».

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (далее - тарифное соглашение) между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл, территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл и страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включены в состав Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Республике Марий Эл.

Тариф на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС, 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;

- оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других медицинских организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации);

- оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества;

- арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации;

- прочие расходы;

- приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления высокотехнологичной медицинской помощи включают в себя расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тыс. рублей за единицу.

Данная структура тарифа устанавливается и на оплату

медицинской помощи, оказываемой в рамках сверхбазовой программы ОМС.

Тарифы на оплату медицинской помощи формируются в соответствии с принятыми в настоящем разделе 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 фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам, медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Проведение профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения застрахованных лиц осуществляется в порядке, определенном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2013 г. № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 г. № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 мая 2019 г. № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях.

В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения Республики Марий Эл обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляет гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

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

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

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

При реализации территориальной программы ОМС (в том числе сверхбазовой программы ОМС) применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала и молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний

и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) - с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях за единицу объема медицинской помощи, в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (не применяется при реализации сверхбазовой программы ОМС);

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

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

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

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

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар и с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которых медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме, по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, по объективным причинам, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных

противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в Примерном перечне заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний) с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно, утвержденном Правительством Российской Федерации;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

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 круглосуточного стационара на дневной стационар и с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которых медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме, по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, по объективным причинам, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в Примерном перечне заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний) с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно, утвержденном Правительством Российской Федерации;

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 в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включается в размер подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц и осуществляется с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели установленного объема профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

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

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

Порядок направления на такие исследования устанавливается приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

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

наличия у застрахованных граждан признаков острого простудного заболевания неясной этиологии при появлении симптомов, не исключающих наличие новой коронавирусной инфекции

(COVID-19);

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

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

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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

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

Финансовое обеспечение территориальной программы ОМС осуществляется в соответствии с разделом 5 настоящей Программы.

Территориальной программой ОМС установлены:

нормативы объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо в рамках базовой и сверхбазовой

программ ОМС (раздел 6 настоящей Программы);

нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и нормативы финансового обеспечения территориальной программы ОМС, в том числе сверхбазовой программы ОМС, в расчете на 1 застрахованное лицо (раздел 7 настоящей Программы);

требования к условиям оказания медицинской помощи (раздел 8 настоящей Программы);

критерии доступности и качества медицинской помощи (раздел 9 настоящей Программы);

5. Финансовое обеспечение Программы

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, средства республиканского бюджета Республики Марий Эл, средства обязательного медицинского страхования.

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС:

застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 настоящей Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в разделе 3 Программы, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, диспансерное наблюдение (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, а также мероприятий по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного

стационара, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации;

доабортное консультирование беременных женщин медицинскими психологами (психологами, специалистами по социальной работе), оказание медицинской помощи в стационарных условиях в отделении сестринского ухода государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр» женщинам в период беременности, проживающим в районах, отдаленных от акушерских стационаров, и не имеющим прямых показаний для направления в отделение патологии беременности, но нуждающимся в медицинском наблюдении для предотвращения развития возможных осложнений.

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

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

проведения углубленной диспансеризации;

проведения медицинской реабилитации.

За счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

За счет субсидий из бюджета 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 гражданам Российской Федерации:

федеральными государственными учреждениями, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, функции и полномочия учредителя которых осуществляют федеральные органы исполнительной власти;

медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В рамках территориальной программы ОМС не выполняются косметические операции без медицинских показаний.

В целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи застрахованным лицам Республика Марий Эл распределяет объем специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи между медицинскими организациями, в том числе федеральными государственными бюджетными учреждениями, с учетом ежегодного расширения базовой программы обязательного медицинского страхования за счет включения в нее отдельных методов лечения, указанных в разделе II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, для каждой медицинской организации в объеме, сопоставимом с объемом предыдущего года.

За счет межбюджетных трансфертов республиканского бюджета Республики Марий Эл в рамках сверхбазовой программы ОМС застрахованным лицам осуществляется финансовое обеспечение:

первичной медико-санитарной помощи, включая профилактическую помощь, и специализированной медицинской помощи при заболеваниях, передаваемых половым путем, в соответствии с перечнем, утверждаемым приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл;

скорой медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения вне медицинских организаций;

медицинской помощи, оказываемой медицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами;

паллиативной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением паллиативной медицинской помощи, оказываемой выездными патронажными службами на дому);

дополнительного объема страхового обеспечения при проведении диализа в амбулаторных условиях на возмещение стоимости проезда пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно. Порядок возмещения стоимости проезда утверждается приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

углубленной диспансеризации за счет иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение расходных обязательств субъектов Российской Федерации и г. Байконура по предоставлению межбюджетных трансфертов бюджету соответствующего территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату углубленной диспансеризации;

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования,

в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, в целях предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи,

лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации при направлении 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;

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 B и C;

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

предоставления в установленном порядке республиканскому бюджету Республики Марий Эл 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 июля 1999 г. № 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 декабря 2017 г. № 1640;

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

За счет средств бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл осуществляется финансовое обеспечение:

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

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

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

высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи;

паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой выездными патронажными службами на дому;

паллиативной медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного и круглосуточного стационаров, включая койки респираторного центра для взрослых, койки отделений паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода;

медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, а также при заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС);

предоставление в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, психологической помощи пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам семьи пациента, а также оказание медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента или членам семьи пациента после его смерти в случае их обращения в медицинскую организацию.

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

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.

За счет средств бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл также осуществляются:

обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными

препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;

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

обеспечение диагностическими средствами в целях выявления туберкулеза;

пренатальная (дородовая) диагностика в части генетического обследования беременных по выявлению (подтверждению) врожденных аномалий (пороков) развития и хромосомных заболеваний у плода, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетической консультацией государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр»;

ежемесячная денежная компенсация на приобретение лекарств отдельным категориям граждан Республики Марий Эл в соответствии с Законом Республики Марий Эл от 2 декабря 2004 г. № 50-З «О социальной поддержке и социальном обслуживании отдельных категорий граждан в Республике Марий Эл (отдельным категориям граждан, имеющим право на получение льгот, предоставляемых ранее в натуральной форме в виде отпуска лекарственных препаратов по рецептам врачей с 50-процентной скидкой);

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;

бесплатное обеспечение детей первого года жизни продуктами детского питания и детей в возрасте от одного года до трех лет дополнительным питанием в порядке, утвержденном Правительством Республики Марий Эл;

создание резерва медицинских иммунобиологических препаратов для профилактических прививок по эпидемическим показаниям, медицинского и санитарно-хозяйственного имущества для ликвидации последствий возможных чрезвычайных ситуаций;

обеспечение мер социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг специалистам медицинских организаций

и их подразделений, не участвующих в реализации территориальной программы ОМС, проживающим и работающим в сельской местности, поселках городского типа, в порядке, утвержденном Правительством Республики Марий Эл.

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования) осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

медицинские осмотры несовершеннолетних в связи с занятиями физической культурой и спортом;

обследование одного из родителей (законного представителя) при госпитализации в стационар по уходу за ребенком в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл в установленном порядке оказывается медицинская помощь, предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы), за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования,

в отделениях сестринского ухода, в санаторных отделениях, бюро судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы, и осуществляемых за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинском информационно-аналитическом центре, на станции переливания крови, в специализированном отделении «Дом ребенка» государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница», в медико-генетической консультации государственного бюджетного учреждения Республики Марий Эл «Перинатальный центр», в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Врачебно-физкультурный диспансер» и прочих государственных учреждениях Республики Марий Эл и их подразделениях, не участвующих в реализации территориальной программы ОМС, 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), а также расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи;

проведение медицинского наблюдения и контроля за состоянием здоровья лиц, занимающихся спортом и выступающих на соревнованиях в составе сборных команд, оценка уровня их физического развития, выявление состояний и заболеваний, являющихся противопоказаниями к занятиям спортом.

За счет средств бюджетов муниципальных образований в Республике Марий Эл в соответствии с Программой и Законом Республики Марий Эл от 21 марта 2012 г. № 8-З «Об охране здоровья граждан в Республике Марий Эл» в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», осуществляется:

создание условий для оказания медицинской помощи населению;
информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;

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

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

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

создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

6. 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 территориальной программе ОМС - на 1 застрахованное лицо.

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

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи определены с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации порядками оказания медицинской помощи.

Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера

подушевых нормативов финансирования, предусмотренных разделом 7 настоящей Программы.

Нормативы объема медицинской помощи по Программе на 2022 - 2024 годы представлены в таблице 1.

