КАБИНЕТ МИНИСТРОВ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
МИНИСТРЛАР КАБИНЕТЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ **КАРАР**

30.12.2019 г.Казань № 1258

Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи и во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2019 г. № 1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» Кабинет Министров Республики Татарстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее – Программа).

2. Установить, что:

завершение расчетов за медицинские услуги, оказанные в рамках Программы в 2020 году, осуществляется до 15 февраля 2021 года;

медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, представляются в Министерство здравоохранения Республики Татарстан и государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» отчетность о деятельности в сфере обязательного медицинского страхования согласно порядку и формам, которые установлены в соответствии с законодательством, и в 14-дневный срок со дня утверждения Программы – планы финансово-хозяйственной деятельности на соответствующий финансовый год;

на Министерство здравоохранения Республики Татарстан возлагаются полномочия по:

заключению Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан;

разработке и представлению на утверждение уполномоченному органу тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями через систему обязательного медицинского страхования на реализацию преимущественно одноканального финансирования;

размещению на официальном сайте с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Программы и установленных тарифов на оплату медицинской помощи;

обеспечению до 15 февраля 2020 года представления согласованных планов финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций в государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан».

3. Министерству финансов Республики Татарстан и Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Татарстан осуществлять финансовое обеспечение расходов на реализацию Программы в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на указанные цели в законах Республики Татарстан от 30 ноября 2019 года № 92-ЗРТ «О бюджете Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» и от 30 ноября 2019 года № 93-ЗРТ «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2020 года.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Управление по вопросам здравоохранения, спорта и формирования здорового образа жизни Аппарата Кабинета Министров Республики Татарстан.

Премьер-министр
Республики Татарстан А.В.Песошин

Утверждена
постановлением
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 30.12. 2019 № 1258

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

I. Общие положения

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее – Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, порядок и условия предоставления медицинской помощи, 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 критерии доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы.

Программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, а также особенностей половозрастного состава населения Республики Татарстан, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Татарстан, основанных на данных медицинской статистики.

Программа включает в себя Территориальную программу обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее – Территориальная программа ОМС).

II. 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 при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборты;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

психические расстройства и расстройства поведения;

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

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

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

обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с законодательством Российской Федерации и разделом VI 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, в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

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

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

пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» – беременные женщины;

неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний – новорожденные дети;

аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни;

услуги по зубо- и слухопротезированию в соответствии с порядком, устанавливаемым Кабинетом Министров Республики Татарстан.

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

В рамках Программы за счет средств бюджета Республики Татарстан и средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) осуществляется финансовое обеспечение:

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;

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 для прохождения военной службы по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению офицерами, или на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, 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.

III. Территориальная программа ОМС

1. Территориальная программа ОМС является составной частью Программы и включает виды медицинской помощи в объеме базовой программы ОМС.

Источником финансового обеспечения Территориальной программы ОМС являются средства ОМС.

Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС оказывается медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС по Территориальной программе ОМС.

Реестр ведется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Татарстан (далее – ТФОМС Республики Татарстан) в соответствии с законодательством об ОМС. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, приведен в приложении № 1 к Программе.

2. За счет средств ОМС 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 перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе II Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения;

осуществляется финансовое обеспечение мероприятий, в том числе:

профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в разделе II Программы, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

диспансерного наблюдения (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе II Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения);

аудиологического скрининга;

применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе по проведению консультативно-диагностических и лечебных мероприятий при обследовании и отборе на программы вспомогательных репродуктивных технологий в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной и специализированной помощи в соответствии со стандартом и порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниями и ограничениями к их применению, определяемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования застрахованных лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, в части заболеваний и состояний, перечень которых включен в базовую программу ОМС;

профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни;

проведения консультаций специалистов и диагностических исследований, в том числе ультразвуковых исследований, компьютерной и магнитно-резонансной томографии, в рамках выполнения стандартов и порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и по медицинским показаниям;

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

проведения гистологических и цитологических исследований патолого-анатомическими отделениями многопрофильных медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе ОМС;

проведения в рамках первичной специализированной и специализированной медицинской помощи заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа застрахованным лицам;

оказания стоматологической помощи (терапевтической и хирургической) взрослым и детям, в том числе по ортодонтическому лечению детей и подростков до 18 лет без применения брекет-систем.

