



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.11.2019

№ 431-пп

г. Биробиджан

О внесении изменений в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной области медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденную постановлением правительства Еврейской автономной области от 05.03.2019 № 55-пп

Правительство Еврейской автономной области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной области медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденную постановлением правительства Еврейской автономной области от 05.03.2019 № 55-пп «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной области медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», следующие изменения:

1.1. В разделе VI «Территориальные нормативы объема медицинской помощи»:

- в абзаце втором число «0,3171» заменить числом «0,3343»;
- в абзаце шестом число «0,5286» заменить числом «0,5279»;
- в таблице «Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи по видам и условиям оказания на 1 застрахованное лицо»:
 - строку:

«Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию»	Число вызовов на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,0085
	Число вызовов на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,3086»

заменить строкой:

«Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию»	Число вызовов на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,0090
	Число вызовов на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,3253»;

- строку:

«Медицинская помощь в амбулаторных условиях»	посещения с профилактическими и иными целями	Число посещений с профилактической и иными целями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	1,0362
		Число посещений с профилактической и иными целями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	1,8438
	в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию, из них:	Число посещений для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,3396
		Число посещений для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,4504
	посещения для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета	Число посещений для проведения профилактических медицинских осмотров, в рамках Территориальной программы ОМС на 1	0,2573

	диспансеризации)	застрахованное лицо – 1-й уровень	
		Число посещений для проведения профилактических медицинских осмотров, в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,3727
	комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1 этап)	Число комплексных посещений для проведения диспансеризации, в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1 й уровень	0,0823
		Число комплексных посещений для проведения диспансеризации, в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,0777
	посещения при неотложных состояниях	Число посещений при неотложных состояниях в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,2855
		Число посещений при неотложных состояниях в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,2431
	обращения в связи с заболеваниями	Число обращений в связи с заболеваниями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,8579
		Число обращений в связи с заболеваниями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,8393

		Число обращений в связи с заболеваниями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 3-й уровень	0,0728»
--	--	---	---------

заменить строкой:

«Медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещения с профилактическими и иными целями	Число посещений с профилактической и иными целями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	1,0362
		Число посещений с профилактической и иными целями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	1,8438
	в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию, из них:	Число посещений для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,3396
		Число посещений для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,4504
	посещения для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	Число посещений для проведения профилактических медицинских осмотров, в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,2573

		Число посещений для проведения профилактических медицинских осмотров, в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,3727
	комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1 этап)	Число комплексных посещений для проведения диспансеризации, в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1 й уровень	0,0823
		Число комплексных посещений для проведения диспансеризации, в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,0777
	посещения при неотложных состояниях	Число посещений при неотложных состояниях в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,2851
		Число посещений при неотложных состояниях в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,2428
	обращения в связи с заболеваниями	Число обращений в связи с заболеваниями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 1-й уровень	0,8579
		Число обращений в связи с заболеваниями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 2-й уровень	0,8393

		Число обращений в связи с заболеваниями в рамках Территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо – 3-й уровень	0,0728».
--	--	---	----------

1.2. В разделе VII «Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, территориальные подушевые нормативы финансирования»:

- в абзаце тридцатом число «17311,28» заменить числом «17370,53».

1.3. Приложение № 2 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.4. Приложение № 3 изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

1.5. В приложении № 4:

- строку:

«37	Негосударственное учреждение здравоохранения «Отделенческая клиническая больница на станции Владивосток открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	+	3	-»
-----	--	---	---	----

заменить строкой:

«37	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Владивосток»	+	3	-».
-----	---	---	---	-----

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 ноября 2019.

Первый заместитель
председателя правительства области



М.Г. Сироткин

Приложение № 1

к постановлению правительства Еврейской автономной области

№ 431-ПП

Приложение № 2

к территориальной программе

государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи на территории

Еврейской автономной области

на 2019 год и на плановый период

2020 и 2021 годов

Стоимость территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной области медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов по источникам финансирования

	№ строки	2019 год		плановый период		
		утвержденная стоимость территориальной программы		2020 год		2021 год
Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи		всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	стоимость территориальной программы	стоимость территориальной программы	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)

1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03) в том числе:	01	3 551 833,42	21 247,27	3 727 363,00	22 286,13	3 914 830,3	23 396,72
I Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации <*>	02	620 103,82	3 876,74	616 562,30	3 854,60	616 101,50	3 851,72
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего <***> сумма строк 04 + 08)	03	2 931 729,60	17 370,53	3 110 800,70	18 431,53	3 298 728,80	19 545,00
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы <***> (сумма строк 05 + 06 + 07) в том числе:	04	2 931 729,60	17 370,53	3 110 800,70	18 431,53	3 298 728,80	19 545,00
1.1. субвенции из бюджета ФОМС <***>	05	2 911 728,50	17 252,03	3 110 799,60	18 431,53	3 298 727,70	19 545,00
1.2. - межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	06	20 000,00	118,50				
1.3. прочие поступления	07	1,1	-	1,1	-	1,1	-