**Нормативы объема медицинской помощи по Программе
на 2022 - 2024 годы**

1	2	3	4	5	Нормативы по годам					
					2022	в том числе по уровням оказания медицинской помощи			2023	2024
						I	II	III		
					6	7	8	9	10	
1.	Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию	число вызовов на 1 жителя	республиканский бюджет Республики Марий Эл	0,000584	х	х	х	0,000584	0,000584	
		число вызовов на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,29	0,278748	-	0,005359	0,29	0,29	
			сверхбазовая программа ОМС	0,002186	0,002186	-	-	0,002186	0,002186	
2.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	число посещений с профилактической и иными целями на 1 жителя (включая медицинскую помощь, оказываемую выездными	республиканский бюджет Республики Марий Эл	0,278956	0,01341	0,218742	0,046381	0,278956	0,278956	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		психиатрическими бригадами)							
		в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами палиативной медицинской помощи на 1 жителя	республиканский бюджет Республики Марий Эл	0,008443	-	0,003852	0,004591	0,008443	0,008443
		число посещений с профилактической и иными целями посещения/комплексные посещения на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	2,93	0,611489	1,449972	0,82815	2,93	2,93
		из них:							
		для проведения профилактических медицинских осмотров комплексное посещение	базовая программа ОМС	0,272	0,039051	0,143402	0,089547	0,286	0,317

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		на 1 застрахованное лицо							
		для проведения диспансеризации комплексное посещение на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,263	0,085754	0,142273	0,034973	0,311	0,3825
		для посещений с иными целями	базовая программа ОМС	2,395	0,486684	1,164297	0,70363	2,333	2,2301
		число посещений с профилактической и иными целями на 1 застрахованное лицо	сверхбазовая программа ОМС	0,010231	0,001551	0,005146	0,003534	0,010231	0,010231
		из них посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами на 1 застрахованное лицо	сверхбазовая программа ОМС	0,007892	0,001551	0,002807	0,003534	0,007892	0,007892
		число посещений	базовая	0,54	0,199801	0,209186	0,123104	0,54	0,54

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			программа ОМС						
		по неотложной медицинской помощи на 1 застрахованное лицо							
		число обращений в связи с заболеваниями на 1 жителя	республиканский бюджет Республики Марий Эл	0,06344	0,00419	0,05707	0,00218	0,06344	0,06344
		число обращений в связи с заболеваниями на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС сверхбазовая программа ОМС	1,7877	0,505493	0,937735	0,33191	1,7877	1,7877
		проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	базовая программа ОМС	0,008442	-	0,008442	-	0,008442	0,008442
		компьютерная томография на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,04632	x	x	x	0,04632	0,04632
		магнитно-резонансная томография	базовая программа ОМС	0,02634	x	x	x	0,02634	0,02634

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		(операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии на 1 застрахованное лицо							
		тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	базовая программа ОМС	0,12838	x	x	x	0,08987	0,07189
		обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» комплексное посещение на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,00287	0,00287	0,0	0,0	0,00294	0,00294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.	Медицинская помощь в условиях дневного стационара	число случаев лечения (включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) на 1 жителя	республиканский бюджет Республики Марий Эл	0,001311	-	0,001311	-	0,001311	0,001311
		число случаев лечения на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,068591	0,007305	0,031683	0,028399	0,068605	0,068619
		в том числе число случаев для медицинской помощи по профилю «онкология» на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,009007	-	0,00073	0,008095	0,009007	0,009007
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях	число случаев госпитализации на 1 жителя	республиканский бюджет Республики Марий Эл	0,007225	-	0,007118	0,000022	0,007225	0,007225
		число случаев госпитализации	базовая программа ОМС	0,166336	0,002152	0,053682	0,101422	0,166342	0,166356

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		на 1 застрахованное лицо, в том числе для: медицинской помощи по профилю «онкология» на 1 застрахованное лицо	сверхбазовая программа ОМС	0,000103	-	0,000103	-	0,000103	0,000103
		медицинской помощи по профилю «онкология» на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,009488	-	0,000019	0,008693	0,009488	0,009488
		медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделений медицинских организаций на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,004443	-	0,001157	0,002998	0,004443	0,004443
		в том числе для медицинской	базовая программа ОМС	0,001111	-	-	0,001111	0,001111	0,001111

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		реабилитации детей в возрасте 0 - 17 лет с учетом реальной потребности							
5.	Паллиативная помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	число койко-дней на 1 жителя	республиканский бюджет Республики Марий Эл	0,056151	0,007818	0,045863	0,00247	0,056151	0,056151
6.	Медицинская помощь при экстракорпоральном оплодотворении	случаев на 1 застрахованное лицо	базовая программа ОМС	0,000463	-	-	0,000383	0,000477	0,000491

Настоящие нормативы объема медицинской помощи определены на основе перераспределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в расчете на 1 жителя и на 1 застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности.

Обоснование норматива объема медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, представлено в приложении № 5 к настоящей Программе.

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях (в том числе при несчастных случаях, травмах, отравлениях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, требующих срочного медицинского вмешательства, и других состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС, включен в нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Марий Эл.

Объемы предоставления медицинской помощи, установленные территориальной программой ОМС, распределяются решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Республике Марий Эл между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями исходя из количества, пола и возраста застрахованных лиц, количества прикрепленных застрахованных лиц к медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также потребности застрахованных лиц в медицинской помощи.

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

7.1. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по Программе на 2022 - 2024 годы представлены в таблице 2.

**Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи
по Программе на 2022 - 2024 годы**

1	2	3	4	Нормативы по годам, рублей		
				2022	2023	2024
Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Средства обеспечения	2022	2023	2024	
			5	6	7	
1.	Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию	стоимость вызова	республиканский бюджет Республики Марий Эл	1 498,4	1 504,7	1 516,0
		стоимость вызова	базовая программа ОМС	2 884,7	3 057,6	3 243,3
		стоимость вызова	сверхбазовая программа ОМС	7 713,73	7 713,73	7 713,73
		стоимость случая при санитарно-авиационной эвакуации	сверхбазовая программа ОМС	6 841,3	6 841,3	6 841,3
2.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	стоимость посещения	республиканский бюджет Республики Марий Эл	568,39	571,55	574,84
			X	X	X	

1	2	3	4	5	6	7
с	профилактической и иными целями	стоимость посещения при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами	республиканский бюджет Республики Марий Эл	1 059,58	1 065,4	1 071,67
		стоимость посещения	базовая программа ОМС	679,8	703,8	746,6
		стоимость комплексного посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	базовая программа ОМС	2 015,9	2 136,4	2 265,8
		стоимость комплексного посещения для проведения диспансеризации, всего	базовая программа ОМС	2 492,5	2 455,8	2 604,6
		в том числе для проведения углубленной диспансеризации	базовая программа ОМС	1 017,5	0,0	0,0
		стоимость посещения с иными целями	базовая программа ОМС	329,0	348,7	369,8
		стоимость посещения	сверхбазовая программа ОМС	493,1	493,1	493,1
		стоимость посещения при оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому (за исключением	сверхбазовая программа ОМС	443,2	443,2	443,2

1	2	3	4	5	6	7
	посещений на дому выездными патронажными бригадами)					
в неотложной форме	стоимость посещения	базовая программа ОМС	713,7	756,4	802,2	
в связи с заболеваниями	стоимость обращения	республиканский бюджет Республики Марий Эл	1 625,6	1 634,66	1 644,05	
	стоимость обращения, включая нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования:	базовая программа ОМС	1 599,8	1 695,4	1 798,1	
	компьютерной томографии	базовая программа ОМС	2 542,0	2 694,0	2 857,2	
	магнитно-резонансной томографии	базовая программа ОМС	3 575,0	3 788,7	4 018,2	
	ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы	базовая программа ОМС	492,1	521,5	553,1	
	эндоскопического диагностического исследования	базовая программа ОМС	923,3	978,5	1 037,8	
	молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний	базовая программа ОМС	8 174,2	8 662,9	9 187,7	

1	2	3	4	5	6	7
				2 021,3	2 142,1	2 271,9
		патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	базовая программа ОМС			
		тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	базовая программа ОМС	600,5	636,4	675,0
		стоимость комплексного посещения при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	базовая программа ОМС	18 438,4	19 555,4	19 555,4
		стоимость обращения	сверхбазовая программа ОМС	1 112,98	1 112,98	1 112,98
3	Медицинская помощь в условиях дневного стационара	стоимость случая лечения	респуббликанский бюджет Республики Марий Эл	14 603,9	15 188,0	15 795,6
		стоимость случая лечения	базовая программа ОМС	23 192,7	24 308,3	25 784,9

1	2	3	4	5	6	7
		стоимость случая лечения по профилю «онкология»	базовая программа ОМС	79 186,3	83 066,1	87 165,8
		стоимость случая лечения при экстракорпоральном оплодотворении	базовая программа ОМС	124 728,5	124 728,5	124 728,5
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь в круглосуточного стационара	стоимость случая госпитализации	республиканский бюджет Республики Марий Эл	94 925,64	95 363,01	95 804,88
		стоимость случая госпитализации	базовая программа ОМС	37 791,42	40 032,66	42 361,37
		стоимость случая госпитализации по профилю «онкология»	базовая программа ОМС	101 250,1	106 840,6	112 804,8
		стоимость случая госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций	базовая программа ОМС	38 662,5	40 797,2	43 074,6
		стоимость случая госпитализации	сверхбазовая программа ОМС	28 812,00	28 812,0	28 812,0

1	2	3	4	5	6	7
5.	Паллиативная помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	СТОИМОСТЬ койко-дня	республиканский бюджет Республики Марий Эл	1 094,35	1 100,45	1 106,77

Стоимость единицы объема медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой программы ОМС и сверхбазовой программы ОМС, для каждого этапа (уровня) оказания медицинской помощи устанавливается тарифным соглашением.

Стоимость единицы объема высокотехнологичной медицинской помощи устанавливается в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Стоимость единицы объема высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу ОМС, устанавливается в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, установлены коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации 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, фельдшерско-акушерских пунктов, а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

Для расчета стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их обособленных подразделениях, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, применяются следующие коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия указанных подразделений и расходов на их содержание и оплату труда персонала: для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тыс. человек, - не менее 1,13, для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тыс. человек, - не менее 1,04.

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

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной

медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет на 2022 год:

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

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1 500 жителей, - 1723,1 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1 500 до 2 000 жителей, - 1934,9 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей, устанавливается с учетом понижающего коэффициента 0,95 к размеру финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 100 до 900 жителей.

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

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

7.2. Подушевые нормативы финансирования

Подушевые нормативы финансирования сформированы исходя из нормативов, предусмотренных разделом 6 настоящей Программы и настоящим разделом.

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

за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл (в расчете на 1 жителя) в 2022 году - 2 318,98 рубля, в 2023 году - 2 325,91 рубля, в 2024 году - 2 339,28 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2022 году - 14 118,4 рубля, в 2023 году - 14 893,57 рубля, в 2024 году - 15 777,51 рубля; сверхбазовой

программы ОМС в 2022 году - 39,07 рубля, в 2023 году - 39,07 рубля, в 2024 году - 39,07 рубля.