IV. Медицинская помощь, медицинские услуги, финансируемые за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования

1. За счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования осуществляется финансовое обеспечение:

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, перечень которых не включен в базовую программу ОМС (заболеваниях, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита, заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных в том числе с употреблением психоактивных веществ);

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

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

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

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Республики Татарстан, указанных в приложении № 1 к Программе, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, приведенному в разделе II приложения к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2019 г.

№ 1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов». Плановое задание на высокотехнологичную медицинскую помощь, оказываемую за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, утверждается Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

медицинской помощи и медицинских услуг в центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, домах ребенка, включая специализированные, центрах (отделениях) планирования семьи и репродукции, Республиканском центре профессиональной патологии открытого акционерного общества «Городская клиническая больница № 12» г.Казани, Центре восстановительного лечения для детей-инвалидов с психоневрологическими заболеваниями государственного автономного учреждения здравоохранения «Городская детская поликлиника № 7» г.Казани, Лабораторном диагностическом центре государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова»;

мероприятий по оздоровлению детей в условиях детских санаториев;

профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в том числе в отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами (за исключением стоимости экспресс-теста);

проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования застрахованных лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, в части заболеваний и состояний, не входящих в базовую программу ОМС;

медицинской помощи, оказанной в экстренной форме и неотложной форме вне медицинской организации (скорая медицинская помощь), экстренной форме в стационарных условиях, неотложной форме в амбулаторных условиях (травматологических пунктах, приемных (приемно-диагностических) отделениях) не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС лицам при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу ОМС;

медицинской помощи, оказанной станциями и отделениями скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, а также не застрахованным и не идентифицированным в системе ОМС лицам при туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ;

медицинской помощи военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий сти-

хийных бедствий, уголовно-исполнительной системы, таможенных органов и лицам начальствующего состава Федеральной фельдъегерской службы при оказании скорой медицинской помощи;

услуг по зубо- и слухопротезированию в соответствии с порядком предоставления отдельным категориям граждан в Республике Татарстан услуг по зубо- и слухопротезированию, определяемым Кабинетом Министров Республики Татарстан;

зубного протезирования отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания;

мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга на пять наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации;

расходов на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью свыше 100 тыс.рублей за единицу в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

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.

2. Плановое задание на медицинскую помощь, оказываемую за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, устанавливается решением Комиссии по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования (за исключением медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию), приведен в приложении № 1 к Программе.

Медицинскую помощь не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам оказывают медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС по Территориальной программе ОМС.

В целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи застрахованным лицам Республикой Татарстан распределяется объем специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи между медицинскими организациями, в том числе федеральными государственными бюджетными учреждениями, с учетом ежегодного расширения базовой программы обязательного медицин-

ского 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.

3. ТФОМС Республики Татарстан обеспечивает:

проведение контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в раздел II приложения к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2019 г. № 1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов»;

проведение контроля объемов, сроков и условий предоставления медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в раздел II приложения к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2019 г. № 1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов») в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций.

V. Виды медицинской помощи, медицинских и иных услуг, мероприятия, финансируемые за счет средств бюджета Республики Татарстан

1. За счет средств бюджета Республики Татарстан осуществляется финансовое обеспечение:

мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, проводимых с применением лабораторных методов исследования, в очагах инфекционных заболеваний, а также расходов по хранению и доставке вакцин для организации иммунизации граждан в рамках национального календаря профилактических прививок и закупке вакцин для проведения иммунизации граждан в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

медицинской реабилитации работающих граждан непосредственно после стационарного лечения в организациях санаторно-курортного лечения и государственных учреждениях здравоохранения;

мер социальной поддержки врачей – молодых специалистов;

прочих мероприятий в области здравоохранения в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года», утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 01.07.2013 № 461 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2025 года»;

лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, изделия медицинского назначения и специализированные продукты лечебного

питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно (в соответствии с Федеральным законом от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» с 1 января 2005 года произведена замена льгот, предоставляемых ранее в натуральной форме (лекарственные препараты по рецептам врачей с 50-процентной скидкой), на денежные выплаты);

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

оказания медицинской помощи гражданам за пределами Республики Татарстан по направлению Министерства здравоохранения Республики Татарстан, оплаты проезда больным, направляемым в установленном порядке в федеральные медицинские организации и научно-исследовательские институты, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, в порядке, установленном Кабинетом Министров Республики Татарстан;

выполнения государственного задания государственными организациями, указанными в пункте 2 настоящего раздела, и отделениями переливания крови медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Республики Татарстан;

проведения заместительной почечной терапии методом гемодиализа в центре гемодиализа общества с ограниченной ответственностью «Клиника диализа».

Финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно, а также пациентов, страдающих онкологическими заболеваниями, к месту лечения в медицинские организации государственной системы здравоохранения Республики Татарстан, оказывающие специализированную онкологическую помощь, и обратно к месту жительства осуществляется в соответствии с Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан».

2. Перечень государственных организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи и иных государственных услуг (работ) за счет средств бюджета Республики Татарстан, предусмотренных по разделу «Здравоохранение»:

Наименование государственных организаций
Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее – ГАУЗ) «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»
ГАУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики» (за исключением финансирования Центра здоровья)
Государственное автономное учреждение (далее – ГАУ) «Республиканский медицинский библиотечно-информационный центр»
Государственное казенное учреждение здравоохранения «Республиканский медицинский центр мобилизационных резервов «Резерв» Министерства здравоохранения Республики Татарстан
Государственное казенное учреждение здравоохранения «Республиканский дом ребенка специализированный»
ГАУЗ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»
ГАУ Республики Татарстан «Диспетчерский центр Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
ГАУ «Реабилитация»
ГАУЗ «Альметьевский медицинский информационно-аналитический центр»
ГАУЗ «Альметьевский центр медицинской профилактики»
ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» (Зеленодольский центр медицинской профилактики)
ГАУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» г.Нижнекамска
ГАУЗ «Центр медицинской профилактики» г.Нижнекамска
ГАУЗ «Врачебно-физкультурный диспансер» г.Набережные Челны
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Медицинский информационно-аналитический центр» г.Набережные Челны
ГАУЗ «Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
Управление метрологического и технического контроля, охраны труда при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан
Управление бухгалтерского учета и отчетности при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан
ГБУЗ Республики Татарстан «Республиканский центр реабилитации МЧС Республики Татарстан имени Ш.С.Каратая»

VI. Порядок и условия оказания медицинской помощи

1. Общие положения

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

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

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

1.2. 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.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в том числе в стационаре на дому, 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.

1.3. 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 послеродовый период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники, и оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, в рамках установленного планового задания.

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой бесплатно в рамках Программы, установлен приложением к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2019 г. № 1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».

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

1.5. 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 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

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

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

За счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан 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.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках соответствующих государственных программ Республики Татарстан, включающих указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

Обеспечение 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 осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи Министерством здравоохранения Республики Татарстан 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 бюджета Республики Татарстан 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, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе с участием выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

1.6. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

1.7. В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации Программы медицинская помощь гражданам оказывается в соответствии с трехуровневой системой организации медицинской помощи:

первый уровень – оказание преимущественно первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи в центральных районных больницах, городских, районных, участковых больницах, врачебных амбулаториях, фельдшерско-акушерских пунктах, городских поликлиниках, иных медицинских организациях, отделениях и станциях скорой медицинской помощи;

второй уровень – оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения и (или) центры, а также в диспансерах, многопрофильных больницах;

третий уровень – оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях (отделениях).

1.8. Оказание платных медицинских услуг гражданам осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

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

2.1. В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», и на выбор врача с учетом согласия врача.

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается гражданином с учетом согласия врача.

2.2. При получении первичной медико-санитарной помощи по Территориальной программе ОМС гражданин имеет право на выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера не чаще одного раза в год (за исключением случаев замены медицинской организации) путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Гражданин должен быть ознакомлен медицинской организацией с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

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

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

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

2.4. В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Руководитель подразделения медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или уст-

ной форме (лично или посредством почтовой, телефонной, электронной связи) о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации.

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

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

3. Предоставление первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе при вызове медицинского работника на дом, и условиях дневного стационара

3.1. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной форме, преимущественно по территориально-участковому принципу, за исключением медицинской помощи в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках и диспансерах.