1	2	3	4	5	6	7	8
2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	08						
2.1 межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи.	09						
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10						

<*> без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям гражданам государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевые программы, а также 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 по разделу 01 «Общегосударственные вопросы» и расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Справочно	2019 год		2020 год		2021 год	
	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	48 000,00	284,40	43 000,00	254,78	43 000,00	254,78
На финансирование расходов медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в соответствии с территориальными программами обязательного медицинского страхования, на оплату труда врачей среднего медицинского персонала	17 699,4	104,87	49 883,70	295,56	72 516,80	429,66».



Приложение № 2

К постановлению правительства
 Еврейской автономной области
 от 26.11.2019 № 431-ПП

«Приложение № 3

к Территориальной программе
 государственных гарантий
 бесплатного оказания гражданам
 медицинской помощи
 на территории Еврейской автономной области
 на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021
 годов

**Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания
 гражданам Российской Федерации на территории Еврейской автономной области
 медицинской помощи по условиям ее оказания на 2019 год**

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ стро-ки	Единица измерения	Объем медицинско-й помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставле-ния медицинско-й помощи в расчете на 1 застрахован-ное лицо)	Стоимость единицы объема медицинско-й помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставле-ния медицинско-й помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		В % к итогу		
					руб.	тыс. руб.	за счет средств бюджета РФ	за счет средств ОМС		за счет средств бюджета РФ	средства ОМС

1. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации в том числе <*>:	01	X	X	3 876,74	X	620 103,82	X	17,5
1. скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная с территориальную программу ОМС, в том числе:	02	0,0016	20 120,00	31,45	X	5 030,00	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03				X		X	X
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	04	0,7300	376,72	275,0	X	43 988,07	X	X

04.1	в том числе посещения по паллиативной медицинской помощи	0,008	X	X	X	X	X	X	X
04.1.1	включая посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажным и бригадами паллиативной медицинской помощи	0,007	380,49	2,66	X	426,03	X	X	X
04.1.2	включая посещения на дому выездными патронажным и бригадами паллиативной медицинской помощи	0,001	1 659,05	1,66	X	265,45	X	X	X
05	обращение	0,1440	1 593,74	229,50	X	36 710,10	X	X	X
06	посещение с профилакти-				X		X	X	X
не идентифицирован									

ным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07	чeskими и иными целями										
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	08	случай госпитализации	0,0146	103 358,95	1 509,04	X	241 378,60	X	X	X	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09	случай госпитализации				X			X	X	X	X
4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	10	случай лечения	0,0040	7 951,61	31,81	X	5 087,60	X	X	X	X	X
не идентифицированным и не	11	случай лечения				X			X	X	X	X

застрахованным в системе ОМС лицам																				
5. Паллиативная медицинская помощь	12	к/день	0,0219	1 246,16	27,29	X	X	4 365,3	X	X	X									
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13	-	X	X	1 772,65	X	X	283 544,14	X	X	X									
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	14	-	X	X		X	X		X	X	X									
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских	15		X	X	-	X	X	-	X	X	X									

организаций, работающих в системе ОМС <*>, в том числе на приобретение:																									
санитарного транспорта	16	-	X	X	X	X		X																X	
КТ	17	-	X	X	X	X		X																X	
МРТ	18	-	X	X	X	X		X																X	
иного медицинского оборудования	19	-	X	X	X	X	3,43	X			548,56													X	
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	X		X																	
скорая медицинская помощь (сумма строк 29 + 34)	21	ВЫЗОВ	0,3343	3 459,43	1 156,33	17 370,53		X																X	

медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1 + 35.1	22.1	посещение профилактическими и иными целями	2,8800	708,33	X	2 039,99	X	344 301,4	X
	30.1.1 + 35.1.1	22.1.1	в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	0,7900	1 527,14	X	1 206,44	X	203 618,2	X
	30.1.1.1 + 35.1.1.1	22.1.1.1	включая посещения для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	0,6300	1 464,83	X	922,84	X	155 754,1	X

		30.1.1 22.1 .2+35. 1.1.2	включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследования, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап)	0,1600	1 772,47	X	283,60	X	47 864,1	X	X
	35.1.2	22.1 .2		0	X	X	X	X	X	X	

							на дому выездным и патронаж- ными бригадами паллиати- вной медицин- ской помощи <***>															
								30.2 + 35.2	22.2				899,09	X		474,67	X		80 112,5			X
								30.3 + 35.3	22.3			1 965,63	X		3 479,16	X		587 199,6			X	
специализирован- ная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23							23	госпитализации			47 962,89	X		8 366,17	X		1 412 008,2			X	
медицинская	23.1								случай	0,0091		114 679,21	X		1 043,58	X		176 131,4			X	

ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ» (сумма строк 31.1 + 36.1)												
ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ» (сумма строк 31.1 + 36.1)	ГОСПИТАЛИЗАЦИИ											
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (сумма строк 31.2 + 36.2)	случай госпитализации	0,0040	51 811,62	X	207,25	X	34 978,2	X				
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (сумма строк 31.3 + 36.3)	случай госпитализации	0,0029	156 800,83	X	454,72	X	76 746,2	X				
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА (сумма строк 32 + 37), в том числе:	случай лечения	0,0620	27 423,24	X	1 700,24	X	286 959,9	X				
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ» (сумма строк 32.1 + 37.1)	случай лечения	0,00631	105 526,97	X	665,88	X	112 383,8	X				

при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2 + 37.2)	24.2	случай	0,000478	170 291,71	X	81,40	X	13 738,3	X
паллиативная медицинская помощь <***> (равно строке 38)	25	к/день	0	0	X	0	X	0	X
затраты на ведение дела СМО	26	-	X	X	X	153,97	X	25 987,4	X
иные расходы (равно строке 39)	27	-	X	X	X	-	X	-	X
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28		X	X	X	17 216,56	X	2 905 742,2	81,8
скорая медицинская помощь	29	вызов	0,3343	3 459,43	X	1 156,33	X	195 160,6	X
медицинская помощь в амбулаторных	30.1	посещение с профилактическими и иными	2,8800	708,33	X	2 039,99	X	344 301,4	X

УСЛОВИЯХ	целями											
30.1.1	в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	0,7900	1 527,14	X	1 206,44	X	203 618,2	X				
30.1.1.1	включая посещения для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	0,6300	1 464,83	X	922,84	X	155 754,1	X				
30.1.1.2	включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в	0,1600	1 772,47	X	283,60	X	47 864,1	X				

			том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап)														
	30.2		посещение по неотложной медицинской помощи	0,5279	899,09	X	474,67	X	80 112,5	X							
	30.3		обращение	1,7700	1 965,63	X	3 479,16	X	587 199,6	X							
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	31		случай госпитализации	0,17443	47 962,89	X	8 366,17	X	1 412 008,2	X							
медицинская помощь по профилю «онкология»	31.1		случай госпитализации	0,0091	114 679,21	X	1 043,58	X	176 131,4	X							
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2		случай госпитализации	0,0040	51 811,62	X	207,25	X	34 978,2	X							
высокотехнологии	31.3		случай	0,0029	156 800,83	X	454,72	X	76 746,2	X							

чная медицинская помощь	госпитализации										
медицинская помощь в условиях дневного стационара	32	случай лечения	0,0620	27 423,24	X	1 700,24	X	286 959,9	X		
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случай лечения	0,00631	105 526,97	X	665,88	X	112 383,8	X		
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случай	0,000478	170 291,71	X	81,40	X	13 738,3	X		
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	33		X	X	X	0	X	0			
скорая медицинская помощь	34	вызов	0	0	X	0	X	0	X		
медицинская помощь в амбулаторных	35.1	посещение с профилактическими и иными	0	0	X	0	X	0	X		

УСЛОВИЯХ		целями в том числе для проведения профилактиче- ских медицинских осмотров, включая диспансери- зацию	0	0	X	0	X	0	X
35.1.1		включая посещения для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	0	0	X	0	X	0	X
35.1.1.1		включая посещения для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	0	X	X	X	X	X	X
35.1.1.2		включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы	0	0	X	0	X	0	X

	обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап)	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35.1.2	в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи																			
35.1.2.1	включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35.1.2.2	включая посещение на дому выездными бригадами паллиативной	0	0	X	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

35.2	0	0	X	0	X	0	X	0	X	0	0	X	0	X	0
35.3	0	0	X	0	X	0	X	0	X	0	0	X	0	X	0
36	0	0	X	0	X	0	X	0	X	0	0	X	0	X	0
36.1	0	0	X	0	X	0	X	0	X	0	0	X	0	X	0
36.2	0	0	X	0	X	0	X	0	X	0	0	X	0	X	0
36.3	0	0	X	0	X	0	X	0	X	0	0	X	0	X	0

медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X	0	X
медицинская помощь по профилю «онкология»	37.1	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X	0	X
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случай	0	0	X	0	X	0	X	0	X
паллиативная медицинская помощь <***>	38	к/день	0	0	X	0	X	0	X	0	X
иные расходы	39	-	X	X	X	0	X	0	X	0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 15 + 20)	40		X	X	3 876,74	17 370,53	620 103,82	2 931 729,6	100,0		

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

<***> указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС <***> в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежами субъекта РФ».