7.3. Стоимость Программы

Расчет стоимости Программы, приведенный в приложениях № 1 и 2 к настоящей Программе, произведен на основании нормативов объема медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, указанных в разделе 6 и подразделе 7.1 раздела 7 настоящей Программы.

Стоимость утвержденной территориальной программы ОМС установлена в соответствии с Законом Республики Марий Эл от 3 декабря 2021 г. № 57-З «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов».

8. Порядок и условия предоставления медицинской помощи

Порядок предоставления бесплатной медицинской помощи регламентирует принципы организации медицинской помощи, направленные на совершенствование и повышение доступности и качества оказания медицинской помощи и соблюдение прав пациентов, и распространяется на медицинскую помощь, оказываемую за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл и за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой и сверхбазовой программ ОМС.

Медицинская организация обязана:

оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;

организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;

соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках Программы и территориальной программы ОМС;

предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их

образования и об их квалификации, а также предоставлять иную определяемую уполномоченным федеральным органом исполнительной власти необходимую для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями информацию.

Медицинская организация обязана информировать пациента о его правах и обязанностях в области охраны здоровья, лечебно-охранительном режиме, порядке лечения и диагностики.

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

Медицинская организация оказывает медицинскую помощь по видам медицинской деятельности, определенным лицензией на право осуществления медицинской деятельности. В случае отсутствия в медицинской организации лицензии на требуемые работы и услуги больной должен быть направлен (переведен) в медицинскую организацию, имеющую лицензию на данный вид работ и услуг.

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

1. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача.

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

8.2. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Марий Эл

Настоящий Порядок устанавливает процедуру реализации мер социальной поддержки граждан, имеющих право в соответствии с федеральным законодательством на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Марий Эл, участвующих в реализации Программы.

Правом внеочередного получения медицинской помощи пользуются следующие категории граждан:

а) категории ветеранов, которым предоставляются меры социальной поддержки в соответствии со статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»:

инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий (далее - инвалиды войны);

участники Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий на территории СССР, территории Российской Федерации и территориях других государств (далее - ветераны боевых действий);

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

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

члены семей погибших (умерших) инвалидов войн, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

б) граждане Российской Федерации, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России», меры социальной поддержки которым предоставляются на основании статьи 23 Федерального закона от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»;

в) граждане России, удостоенные званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющиеся полными кавалерами ордена Славы, согласно статье 4 Закона Российской Федерации

от 15 января 1993 г. № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»;

г) работники организации социального обслуживания Республики Марий Эл при исполнении служебных обязанностей согласно статье 24.2. Закона Республики Марий Эл от 2 декабря 2004 г. № 50-3 «О социальной поддержке и социальном обслуживании отдельных категорий граждан в Республике Марий Эл»;

д) инвалиды I и II групп;

е) дети-инвалиды и лица, сопровождающие таких детей;

ж) иные категории граждан, имеющие право внеочередного получения медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Право на внеочередное получение медицинской помощи в медицинских организациях Республики Марий Эл, участвующих в реализации Программы, имеют вышеуказанные категории граждан при предъявлении удостоверения единого образца, установленного законодательством Российской Федерации.

Граждане, нуждающиеся в оказании амбулаторной медицинской помощи, обращаются в регистратуру медицинской организации.

Работник регистратуры доставляет медицинскую карту гражданина врачу соответствующей специальности, который в свою очередь организует внеочередной прием гражданина.

При наличии медицинских (клинических) показаний для проведения дополнительного медицинского обследования гражданина или лабораторных исследований при оказании амбулаторной медицинской помощи медицинской организацией организуется внеочередной прием гражданина необходимыми врачами-специалистами или проведение необходимых лабораторных исследований.

В случае необходимости оказания гражданину стационарной или стационарозамещающей медицинской помощи врач медицинской организации выдает направление на госпитализацию. Медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, организует внеочередную плановую госпитализацию гражданина.

В случае отсутствия необходимого вида медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей стационарную и стационарозамещающую медицинскую помощь, при наличии показаний граждане направляются в соответствующую медицинскую организацию для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи, которая обеспечивает консультативный прием граждан вне очереди, а по показаниям - внеочередное обследование и лечение.

В отделениях стационара, приемном отделении и регистратуре медицинской организации размещается информация о перечне

отдельных категорий граждан и порядке реализации права внеочередного оказания медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы.

Медицинские работники, осуществляющие прием больных, информируют их о преимущественном праве отдельных категорий граждан на внеочередной прием и оказание медицинской помощи.

8.3. 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, 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

1. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, 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, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, порядок формирования которого устанавливается Правительством Российской Федерации.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов утверждается Правительством Российской Федерации в установленном порядке.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, необходимых для оказания стоматологической помощи, приведен в приложении № 4 к настоящей Программе.

При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи;

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, - в случаях их замены ввиду индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии.

2. Бесплатное лекарственное обеспечение при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется в рамках Программы и в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативными актами Российской Федерации, законами Республики Марий Эл и иными нормативными актами Республики Марий Эл.

3. В рамках Программы осуществляется обеспечение граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Перечень лекарственных препаратов, перечень медицинских изделий, перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов утверждаются Правительством Российской Федерации.

4. В рамках Программы осуществляется лекарственное обеспечение больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, 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 заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

Перечень лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией,

муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, 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, утверждается Правительством Российской Федерации.

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

Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утверждается Правительством Российской Федерации.

6. В рамках Программы осуществляется обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

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, утверждается Правительством Российской Федерации.

Отдельным категориям граждан, имеющим право на получение льгот, предоставляемых ранее в натуральной форме в виде отпуска лекарственных препаратов по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, осуществляется выплата ежемесячной денежной компенсации на приобретение лекарств в соответствии с Законом Республики Марий Эл от 2 декабря 2004 г. № 50-3 «О социальной поддержке и социальном обслуживании отдельных категорий граждан в Республике Марий Эл».

Порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации утвержден постановлением Правительства Республики Марий Эл от 31 января 2008 г. № 25 «Вопросы предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан».

7. Обеспечение донорской кровью и ее компонентами при оказании медицинской помощи в рамках реализации Программы осуществляется согласно порядку, установленному Правительством Российской Федерации и Правительством Республики Марий Эл.

Донорская кровь и ее компоненты предоставляются государственным бюджетным учреждением Республики Марий Эл «Республиканская станция переливания крови» по заявкам медицинских организаций, имеющих лицензии на медицинскую деятельность с указанием трансфузиологии в качестве составляющей части лицензируемого вида деятельности.

Клиническое использование крови и ее компонентов медицинскими организациями проводится по показаниям при оказании медицинской помощи в условиях стационара.

Контроль за обеспечением граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, организует в пределах своей компетенции Министерство здравоохранения Республики Марий Эл.

8.4. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы

По профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в рамках Программы проводятся следующие мероприятия:

обследование в центрах здоровья взрослого и детского населения;
обучение в «школах здоровья»;

плановая иммунизация населения в рамках Национального календаря прививок;

диспансеризация определенных групп взрослого населения;
профилактические медицинские осмотры;

консультирование по вопросам охраны репродуктивного здоровья молодежи в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Перинатальный центр»;

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

медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

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

проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

патронаж беременных и послеродовый патронаж женщин, детей первого года жизни.

8.5. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы ОМС

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, приведен в приложении № 3 к настоящей Программе.

8.6. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов, условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи

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

1. Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях.

На территории Республики Марий Эл медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается преимущественно по территориально-участковому принципу и в соответствии с прикреплением пациента к выбранной им медицинской организации, а также в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках и диспансерах.

При оказании медицинской помощи:

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

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

возможно наличие очередности для плановых больных на прием:

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

сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать

3 рабочих дней;

объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного гражданина определяется лечащим врачом в соответствии с утвержденными стандартами оказания медицинской помощи. Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

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

сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

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

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

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

При расстоянии от станции (отделения) скорой медицинской помощи до места нахождения пациента от 20 до 40 километров время доезда может составлять до 40 минут, при расстоянии более 40 километров время доезда может составлять до 60 минут.

В условиях гололедицы, снегопадов, неудовлетворительного состояния дорожного покрытия и дорожного движения время доезда до пациента может увеличиваться.

Организация амбулаторного приема, вызова на дом врача или среднего медицинского персонала, имеющего право

на осуществление самостоятельного приема, и режим работы регламентируются правилами работы медицинской организации, утверждаются приказом руководителя медицинской организации и предоставляются для ознакомления пациентам.

Медицинская организация при отсутствии возможности обязана обеспечить оказание медицинской помощи (услуги) по показаниям в другой медицинской организации.

При необходимости консультации пациента в консультативных и специализированных поликлиниках, диспансерах оформляется направление по установленной форме.

Показаниями для вызова врача-терапевта участкового, врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача), врача-педиатра, врача-педиатра участкового, фельдшера на дом являются:

острые и внезапные ухудшения в состоянии здоровья (высокая температура, боли в сердце и нарушения сердечного ритма, подъем артериального давления, иные состояния и заболевания, не требующие оказания экстренной медицинской помощи);

инфекционное заболевание или подозрение на инфекционное заболевание;

наличие показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом при установленном заболевании (вызов на дом после выписки из стационара, по рекомендации консультанта или в иных случаях);

тяжелые хронические заболевания или невозможность передвижения пациента;

патронаж хронических, диспансерных больных;

активный выход врача на дом после выписки пациента из стационара или вызова на дом к пациенту бригады скорой медицинской помощи.

При наличии медицинских показаний для экстренной госпитализации медицинские работники обязаны организовать транспортировку в стационар.