Для получения первичной медико-санитарной помощи по Территориальной программе ОМС гражданин выбирает медицинскую организацию не чаще одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина) в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи». Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, не вправе отказать гражданину в прикреплении по месту фактического проживания гражданина.

Выбор медицинской организации гражданами, проживающими за пределами Республики Татарстан, осуществляется в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

Учет регистрации застрахованных лиц в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Республики Татарстан, осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

3.2. Первичная доврачебная и первичная врачебная медико-санитарная помощь организуется по территориально-участковому принципу.

Распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с учетом установленной нормативной численности прикрепленного населения и в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан.

3.3. Первичная медико-санитарная помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи (по профилям), на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с клиническими рекомендациями и руководствами, другими нормативными правовыми документами.

3.4. При выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин (его законный представитель) дает информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, перечень которых установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи». Порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинского вмешательства, форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форма отказа от медицинского вмешательства утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

3.5. При обращении за медицинской помощью по Территориальной программе ОМС гражданин обязан предъявить полис ОМС и паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

3.6. Оказание медицинской помощи на дому предусматривает обслуживание вызова врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в день приема (вызова), проведение консультаций врачами-специалистами по назначению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача).

Медицинская помощь на дому оказывается при острых заболеваниях, сопровождающихся ухудшением состояния здоровья, состояниях, представляющих эпидемиологическую опасность для окружающих, хронических заболеваниях в стадии обострения, заболеваниях женщин во время беременности и после родов, осуществлении патронажа родильниц и детей первого года жизни (в том числе новорожденных) в установленном порядке, при невозможности (ограниченности) пациентов к самостоятельному обращению (передвижению).

3.7. Первичная медико-санитарная помощь в неотложной форме может оказываться амбулаторно в поликлинике и на дому при вызове медицинского работника в качестве первичной доврачебной медико-санитарной помощи, а также первичной врачебной и первичной специализированной медико-санитарной помощи.

3.8. Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должен превышать двух часов с момента обращения в медицинскую организацию пациента либо с момента поступления обращения больного или иного лица об оказании медицинской помощи на дому.

3.9. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы ОМС не по территориально-участковому принципу, устанавливается Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

3.10. Отдельные функции лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, руководителем медицинской организации могут быть в установленном законодательством порядке возложены на фельдшера или акушера.

3.11. Предварительная запись на прием к врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) для получения первичной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется посредством самостоятельной записи через Портал государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан (http://uslugi.tatar.ru/), Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (http://www.gosuslugi.ru/), через терминал электронной очереди и инфомат «Электронный Татарстан»; записи сотрудником регистратуры медицинской организации (при обращении пациента в регистратуру или по телефону).

3.12. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется (за исключением консультативных поликлиник, диспансеров республиканских медицинских организаций, в том числе городских специализированных центров) по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста, а также в случае самостоятельного обращения гражданина к врачу-специалисту с учетом порядков оказания медицинской помощи; лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

Предварительная запись пациентов на прием к врачу-специалисту осуществляется посредством самостоятельной записи через Портал государственных и муниципальных услуг Республики Татарстан (http://uslugi.tatar.ru/), Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) (http://www.gosuslugi.ru/), через терминал электронной очереди и инфомат «Электронный Татарстан»; сотрудником регистратуры медицинской организации (при обращении пациента в регистратуру или по телефону).

Пациент имеет право на использование наиболее доступного способа предварительной записи.

3.13. Порядок направления пациентов в консультативные поликлиники, диспансеры республиканских медицинских организаций (в том числе городские специализированные центры) устанавливается Министерством здравоохранения Республики Татарстан. При направлении пациента оформляется выписка из медицинской карты амбулаторного больного в соответствии с нормативными документами.

3.14. Оказание гражданам первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю «акушерство и гинекология» осуществляется преимущественно в женских консультациях (кабинетах), являющихся структурными подразделени-

ями поликлиник (больниц). Выбор женской консультации осуществляется с учетом приоритетности выбора поликлиники для получения первичной медико-санитарной помощи.

3.15. Направление пациента на плановую госпитализацию в условиях круглосуточного или дневного стационара осуществляется лечащим врачом.