Неотложная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается врачами-специалистами в кабинетах неотложной медицинской помощи или непосредственно на приеме, на дому при острых заболеваниях, травмах, отравлениях, обострениях хронических заболеваний и других неотложных состояниях, не опасных для жизни, не требующих экстренного медицинского вмешательства (далее - неотложные состояния).

2. Оказание медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневных стационаров.

Лечение в условиях дневного стационара и в условиях стационара на дому проводится больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, при наличии клинических показаний,

с оформлением направления по установленной форме врачом-специалистом или врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей (семейной) практики.

Обеспечение медикаментами, медицинскими изделиями и расходными материалами осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий и расходных материалов.

При лечении в дневных стационарах может обеспечиваться питание:

детей, находящихся на койках гастроэнтерологического профиля;
пациентов, находящихся на диализе.

Критерии окончания лечения в дневном стационаре:

клиническое выздоровление;

окончание курса лечебных и реабилитационных процедур;

подбор лечения в соответствии с установленным диагнозом.

3. Оказание медицинской помощи, предоставляемой в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в условиях стационара в медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях проводится в соответствии с клиническими показаниями и порядками на основе стандартов оказания медицинской помощи:

при состояниях, требующих активного лечения и динамического круглосуточного наблюдения (оказание реанимационных мероприятий и интенсивной терапии, оперативного и консервативного лечения):

при острых заболеваниях и обострениях хронических болезней;

при отравлениях;

при травмах;

при патологии беременности, родах и абортах;

в период новорожденности;

при необходимости изоляции больного;

при проведении специальных видов обследования, в том числе при невозможности их проведения в амбулаторных условиях;

при выполнении мероприятий индивидуальной программы реабилитации инвалидов;

при первичной постановке на учет лиц, подлежащих призыву на военную службу (по рекомендациям военных комиссариатов);

при обследовании по направлениям военно-медицинских комиссий.

Условие предоставления плановой стационарной медицинской помощи - наличие направления на плановую госпитализацию с результатами предварительного догоспитального обследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

При выдаче направления лечащий врач информирует гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных настоящей Программой.

При оказании специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в медицинских организациях на территории Республики Марий Эл длительность ожидания плановой госпитализации (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки) не должна превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не должна превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

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

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 специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Лечащий врач обязан информировать больного (в случае лечения несовершеннолетних в возрасте до 15 лет - его родителей или законных представителей) о ходе лечения, прогнозе заболевания, необходимом индивидуальном режиме.

Критериями выписки из стационара являются:

отсутствие угрозы жизни больного;

отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих;

отсутствие необходимости в изоляции по эпидемическим показаниям;

стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию;

отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении;

подбор лечения в соответствии с установленным диагнозом.

4. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии, а также средств, адаптирующих функциональные возможности пациента к окружающей среде.

Медицинская реабилитация включает в себя гарантированную трехэтапную систему помощи при различных состояниях, в том числе при обострении течения хронических заболеваний, основных заболеваниях, приводящих к наиболее длительной временной нетрудоспособности, наибольшей инвалидизации населения, особенно в трудоспособном возрасте, а также инвалидам и больным с хроническими заболеваниями, нуждающимся в помощи по медицинской реабилитации.

Медицинский отбор и направление пациентов на реабилитацию осуществляются в соответствии с утвержденным порядком организации медицинской помощи по медицинской реабилитации.

Оказание больным реабилитационной медицинской помощи в санаториях и санаторных отделениях медицинских организаций после стационарного лечения производится в порядке, установленном нормативными актами Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

5. Паллиативная медицинская помощь в Республике Марий Эл оказывается на койках специализированных отделений круглосуточных стационаров, койках сестринского ухода и в амбулаторных условиях, в том числе на дому.

Направление больного в отделение паллиативной помощи осуществляется по решению врачебной комиссии с использованием транспорта медицинской организации, в которой находится больной. Доставка больного, нуждающегося в паллиативной помощи при развитии угрожающих жизни состояниях осуществляется скорой медицинской помощью в стационары медицинских организаций, обеспечивающие оказание неотложной помощи, а после устранения указанных состояний больной переводится в отделение паллиативной помощи, в отделение сестринского ухода либо на лечение в амбулаторных условиях. При оказании больным паллиативной медицинской помощи предусматривается взаимодействие медицинских организаций с центрами социальной защиты населения.

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 утверждается приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

6. Оказание медицинской помощи с использованием выездных форм работы и телемедицинских технологий.

Для обеспечения доступности медицинской помощи сельскому населению медицинская помощь жителям отдаленных сельских поселений оказывается выездными бригадами специалистов республиканских медицинских организаций и центральных районных больниц. Организована работа выездных стоматологических кабинетов, передвижного фельдшерского пункта, передвижных мобильных медицинских комплексов.

Доступность консультационных услуг врачей для населения обеспечивается путем использования телемедицинских консультаций.

7. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, оказывается медицинскими организациями Республики Марий Эл (при невозможности их выполнения в медицинских организациях Республики Марий Эл - за пределами Республики Марий Эл) по медицинским и жизненным показаниям в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 «О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 16 мая 2017 г. № 632 «Об оказании высокотехнологичной медицинской помощи лицам, проживающим на территории Республики Марий Эл, в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь».

8. 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.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше

данного возраста - при наличии медицинских показаний, плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

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

Размещение больных с инфекционными и паразитарными заболеваниями осуществляется в инфекционные отделения или изолированные маломестные палаты с соблюдением санитарно-эпидемиологических требований. При наличии медицинских показаний, установленных Министерством здравоохранения Российской Федерации, размещение пациентов осуществляется в маломестных палатах профильных отделений медицинских организаций.

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

Медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в государственных учреждениях Республики Марий Эл проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2015 г. № 711н «Об утверждении формы направления на медицинское обследование, а также перечня исследований при проведении медицинского обследования и формы заключения о состоянии здоровья ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, помещаемого под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в государственных учреждениях Республики Марий Эл проводится в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», от 11 апреля 2013 г. № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

При наличии (установлении) заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также медицинской реабилитации, дети-сироты и дети,

оставшиеся без попечения родителей, в приоритетном порядке направляются для оказания данной помощи.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, оказывается медицинскими организациями Республики Марий Эл (при невозможности их выполнения в медицинских организациях Республики Марий Эл - за пределами Республики Марий Эл) по медицинским и жизненным показаниям в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 «О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», и приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 16 мая 2017 г. № 632 «Об оказании высокотехнологичной медицинской помощи лицам, проживающим на территории Республики Марий Эл, в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь».

Медицинская реабилитация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей». Медицинская реабилитация оказывается в стационарных условиях в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница» и государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой».

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

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, руководителем медицинской организации, оказывающей стационарную медицинскую помощь,

обеспечивается бесплатно транспортировка пациента санитарным транспортом медицинской организации в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию и обратно.

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

Диспансеризация отдельных категорий граждан, включая подростков и студентов, профилактические осмотры несовершеннолетних осуществляются медицинскими организациями, имеющими лицензии на необходимые виды медицинской деятельности, в порядке, установленном нормативными документами.

С учетом запланированных контингентов, подлежащих диспансеризации, профилактическим осмотрам, медицинской организацией формируются графики ее проведения.

По результатам проведенной диспансеризации, профилактических осмотров определяется группа здоровья, группа диспансерного наблюдения, осуществляются необходимые лечебно-оздоровительные мероприятия.

13. Услуги, которые не подлежат оплате за счет средств граждан.

При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи;

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, - в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям (по решению врачебной комиссии медицинской организации);

размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

создание условий пребывания 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;

транспортные услуги 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;

транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала.

8.7. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме

Медицинская помощь в экстренной форме, оказанная застрахованным лицам в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, медицинскими организациями государственной и частной систем здравоохранения финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования при условии их включения в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, по тарифам на оплату медицинской помощи в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Республике Марий Эл.

Возмещение расходов медицинским организациям, участвующим в реализации настоящей Программы, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам, осуществляется в соответствии с соглашениями о предоставлении субсидии из республиканского бюджета Республики Марий Эл на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи в экстренной форме не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам, заключаемыми между Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Республики Марий Эл.

Возмещение расходов медицинским организациям, не участвующим в реализации настоящей Программы, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, осуществляется медицинской организацией, участвующей в реализации Программы (оказывающей первичную медико-санитарную помощь), в зоне обслуживания которой она располагается.

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием

медицинской помощи в экстренной форме, определяются приказом Министерства здравоохранения Республики Марий Эл от 31 декабря 2015 г. № 2146 «Об утверждении Порядка и размеров возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме».

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

	Наименование показателя	Плановое значение показателя		
		2022 год	2023 год	2024 год
1	2	3	4	5

Критерии доступности медицинской помощи:

1.	Удовлетворенность населения медицинской помощью - всего (процентов от числа опрошенных), в том числе:	95,0	95,0	95,0
	городского населения	95,0	95,0	95,0
	сельского населения	95,0	95,0	95,0
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу (процентов)	9,75	9,77	9,85
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу (процентов)	2,33	2,36	2,39
4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных	1,68	1,69	1,7

1	2	3	4	5
	условиях в рамках территориальной программы ОМС (процентов)			
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	65,8	66,0	66,5
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	2	3	4
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	1	2	3
	Критерии качества медицинской помощи			
8.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года (процентов)	4,2	4,5	5,0
9.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем	5,1	5,2	5,3

1	2	3	4	5
	количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних			
10.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года (процентов)	13,4	13,5	13,6
11.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (процентов)	93,4	93,5	93,6
12.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процентов)	48,5	49,0	50,0
13.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (процентов)	74,6	74,7	74,8
14.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь	13,5	14,0	14,5

1	2	3	4	5
	выездными бригадами скорой медицинской помощи (процентов)			
15.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (процентов)	17,6	17,7	17,8
16.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (процентов)	36,7	37,5	38,7
17.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания (процентов)	8,5	8,6	8,7
18.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры (процентов)	9,3	9,4	9,5

1	2	3	4	5
19.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (процентов)	100,0	100,0	100,0
20.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы (единиц)	55	50	45
21.	Средняя занятость койки в году (количество дней) - всего, в том числе:	326,0	326,0	326,0
	в городской местности	326,0	326,0	326,0
	в сельской местности	326,0	326,0	326,0
22.	Функция врачебной должности (количество посещений на 1 занятую должность врача, ведущего прием), в том числе:	4850,0	4850,0	4850,0
	в городской местности	4850,0	4850,0	4850,0
	в сельской местности	4850,0	4850,0	4850,0

10. Контроль за ходом выполнения Программы

Контроль за ходом выполнения настоящей Программы осуществляется Министерством здравоохранения Республики Марий Эл и территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл.

Министерство здравоохранения Республики Марий Эл и территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл в срок до 1 апреля 2023 г. представляют в установленном порядке в Правительство Республики Марий Эл информацию о реализации Программы по итогам 2022 года.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике
Марий Эл на 2022 год и на плановый
период 2023 и 2024 годов

**Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи по источникам финансового обеспечения в Республике Марий Эл
на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов**

Источники финансового обеспечения Программы	Номер строки	Плановый период					
		2022 год		2023 год		2024 год	
		утвержденная стоимость Программы		стоимость Программы		стоимость Программы	
		всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо по ОМС) в год (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Стоимость Программы, всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	10 943 392,1	16 476,45	11 453 310,7	17 258,55	12 039 338,6	18 155,86
1. Средства республиканского бюджета Республики Марий Эл*	02	1 557 360,2	2 318,98	1 553 360,5	2 325,91	1 553 360,5	2 339,28

1	2	3	4	5	6	7	8
II. Стоимость территориальной программы ОМС, всего** (сумма строк 04 + 08)	03	9 386 031,9	14 157,47	9 899 950,2	14 932,64	10 485 978,1	15 816,58
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС** (сумма строк 05+06+07), в том числе:	04	9 360 131,9	14 118,4	9 874 050,2	14 893,57	10 460 078,1	15 777,51
1.1. Субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования**	05	9 349 019,6	14 101,64	9 862 937,9	14 876,81	10 448 965,8	15 760,75
1.2. Межбюджетные трансферты республиканского бюджета Республики Марий Эл на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программы ОМС	06	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3. Прочие поступления	07	11 112,3	16,76	11 112,3	16,76	11 112,3	16,76
2. Межбюджетные трансферты республиканского бюджета Республики Марий Эл на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий	08	25 900,0	39,07	25 900,0	39,07	25 900,0	39,07

1	2	3	4	5	6	7	8
оказания медицинской помощи, в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:							
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из республиканского бюджета Республики Марий Эл в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	25 900,0	39,07	25 900,0	39,07	25 900,0	39,07
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из республиканского бюджета Республики Марий Эл в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

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

**Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Марий Эл по разделу 01 «Общегосударственные вопросы», и расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

	2022 год		2023 год		2024 год	
	всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)

Расходы на обеспечение выполнения
территориальным фондом обязательного
медицинского страхования своих функций

47 907,6

72,26

48 457,1

73,09

49 028,6

73,95

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике
Марий Эл на 2022 год и на плановый
период 2023 и 2024 годов

Таблица № 1

Утвержденная стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на 2022 год по условиям ее оказания

1	2	3	4	5	6		7		8			10
					Стоимость единицы объема медицинской помощи		Подушевые нормативы финансирования Программы		Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения			
					Объемы помощи в расчете на 1 жителя (норматив объема медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи)	за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл	за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл	за счет средств областного бюджета Республики Марий Эл	за счет средств территориальных органов ОМС Республики Марий Эл	за счет средств населения	
Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	Номер строки	Единица измерения										
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет	01		X	X	2 201,24	X	1 478 289,2	X	13,5			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
средств республиканского бюджета Республики Марий Эл, в том числе *:									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызов	0,000584	1 498,4	0,87	X	587,4	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,000584	1 498,4	0,87	X	587,4	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	05	посещение с профилактическими и иными целями, в том числе:	0,278956	568,39	158,56	X	106 480,8	X	X
	06	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,008443	X	X	X	X	X	X
	07	посещение по паллиативной медицинской	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами							
	08	посещение на дому выездными патронажными бригадами	0,008443	1 059,58	8,95	X	6 007,8	X	X
	09	обращение	0,06344	1 625,6	103,13	X	69 257,1	X	X
	10	посещение с профилактическими и иными целями	0,000423	244,3	0,1	X	69,4	X	X
	11	обращение	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
	12	случай госпитализации	0,00858	79 933,91	685,82	X	460 579,2	X	X
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:									
	13	случай госпитализации	0,000085	2 512,4	0,21	X	143,2	X	X
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:									
	14	случай лечения	0,001311	14 603,9	19,14	X	12 851,4	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	15	случай лечения	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	16	койко-день	0,056151	1 094,35	61,45	X	41 266,9	X	X
6. Иные государственные услуги (работы)	17		X	X	1 146,96	X	770 266,4	X	X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Республики Марий Эл	18	случай госпитализации	X	X	25,31	X	17 000,0	X	X
II. Средства республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС	19		X	X	117,74	X	79 071,0	X	0,7
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	14 157,47	X	9 386 031,9	85,8
скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34), в том числе:	21	вызов	0,292186	2 920,82	X	853,42	X	565 795,4	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	21.1	вызов	0,000065	6 841,3	X	0,44	X	294,2	X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1+ 35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 015,9	X	548,32	X	363 525,2	X
	30.2+ 35.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	2 492,5	X	655,53	X	434 597,3	X
	30.2.1+ 35.2.1	комплексное посещение для проведения углубленной диспансеризации	0,0	1 017,5	X	0,0	X	0,0	X
	30.3+ 35.3	посещение с иными целями	2,397339	329,16	X	789,11	X	523 158,6	X
	35.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая***	0,007892	X	X	X	X	X	X
сумма строк									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35.4.1	22.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами ***	0,007892	443,2	X	3,5	X	2 318,8	X
35.4.2	22.4.2	посещение на дому выездными патронажными бригадами ***	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
30.4+35.5	22.5	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	713,7	385,4		X	255 508,9	X
30.5+35.6	22.6	обращение	1,796142	1 597,51	X	2 869,36	X	1 902 310,7	X
30.5.1+35.5.1	22.6.1	КТ	0,04632	2 542,0	X	117,75	X	78 062,3	X
30.5.2+35.5.2	22.6.2	МРТ	0,02634	3 575,0	X	94,17	X	62 430,2	X
30.5.3+35.5.3	22.6.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,08286	492,1	X	40,78	X	27 033,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
30.5.4+	22.6.4	эндоскопическое исследование	0,02994	923,3	X	27,64	X	18 326,6	X
35.5.4									
30.5.5+	22.6.5	молекулярно-генетическое исследование	0,00092	8 174,2	X	7,52	X	4 986,3	X
35.5.5									
30.5.6+	22.6.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2 021,3	X	26,7	X	17 702,5	X
35.5.6									
30.5.7+	22.6.7	тестирование на выявление новой корона-вирусной инфекции (COVID-19)	0,12838	600,5	X	77,09	X	51 110,4	X
35.5.7									
30.6+35.7	22.7	комплексное посещение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	0,00287	18 438,4	X	52,93	X	35 088,3	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации	0,166439	37 785,89	X	6 289,0	X	4 169 445,9	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1 + 36.1)	23.1	случай госпитализации	0,009488	101 250,1	X	960,62	X	636 863,1	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации	0,004443	38 662,5	X	171,8	X	113 899,7	X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)	23.3	случай госпитализации	0,005471	163 689,38	X	895,51	X	593 701,4	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37), в том числе:	24	случай лечения	0,068591	23 192,7	X	1 590,81	X	1 054 664,8	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 32.1 + 37.1)	24.1	случай лечения	0,009007	79 186,3	X	713,18	x	472 821,4	X
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2+37.2)	24.2	случай	0,000463	124 728,5	X	57,76	X	38 291,6	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
паллиативная медицинская помощь*** (равно строке 38)	25	койко-день	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
расходы на ведение дела страховых медицинских организаций	26		X	X	X	115,25	X	76 411,0	X
иные расходы (равно строке 39)	27		X	X	X	4,84	X	3 207,0	X
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:	28		X	X	X	14 003,52	X	9 283 964,6	84,8
скорая медицинская помощь	29	вызов	0,29	2 884,7	X	836,56	X	554 618,2	X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 015,9	X	548,32	X	363 525,2	X
	30.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	2 492,5	X	655,53	X	434 597,3	X
	30.2.1	комплексное посещение	0,0	1 017,5	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		для проведения углубленной диспансеризации							
30.3	посещение с иными целями	2,395	329,0	X	787,96	X	522 393,8	X	
30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	713,7	X	385,4	X	255 508,9	X	
30.5	обращение	1,7877	1 599,8	X	2 859,96	X	1 896 081,4	X	
30.5.1	КТ	0,04632	2 542,0	X	117,75	X	78 062,3	X	
30.5.2	МРТ	0,02634	3 575,0	X	94,17	X	62 430,2	X	
30.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,08286	492,1	X	40,78	X	27 033,0	X	
30.5.4	эндоскопическое исследование	0,02994	923,3	X	27,64	X	18 326,6	X	
30.5.5	молекулярно-генетическое исследование	0,00092	8 174,2	X	7,52	X	4 986,3	X	
30.5.6	патолого-анатомическое исследование	0,01321	2 021,3	X	26,7	X	17 702,5	X	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случай госпитализации	0,004443	38 662,5	X	171,8	X	113 899,7	X
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случай госпитализации	0,005471	163 689,38	X	895,51	X	593 701,4	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	32	случай лечения	0,068591	23 192,7	X	1 590,81	X	1 054 664,8	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,009007	79 186,3	X	713,18	x	472 821,4	X
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай	0,000463	124 728,5	X	57,76	X	38 291,6	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверхбазовой программы ОМС:	33		X	X	X	38,7	X	25 656,3	0,2
скорая медицинская помощь, в том числе:	34	вызов	0,002186	7 713,73	X	16,86	X	11 177,2	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	34.1	случай	0,000065	6 841,3	X	0,44	X	294,2	X
	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	35.2	осмотров комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
	35.2.1	комплексное посещение для проведения углубленной диспансеризации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
	35.3	посещение с иными целями	0,002339	493,1	X	1,15	X	764,8	X
	35.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,007892	X	X	X	X	X	X
	35.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на Дому патронажными бригадами	0,007892	443,2	X	3,5	X	2 318,8	X
	35.4.2	посещение на Дому	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи							
35.5	посещение по неотложной медицинской помощи	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
35.6	обращение	0,008442	1 112,98		X	9,4	X	6 229,3	X
35.6.1	КТ	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.2	МРТ	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.3	УЗИ сердечно- сосудистой системы	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.4	эндоскопическое исследование	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.5	молекулярно- генетическое исследование	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.6	патолого- анатомическое исследование биопсийного	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		(операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний							
	35.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
	35.7	комплексное посещение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
	36	случай госпитализации	0,000103	28 812,0	X	2,96	X	1 959,2	X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:									
медицинская помощь по профилю «онкология»	36.1	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.2	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
высокотехнологичная медицинская помощь	36.3	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	37	случай лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	37.1	случай лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***	38	койко-день	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
иные расходы	39		X	X	X	4,84	X	3 207,0	X
Итого (сумма 01 + 15 + 20)	40	строк	X	X	2 318,98	14 157,47	1 557 360,2	9 386 031,9	100,0