Перед направлением пациента на плановую госпитализацию в условиях круглосуточного или дневного стационара должно быть проведено догоспитальное обследование в соответствии с требованиями, установленными Министерством здравоохранения Республики Татарстан. Отсутствие отдельных исследований в рамках догоспитального обследования, которые возможно выполнить на госпитальном этапе, не может являться причиной отказа в госпитализации.

В случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи лечащий врач оформляет направление на госпитализацию (выписку из медицинской документации), при этом обязательным является указание даты выдачи направления на госпитализацию и формы ее оказания (неотложная, плановая).

При выдаче направления на плановую госпитализацию лечащий врач обязан проинформировать гражданина о перечне медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание медицинской помощи соответствующего профиля, в том числе об условиях оказания медицинской помощи (круглосуточный стационар, дневной стационар).

3.16. Направление пациента на плановую госпитализацию в дневной стационар осуществляется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями, предусматривающими медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующими круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

3.17. Ведение медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется согласно формам и порядку их заполнения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

3.18. На каждого пациента в медицинской организации или ее структурном подразделении, оказывающем медицинскую помощь в амбулаторных условиях, независимо от того, сколькими врачами проводится лечение, заполняется одна карта.

3.19. Медицинские карты амбулаторных больных хранятся в медицинской организации. Медицинская организация несет ответственность за их сохранность в соответствии с законодательством.

3.20. Пациент либо его законный представитель имеет право знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2016 г. № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

3.21. Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.22. Выдача медицинских справок осуществляется согласно порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 мая 2012 г. № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», без взимания личных денежных средств пациента (законного представителя).

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

Диспансеризация населения представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами-специалистами и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения, в том числе отдельных категорий несовершеннолетних. Диспансеризация населения направлена на раннее выявление и профилактику заболеваний.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, в соответствии с программами и сроками, утвержденными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, при условии информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации специалистов и диагностические исследования для профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детского, могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке.

Данные о результатах осмотров врачами-специалистами, проведенных исследований, рекомендации врачей-специалистов по проведению профилактических мероприятий и лечению, а также общее заключение с комплексной оценкой состояния здоровья вносятся в медицинскую документацию в установленном порядке.

В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения Республики Татарстан обеспечивает организацию прохождения гражда-

нами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют 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 Татарстан размещает на своих официальных сайтах 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 могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

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

5. Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемые в рамках Программы

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

формирование у населения мотивации к ведению здорового образа жизни (организации здорового питания, режима двигательной активности, отказа от вредных привычек) в медицинских организациях, в том числе в центрах здоровья, включая обучение основам здорового образа жизни;

проведение обучающих программ по самоконтролю и профилактике обострений неинфекционных заболеваний (сахарного диабета, артериальной гипертензии, бронхиальной астмы, глаукомы и других), в том числе в «школах здоровья»;

проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

проведение медицинских осмотров несовершеннолетних, включая лабораторные исследования, в том числе при оформлении их временного трудоустройства в свободное от учебы и каникулярное время, при поступлении в общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации и образовательные организации высшего образования, студентов и учащихся, обучающихся по дневной форме обучения, за исключением медицинских осмотров, осуществляемых за счет средств работодателей и (или) личных средств граждан, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации;

проведение мероприятий по гигиеническому просвещению, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, в том числе включающих:

разработку, изготовление и распространение среди населения информационных материалов (буклетов, листовок, брошюр) о профилактике заболеваний и принципах здорового образа жизни;

использование средств наружной рекламы, включая плакаты, баннеры и другое, для формирования здорового образа жизни;

размещение материалов, пропагандирующих здоровый образ жизни, в средствах массовой информации, в том числе на теле-, радиоканалах;

размещение информационных материалов на официальных сайтах Министерства здравоохранения Республики Татарстан, медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

проведение акций и мероприятий по привлечению внимания населения к здоровому образу жизни и формированию здорового образа жизни;

выявление медицинскими организациями, в том числе центрами здоровья, нарушений основных условий ведения здорового образа жизни, факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ, определение степени их выраженности и опасности для здоровья;

оказание медицинских услуг по коррекции (устранению или снижению уровня) факторов риска развития неинфекционных заболеваний, профилактике осложнений неинфекционных заболеваний, включая направление пациентов по медицинским показаниям к врачам-специалистам, в том числе специализированных медицинских организаций, направление граждан с выявленным риском пагубного потребления алкоголя, наркотических и психотропных веществ к врачу – психиатру-наркологу медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь;

проведение диспансеризации, медицинских осмотров, медицинских обследований определенных групп взрослого и детского населения, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, пребывающих в стационарных учреждениях для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и других категорий населения в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

проведение диспансерного наблюдения за больными неинфекционными заболеваниями, а также за гражданами с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

проведение дополнительного обследования пациентов по раннему выявлению онкологических заболеваний визуальных локализаций на стоматологическом приеме в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Республики Татарстан, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

проведение углубленных медицинских осмотров граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в домах-интернатах для престарелых и инвалидов в Республике Татарстан;

проведение углубленных медицинских осмотров граждан, пострадавших вследствие аварии на Чернобыльской атомной электростанции, и приравненных к ним граждан;

проведение скрининговых обследований женщин в возрасте 50 – 69 лет, за исключением подлежащих диспансеризации, в целях раннего выявления злокачественных новообразований молочных желез в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Республики Татарстан;

проведение цитологических скрининговых обследований женщин от 18 лет и старше, за исключением подлежащих диспансеризации, на выявление патологии шейки матки в рамках первичных посещений врачей – акушеров-гинекологов и средних медицинских работников (акушерок) смотровых кабинетов в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Татарстан (с периодичностью один раз в два года);

проведение мероприятий по диспансеризации инвалидов и ветеранов Великой Отечественной войны, супругов погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда», бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

проведение мероприятий по профилактике абортов;

проведение профилактических осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

6. Условия бесплатного оказания скорой медицинской помощи

6.1. Скорая медицинская помощь населению осуществляется медицинскими организациями независимо от их территориальной и ведомственной принадлежности и формы собственности медицинскими работниками.

6.2. Скорая медицинская помощь населению оказывается круглосуточно при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях, других состояниях и заболеваниях).

6.3. Скорая медицинская помощь гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно.

6.4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

а) экстренной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

б) неотложной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

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

Время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме в отдаленных населенных пунктах, перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Республики Татарстан, не должно превышать 40 минут с момента ее вызова.

6.6. Скорая медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядком оказания скорой медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

6.7. Оказание скорой медицинской помощи включает установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания (состояния), осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению состояния пациента.

6.8. При наличии медицинских показаний осуществляется медицинская эвакуация.

6.9. Медицинская эвакуация – транспортировка 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, а также санитарно-авиационным транспортом с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

6.10. Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой 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.

6.11. Выбор медицинской организации для доставки пациента производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент.

6.12. Во время проведения медицинской эвакуации осуществляется мониторинг состояния функций организма пациента и оказывается необходимая медицинская помощь.

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

6.14. Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной отказа в вызове и оказании скорой помощи.

6.15. Оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи при проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) осуществляется за счет средств организаторов указанных мероприятий.

7. Предоставление специализированной медицинской помощи

7.1. Специализированная медицинская помощь оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

7.2. Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная, организуется в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

7.3. Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи (по профилям) и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в соответствии с клиническими рекомендациями и руководствами, другими нормативными правовыми документами.

7.4. Госпитализация для лечения пациента в условиях круглосуточного или дневного стационаров осуществляется по медицинским показаниям, которые определяются лечащим врачом или врачебной комиссией медицинской организации. При самостоятельном обращении гражданина в медицинскую организацию медицинские показания определяет врач-специалист данной медицинской организации.

7.5. Госпитализация в стационар в экстренной форме осуществляется при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, по направлению врача (фельдшера, акушера), в том числе в порядке перевода из другой медицинской организации, врача (фельдшера) скорой медицинской помощи, а также самостоятельно обратившихся больных.

7.6. При оказании специализированной медицинской помощи в неотложной форме проведение осмотра пациента осуществляется не позднее двух часов с момента поступления пациента в приемное отделение (дневной стационар) медицинской организации.

7.7. Госпитализация в стационар в плановой форме осуществляется по направлению лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (в том числе первичную специализированную), при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи.

7.8. Лечение сопутствующих заболеваний проводится только в случае обострения и их влияния на тяжесть и течение основного заболевания, а также при наличии заболеваний, требующих постоянного приема лекарственных препаратов.