*Без учета финансовых средств республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраги, не вошедшие в тариф).

**Указываются расходы республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх территориальной программы ОМС.

***В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверхбазовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

**Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Республике Марий Эл на 2023 год по условиям ее оказания**

1	2	3	4	5	6		7		8		9	10
					Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Программы рублей	Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения тыс. рублей	Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения тыс. рублей	Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения тыс. рублей	Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения тыс. рублей		
Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	Номер строки	Единица измерения	Объемы медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объема медицинской помощи в расчете на застрахованное лицо)			за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл	за счет средств ОМС	за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл	за счет средств ОМС	за счет средств ОМС		в процентах к итогу
	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл, в том числе *:

	01		X	X	2 207,51	X	1 474 289,5	X	12,9
--	----	--	---	---	----------	---	-------------	---	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызов	0,000584	1 504,7	0,88	X	586,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,000584	1 504,7	0,88	X	586,8	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	05	посещение с профилактическими и иными целями, в том числе:	0,278956	571,55	159,44	X	106 480,8	X	X
	06	посещение по паллиативной медицинской помощи	0,008443	X	X	X	X	X	X
	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		на дому патронажными бригадами							
	08	посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,008443	1 065,4	9,0	X	6 007,8	X	X
	09	обращение	0,06344	1 634,66	103,7	X	69 257,1	X	X
не и в	10	посещение с профилак- тическими и иными целями	0,000423	245,3	0,1	X	69,4	X	X
	11	обращение	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
3. Специализированная медицинская в стационарных условиях, в том числе:	12	случай госпитализации	0,007225	95 363,01	688,97	X	460 126,5	X	X
не и в	13	случай госпитализации	0,000085	2 522,5	0,22	X	143,8	X	X
4. Медицинская в условиях дневного стационара,	14	случай лечения	0,001311	15 188,0	19,92	X	13 304,7	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в том числе:									
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	15	случай лечения	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	16	койко-день	0,056151	1 100,45	61,79	X	41 266,9	X	X
6. Иные государственные услуги (работы)	17		X	X	1 147,36	X	766 266,7	X	X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Республики Марий Эл	18	случай госпитализации	X	X	25,45	X	17 000,0	X	X
II. Средства республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**	19		X	X	118,4	X	79 071,0	X	0,7
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	14 932,64	X	9 899 950,2	86,4
скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34), в том числе:	21	вызов	0,292186	3 092,43	X	903,56	X	599 037,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	21.1	вызов	0,000065	6 841,3	X	0,44	X	294,2	X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1+ 35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 136,4	X	581,1	X	385 254,9	X
	30.2+ 35.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	2 455,8	X	645,87	X	428 198,2	X
	30.2.1+ 35.2.1	комплексное посещение для проведения углубленной диспансеризации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
	30.3+ 35.3	посещение с иными целями	2,397339	348,84	X	836,29	X	554 438,7	X
	35.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая***	0,007892	X	X	X	X	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35.4.1	22.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на Дому патронажными бригадами ***	0,007892	443,2	X	3,5	X	2 318,8,0	X
35.4.2	22.4.2	посещение на Дому выездными патронажными бригадами	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
30.4+35.5	22.5	посещение по неотложной медицинской помощи***	0,54	756,4	X	408,46	X	270 795,7	X
30.5+35.6	22.6	обращение	1,796142	1 692,66	X	3 040,27	X	2 015 615,7	X
30.5.1+35.5.1	22.6.1	КТ	0,04632	2 694,0	X	124,79	X	82 730,0	X
30.5.2+35.5.2	22.6.2	МРТ	0,02634	3 788,7	X	99,8	X	66 162,1	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
30.5.3+ 35.5.3	22.6.3	УЗИ сердечно- сосудистой системы	0,08286	521,5	X	43,21	X	28 648,1	X
30.5.4+ 35.5.4	22.6.4	эндоскопическое исследование	0,02994	978,5	X	29,3	X	19 422,2	X
30.5.5+ 35.5.5	22.6.5	молекулярно- генетическое исследование	0,001184	8 662,9	X	10,26	X	6 800,4	X
30.5.6+ 35.5.6	22.6.6	патолого- анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2 142,1	X	28,3	X	18 760,5	X
30.5.7+ 35.5.7	22.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,08987	636,4	X	57,19	X	37 917,3	X
30.6+35.7	22.7	комплексное посещение по заболеванию при оказании	0,00294	19 555,4	X	57,49	X	38 113,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»							
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации	0,166445	40 025,74	X	6 662,04	X	4 416 760,5	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1 + 36.1)	23.1	случай госпитализации	0,009488	106 840,6	X	1 013,66	X	672 027,4	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации	0,004443	40 797,2	X	181,29	X	120 188,6	X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)	23.3	случай госпитализации	0,005471	163 689,38	X	895,51	X	593 701,4	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37), в том числе:	24	случай лечения	0,068605	24 308,3	X	1 667,66	X	1 105 614,4	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 32.1 + 37.1)	24.1	случай лечения	0,009007	83 066,1	X	748,13	X	495 987,7	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2 + 37.2)	24.2	случай	0,000477	124 728,5	X	59,45	X	39 414,2	X
паллиативная медицинская помощь*** (равно строке 38)	25	койко-день	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
расходы на ведение дела страховых медицинских организаций	26		X	X	X	121,56	X	80 595,3	X
иные расходы (равно строке 39)	27		X	X	X	4,84	X	3 207,0	X
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:	28		X	X	X	14 772,38	X	9 793 698,6	85,5
скорая медицинская помощь	29	вызов	0,29	3 057,6	X	886,7	X	587 860,3	X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 136,4	X	581,1	X	385 254,9	X
	30.2	комплексное посещение	0,263	2 455,8	X	645,87	X	428 198,2	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		для проведения диспансеризации							
30.2.1	комплексное посещение	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X	X
30.3	для проведения углубленной диспансеризации								
	посещение с иными целями	2,395	348,7	X	835,14	X	553 673,9	X	X
30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	756,4	X	408,46	X	270 795,7	X	X
30.5	обращение	1,7877	1 695,4	X	3 030,87	X	2 009 386,4	X	X
30.5.1	КТ	0,04632	2 694,0	X	124,79	X	82 730,0	X	X
30.5.2	МРТ	0,02634	3 788,7	X	99,8	X	66 162,1	X	X
30.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,08286	521,5	X	43,21	X	28 648,1	X	X
30.5.4	эндоскопическое исследование	0,02994	978,5	X	29,3	X	19 422,2	X	X
30.5.5	молекулярно-генетическое исследование	0,001184	8 662,9	X	10,26	X	6 800,4	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	30.5.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2 142,1	X	28,3	X	18 760,5	X
	30.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,08987	636,4	X	57,19	X	37 917,3	X
	30.6	комплексное посещение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	0,00294	19 555,4	X	57,49	X	38 113,5	X
	31	специализированная медицинская помощь стационарных условиях, в том числе:	0,166342	40 032,66	X	6 659,09	X	4 414 801,3	X
		госпитализации							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинская помощь по профилю «онкология»	31.1	случай госпитализации	0,009488	106 840,6	X	1 013,66	X	672 027,4	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случай госпитализации	0,004443	40 797,2	X	181,29	X	120 188,6	X
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случай госпитализации	0,005471	163 689,38	X	895,51	X	593 701,4	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	32	случай лечения	0,068605	24 308,3	X	1 667,66	X	1 105 614,4	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,009007	83 066,1	X	748,13	X	495 987,7	X
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай	0,000477	124 728,5	X	59,45	X	39 414,2	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверхбазовой программы ОМС:	33		X	X	X	38,7	X	25 656,3	0,2
скорая медицинская помощь	34	вызов	0,002186	7 713,73	X	16,86	X	11 177,2	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	34.1	случай	0,000065	6 841,3	X	0,44	X	294,2	X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
35.2.1	комплексное посещение для проведения углубленной диспансеризации	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
35.3	посещение с иными целями	0,002339	493,1	1,15	X	1,15	X	764,8	X
35.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,007892	X	X	X	X	X	X	X
35.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	0,007892	443,2	3,5	X	3,5	X	2 318,8	X
35.4.2	посещение на дому выездными	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		патронажными бригадами							
35.5	посещение по неотложной медицинской помощи		0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
35.6	обращение		0,008442	1 112,98	X	9,4	X	6 229,3	X
35.6.1	КТ		0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.2	МРТ		0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы		0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.4	эндоскопическое исследование		0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.5	молекулярно-генетическое исследование		0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.6.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний		0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
35.7	комплексное посещение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
36	специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	0,000103	28 812,0		X	2,96	X	1 959,2	X
36.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
36.2	медицинская реабилитация в стационарных условиях	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
36.3	высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
37	медицинская помощь в условиях дневного стационара,	случай лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в том числе:									
медицинская помощь по профилю «онкология»	37.1	случай лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***	38	койко-день	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
иные расходы	39		X	X	X	4,84	X	3 207,0	X
Итого (сумма 01 + 15 + 20)	40	строк	X	X	2 325,91	14 932,64	1 553 360,5	9 899 950,2	100,0

*Без учета финансовых средств республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (зараты, не вошедшие в тариф).

**Указываются расходы республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх территориальной программы ОМС.

***В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверхбазовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

**Стоимость Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Республике Марий Эл на 2024 год по условиям ее оказания**

1	2	3	4	5	Подушевые нормативы финансирования Программы		Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения		
					рублей		тыс. рублей		
					за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл	за счет средств ОМС	за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл	за счет средств ОМС	в процентах к итогу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств республиканского бюджета Республики Марий Эл, в том числе *:

01	01	вызов	0,000584	1 516,0	2 220,2	1 474 289,5	X	12,2
02	02	вызов	0,000584	1 516,0	0,89	588,2	X	X

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в территориальную программу ОМС, в том числе:									
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	0,000584	1 516,0	0,89	X	588,2	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	05	посещение с профилактическими и иными целями, в том числе:	0,278956	574,84	160,35	X	106 480,8	X	X
	06	посещение по паллиативной медицинской помощи	0,008443	X	X	X	X	X	X
	07	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	08	посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,008443	1 071,67	9,05	X	6 007,8	X	X
	09	обращение	0,06344	1 644,05	104,3	X	69 257,1	X	X
не и в	10	идентифицированным не застрахованным в системе ОМС лицам	0,000423	2247,1	0,1	X	69,4	X	X
	11	с профилактических целями							
	12	обращение	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
3. Специализированная медицинская в стационарных условиях, в том числе:	13	случай госпитализации	0,007225	95 804,88	692,24	X	459 671,8	X	X
не и в	14	идентифицированным не застрахованным в системе ОМС лицам	0,000085	2 542,5	0,21	X	142,4	X	X
4. Медицинская в условиях стационара, в том числе:	15	случай лечения случай лечения	0,001311	15 795,6	20,72	X	13 758,0	X	X
не и в	16	идентифицированным не застрахованным в системе ОМС лицам	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	16	койко-день	0,056151	1 106,77	62,15	X	41 266,9	X	X
6. Иные государственные услуги (работы)	17		X	X	1 153,95	X	766 266,7	X	X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Республики Марий Эл	18	случай госпитализации	X	X	25,6	X	17 000,0	X	X
II. Средства республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**	19		X	X	119,08	X	79 071,0	X	0,7
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	15 816,58	X	10 485 978,1	87,1
скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34), в том числе:	21	ВЫЗОВ	0,292186	3 276,74	X	957,41	X	634 740,5	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	21.1	ВЫЗОВ	0,000065	6 841,3	X	0,44	X	294,2	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
медицинская помощь в амбула- торных условиях	30.1+ 35.1	22.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 265,8	X	616,3	X	408 589,4	X
	30.2+ 35.2	22.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	2 604,6	X	685,01	X	454 143,3	X
	30.2.1+ 35.2.1		комплексное посещение для проведения углубленной диспансеризации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
	30.3+ 35.3	22.3	посещение с иными целями	2,397339	369,92	X	886,82	X	587 941,7	X
	35.4	22.4	посещение по паллиативной медицинской помощи, включая***	0,007892	X	X	X	X	X	X
	35.4.1	22.4.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета	0,007892	443,2	X	3,5	X	2 318,8	X
	Сумма строк									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		посещения на дому патронажными бригадами ***							
35.4.2	22.4.2	посещение на дому выездными патронажными бригадами ***	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
30.4+35.5	22.5	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	802,2	X	433,19	X	287 192,4	X
30.5+35.6	22.6	обращение	1,796142	1 794,88	X	3 223,86	X	2 137 335,6	X
30.5.1+ 35.5.1	22.6.1	КТ	0,04632	2 857,2	X	132,35	X	87 741,8	X
30.5.2+ 35.5.2	22.6.2	МРТ	0,02634	4 018,2	X	105,84	X	70 169,8	X
30.5.3+ 35.5.3	22.6.3	УЗИ сердечно- сосудистой системы	0,08286	553,1	X	45,83	X	30 384,0	X
30.5.4+ 35.5.4	22.6.4	эндоскопическое исследование	0,02994	1 037,8	X	31,07	X	20 599,3	X
30.5.5+ 35.5.5	22.6.5	молекулярно- генетическое исследование	0,00092	9 187,7	X	8,45	X	5 604,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
30.5.6+ 35.5.6	22.6.6	патолого-анатомическое исследование биологического (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2 271,9	X	30,01	X	19 897,3	X
30.5.7+ 35.5.7	22.6.7	тестирование на выявление новой корона-вирусной инфекции (COVID-19)	0,07189	675,0	X	48,53	X	32 171,2	X
30.6+ 35.7	22.7	комплексное посещение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»	0,00294	19 555,4	X	57,49	X	38 113,5	X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации	0,166459	42 353,02	X	7 050,04	X	4 673 994,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1 + 36.1)	23.1	случай госпитализации	0,009488	112 804,8	X	1 070,24	X	709 542,2	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации	0,004443	43 074,6	X	191,41	X	126 897,8	X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)	23.3	случай госпитализации	0,005471	163 689,38	X	895,51	X	593 701,4	X
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37), в том числе:	24	случай лечения	0,068619	25 784,9	X	1 769,35	X	1 173 032,5	X
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 32.1 + 37.1)	24.1	случай лечения	0,009007	87 165,8	X	785,05	X	520 467,0	X
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2+37.2)	24.2	случай	0,000491	124 728,5	X	61,33	X	40 661,5	X
паллиативная медицинская помощь*** (равно строке 38)	25	койко-день	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
расходы на ведение дел страховых медицинских организаций	26		X	X	X	128,77	X	85 368,9	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
иные расходы (равно строке 39)	27		X	X	X	4,84	X	3 207,0	X
из строки 20:	28		X	X	X	15 649,11	X	10374952,9	86,2
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам:									
скорая медицинская помощь	29	вызов	0,29	3 243,3	X	940,55	X	623 563,3	X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,272	2 265,8	X	616,3	X	408 589,4	X
	30.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,263	2 604,6	X	685,01	X	454 143,3	X
	30.2.1	комплексное посещение для проведения углубленной диспансеризации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
	30.3	посещение с иными целями	2,395	369,8	X	885,67	X	587 176,9	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
30.4	посещение по неотложной медицинской помощи	0,54	802,2	X	433,19	X	287 192,4	X	X
30.5	обращение	1,7877	1 798,1	X	3 214,46	X	2 131 106,3	X	X
30.5.1	КТ	0,04632	2 857,2	X	132,35	X	87 741,8	X	X
30.5.2	МРТ	0,02634	4 018,2	X	105,84	X	70 169,8	X	X
30.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,08286	553,1	X	45,83	X	30 384,0	X	X
30.5.4	эндоскопическое исследование	0,02994	1 037,8	X	31,07	X	20 599,3	X	X
30.5.5	молекулярно-генетическое исследование	0,00092	9 187,7	X	8,45	X	5 604,5	X	X
30.5.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,01321	2 271,9	X	30,01	X	19 897,3	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
		30.5.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,07189	675,0	X	48,53	X	32 171,2	X
		30.6	комплексное посещение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	0,00294	19 555,4	X	57,49	X	38 113,5	
		31	специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	0,166356	42 361,37	X	7 047,09	X	4 672 035,3	X
		31.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	0,009488	112 804,8	X	1 070,24	X	709 542,2	X
		31.2	медицинская реабилитация в стационарных условиях	0,004443	43 074,6	X	191,41	X	126 897,8	X
		31.3	высокотехнологичная медицинская помощь	0,005471	163 689,38	X	895,51	X	593 701,4	X
		32	медицинская помощь в условиях дневного	0,068619	25 784,9	X	1 769,35	X	1 173 032,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
стационара, в том числе:									
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,009007	87 165,8	X	785,05	X	520 467,0	X
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай	0,000491	124 728,5	X	61,33	X	40 661,5	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверхбазовой программы ОМС:	33		X	X	X	38,7	X	25 656,3	0,2
скорая медицинская помощь, в том числе:	34	вызов	0,002186	7 713,73	X	16,86	X	11 177,2	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	34.1	случай	0,000065	6 841,3	X	0,44	X	294,2	X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
	35.2	комплексное посещение для проведения диспансеризации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
	35.2.1	комплексное посещение	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		для проведения углубленной диспансеризации							
35.3		посещение с иными целями	0,002339	493,1	X	1,15	X	764,8	X
35.4		посещение по паллиативной медицинской помощи, включая	0,007892	X	X	X	X	X	X
35.4.1		посещение по паллиативной медицинской помощи	0,007892	443,2	X	3,15	X	2 318,8	X
		помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами							
35.4.2		включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	35.5	посещение по неотложной медицинской помощи	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
	35.6	обращение	0,008442	1 112,98	X	9,4	X	6 229,3	X
	35.6.1	КТ	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
	35.6.2	МРТ	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
	35.6.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
	35.6.4	эндоскопическое исследование	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
	35.6.5	молекулярно-генетическое исследование	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
	35.6.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	35.6.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
	35.7	комплексное посещение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	0,0	0,0	X	0,0	0,0	0,0	X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	36	случай госпитализации	0,000103	28 812,0	X	2,96	X	1 959,2	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	36.1	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.2	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
высокотехнологичная медицинская помощь	36.3	случай госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	37	случай лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	37.1	случай лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***	38	койко-день	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
иные расходы	39		X	X	X	4,84	X	3 207,0	X
Итого (сумма 01 + 15 + 20)	40		X	X	2339,28	15816,58	1553360,5	10485978,1	100,0

*Без учета финансовых средств республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

**Указываются расходы республиканского бюджета Республики Марий Эл на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх территориальной программы ОМС.

***В случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверхбазовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике
Марий Эл на 2022 год и на плановый
период 2023 и 2024 годов

П Е Р Е Ч Е Н Ь

**медицинских организаций, участвующих в реализации
Программы государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл
на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов,
в том числе территориальной программы обязательного
медицинского страхования**

	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		
		базовая программа	сверх-базовая программа	проводящие профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации
1	2	3	4	5

Медицинские организации, подведомственные Министерству
здравоохранения Республики Марий Эл

- | | | | | | |
|----|---|------------------------------|---|---|---|
| 1. | Государственное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская больница» | бюджетное Марий Эл городская | + | + | + |
|----|---|------------------------------|---|---|---|

1	2	3	4	5
2.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Йошкар-Олинская детская городская больница имени Л.И.Соколовой»	+	+	+
3.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Перинатальный центр»	+	+	
4.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Олы»	+		
5.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская стоматологическая поликлиника г. Йошкар-Олы»	+		
6.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медико-санитарная часть № 1»	+	+	+
7.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы»	+	+	+
8.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы»	+	+	+
9.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 4 г. Йошкар-Олы»	+	+	+
10.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Станция скорой медицинской помощи»	+	+	
11.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Детская республиканская клиническая больница»	+	+	+

1	2	3	4	5	
12.	Государственное учреждение Республики «Республиканская больница»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл клиническая	+		
13.	Государственное учреждение Республики «Республиканский госпиталь ветеранов войн»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл клинический	+	+	+
14.	Государственное учреждение Республики «Центр патологии и нейрореабилитации»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл речи	+		
15.	Государственное учреждение Республики «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл	+	+	
16.	Государственное учреждение Республики «Республиканский диспансер»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл онкологический	+	+	
17.	Государственное учреждение Республики «Волжская центральная больница»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл городская	+	+	+
18.	Государственное учреждение Республики «Козьмодемьянская больница»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл межрайонная	+	+	+
19.	Государственное учреждение Республики «Звениговская центральная больница»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл районная	+	+	+
20.	Государственное учреждение Республики «Килемарская районная больница»	бюджетное учреждение Республики Марий Эл	+	+	+

1	2	3	4	5
21.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Куженерская центральная районная больница»	+	+	+
22.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Мари-Турекская центральная районная больница имени В.В.Свинина»	+	+	+
23.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Медведевская центральная районная больница»	+	+	+
24.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница»	+	+	+
25.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Новоторъяльская центральная районная больница»	+	+	+
26.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Оршанская центральная районная больница»	+	+	+
27.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Параньгинская центральная районная больница»	+	+	+
28.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Сернурская центральная районная больница»	+	+	+
29.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Советская центральная районная больница»	+	+	+

1	2	3	4	5
30.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская психиатрическая больница»			
31.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский наркологический диспансер»			
32.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский психоневрологический диспансер»			
33.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский противотуберкулезный диспансер»			
34.	Государственное казенное учреждение Республики Марий Эл «Территориальный центр медицины катастроф»			
35.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»			
36.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская станция переливания крови»			
37.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Бюро судебно-медицинской экспертизы»			
38.	Государственное казенное учреждение Республики Марий Эл «Медицинский информационно-аналитический центр»			

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, частные медицинские организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья

- | | | | | |
|-----|---|---|--|--|
| 1. | Общество с ограниченной ответственностью «Клиника лазерной медицины» | + | | |
| 2. | Общество с ограниченной ответственностью Поликлиника «Гармония» | + | | |
| 3. | Общество с ограниченной ответственностью «ДИАЛАМ+» | + | | |
| 4. | Общество с ограниченной ответственностью «ГеноТехнология» | + | | |
| 5. | Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Умный доктор» | + | | |
| 6. | Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская диагностика» | + | | |
| 7. | Общество с ограниченной ответственностью «Ситилаб» | + | | |
| 8. | Общество с ограниченной ответственностью «Сияние Йошкар-Ола» | + | | |
| 9. | Общество с ограниченной ответственностью «М-ЛАЙН» | + | | |
| 10. | Общество с ограниченной ответственностью «ФРЕЗЕНИУС НЕФРОКЕА» | + | | |
| 11. | Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования «Нефросовет» | + | | |
| 12. | Общество с ограниченной ответственностью «Клиника № 1» | + | | |

1	2	3	4	5
13.	Общество с ограниченной ответственностью «Ядерные медицинские технологии»	+		
14.	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная фирма «Хеликс»	+		
15.	Общество с ограниченной ответственностью «Виталаб»	+		
16.	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Марий Эл»	+		
17.	Федеральное автономное учреждение «Национальный исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н.Федорова» (Министерства здравоохранения Российской Федерации)	+		
18.	Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Врачебно-физкультурный диспансер» (Министерство молодежной политики, спорта и туризма Республики Марий Эл)			
	Итого медицинских организаций, участвующих в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Марий Эл на 2021 год, из них:		56	
	медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования		46	

1	2	3	4	5
	медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию		21	
	медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в том числе:		2	
	медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров		2	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике
Марий Эл на 2022 год и на плановый
период 2023 и 2024 годов

П Е Р Е Ч Е Н Ь

**жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов,
медицинских изделий, необходимых для оказания
стоматологической помощи**

Код АТХ	Анатомо- терапевтическо- химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4
C	сердечно-сосудистая система		
C01	препараты для лечения заболеваний сердца		
C01B	антиаритмические препараты, классы I и III		
C01BB	антиаритмические препараты, класс IB	лидокаин	раствор для инъекций
D	дерматологические препараты		
D08	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08AC	бигуниды и амидины	хлоргексидин	раствор для местного применения;

1	2	3	4
			раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой)
D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	этанол	раствор для наружного применения; раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
H03C	препараты йода		
H03CA	препараты йода	калия йодид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
V	прочие препараты		
V07	другие нелечебные средства		
V07A	другие нелечебные средства		
V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций	растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций
D	дерматологические препараты		
D08	антисептики и дезинфицирующие средства		

1	2	3	4
D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения

Стоматологические материалы

Абразивный материал для съемных ортодонтических аппаратов

Базисная пластмасса для съемных ортодонтических аппаратов

Воск базисный

Гель для расширения каналов

Гель для травления эмали

Гемостатическое средство

Гипс формовочный

Каналонаполнитель

Материал композиционный пломбировочный светового отверждения

Материал композиционный пломбировочный химического отверждения

Материал для пломбирования каналов

Комплект для глубокого фторирования эмали и дентина

Комплект для приготовления амальгамы серебряной в капсулах

Лак однокомпонентный фторирующий

Лак разделительный для съемных ортодонтических аппаратов

Лак фторсодержащий

Набор пародонтологический

Набор полирующих паст

Пластмасса самотвердеющая для съемных ортодонтических аппаратов

Силикатный цемент

Силикофосфатный цемент

Стеклоиономерный подкладочный цемент

Стеклоиономерный серебросодержащий рентгеноконтрастный цемент

Универсальный цинкфосфатный цемент

VI. Медицинские изделия

Аппликатор

Бумага регистрационная

Ватные валики

Иглы для промывания корневых каналов

Иглы корневые

Иглы хирургические шовные

Индикаторы стерилизационные (стеритест/стериконт)

Кариес-индикатор

Лейкопластырь

Марля

Нить ретракционная

Наконечник прямой

Наконечник турбинный

Наконечник угловой

Ортодонтические замки для съемных ортодонтических аппаратов

Пуговчатые кламмера для съемных ортодонтических аппаратов

Перчатки

Проволока для шинирования лигатурная

Проволока ортодонтическая (0,6 - 1,0 мм)

Рентгенпленка

Растворы для проявления 1:1:100

Салфетка дезинфицирующая

Салфетка нагрудная

Шовный материал

Шприц одноразовый

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к Программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике
Марий Эл на 2022 год и на плановый
период 2023 и 2024 годов

НОРМАТИВ

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

1	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения		
		бюджетные ассигнования бюджета Республики Марий Эл	средства ОМС	сверх-базовая программа ОМС
1	2	3	4	5
1.	Объем посещений с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 2+3+4), в том числе:	0,278956	2,93	0,010231
2.	I. Норматив комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)		0,272	
3.	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации		0,263	
4.	III. Норматив посещений с иными целями (сумма строк (5+6+7+10++11+12+13+14), в том числе:	0,278956	2,395	0,010231
5.	1) объем посещения для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	0,061301	0,076772	

1	2	3	4	5
6.	2) объем посещений для проведения 2-го этапа диспансеризации		0,010382	
7.	3) норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 8+9), в том числе:	0,008443		0,007892
8.	3.1) норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи			0,007892
9.	3.2) норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,008443		
10.	4) объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,055796	1,910429	0,002262
11.	5) объем посещений центров здоровья		0,015097	
12.	6) объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием		0,238112	
13.	7) объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи		0,003258	
14.	8) объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,153416	0,14095	0,000077