7.9. Пациент имеет право на получение лечебного питания с учетом особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний.

7.10. Установление предварительного и клинического диагнозов, осмотры врачами и заведующими профильными отделениями, проведение диагностического и лечебного этапов, ведение первичной медицинской документации осуществляются с учетом критериев оценки качества медицинской помощи, которые регламентированы приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

7.11. Выписка пациента из стационара и дневного стационара осуществляется на основании следующих критериев:

установление клинического диагноза;

стабилизация лабораторных показателей патологического процесса основного и сопутствующих заболеваний, оказывающих влияние на тяжесть и течение основного заболевания;

достижение запланированного результата, выполнение стандарта медицинской помощи и (или) клинических рекомендаций (за исключением случаев перевода в другие медицинские организации с целью выполнения порядков оказания и стандартов медицинской помощи).

7.12. Высокотехнологичная медицинская помощь за счет средств бюджета Республики Татарстан гарантируется бесплатно гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Республики Татарстан, по видам, включенным в раздел II приложения к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2019 г. № 1610 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов».

Гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим в других субъектах Российской Федерации, оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи осуществляется в экстренных случаях при отсутствии альтернативных видов медицинской помощи, если иное не предусмотрено договорами между субъектами Российской Федерации и Республикой Татарстан.

Высокотехнологичная медицинская помощь гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на территории Республики Татарстан, в плановом порядке оказывается за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских организациях в рамках квот, выделенных для жителей субъектов Российской Федерации по месту постоянного проживания, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В целях обеспечения доступности специализированной медицинской помощи осуществляются телемедицинские консультации пациентов врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, с использованием современных информационно-коммуникационных технологий в соответствии с требованиями, установленными Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

8. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях

8.1. Размещение пациентов производится в палаты на три места и более. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение пациентов, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток.

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

8.3. При госпитализации ребенка одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в течение всего периода лечения.

При совместном нахождении родителя, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком (в возрасте до четырех лет включительно), а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний с указанных лиц не взимается плата за предоставление спального места и питания.

8.4. При госпитализации детей в плановой форме должна быть представлена справка об отсутствии контакта с контагиозными инфекционными больными в течение 21 дня до дня госпитализации.

8.5. Питание, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляются с даты поступления в стационар.

Обеспечение лечебным питанием осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

8.6. Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи контагиозных инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.

9. Условия размещения пациентов в маломестных боксах

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

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

Обеспечение медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. № 116 «О мерах по совершен-

ствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей».

Медицинское обследование детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организации для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение медицинской помощью пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках диспансеризации и последующего оздоровления детей указанных категорий по результатам проведенной диспансеризации осуществляется в соответствии с 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».

Оказание медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и диспансерное наблюдение, осуществляется указанным категориям несовершеннолетних в приоритетном порядке.

11. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях

11.1. При невозможности оказания медицинской помощи гражданину, находящемуся на лечении в медицинской организации и нуждающемуся в оказании медицинской помощи в экстренной форме, в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи и порядком оказания медицинской помощи по соответствующему профилю руководителем медицинской организации обеспечивается организация оказания скорой специализированной медицинской помощи и медицинской эвакуации в порядках, определяемых Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

11.2. В целях выполнения порядков оказания 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 обеспечивается транспортировка пациента санитарным транспортом медицинской организации в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию и обратно.

Транспортные услуги и диагностические исследования предоставляются пациенту без взимания платы.

Транспортировка в медицинскую организацию, предоставляющую медицинскую услугу, осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Оказание медицинской помощи в другой медицинской организации, предоставляющей медицинскую услугу, осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

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

12.1. Организация приема медицинскими работниками пациентов в амбулаторных условиях (предварительная запись, самозапись больных на амбулаторный прием) и порядок вызова врача на дом (указание телефонов, по которым регистрируются вызовы врача на дом, удобный режим работы регистратуры) и оказание медицинской помощи на дому регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации. В целях упорядочения оказания плановой медицинской помощи осуществляется запись пациентов, в том числе в электронном виде.

При оказании медицинской помощи предусматривается, что:

срок ожидания приема врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) не должен превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

срок проведения консультаций врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должен превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

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

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

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

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

срок проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание не должен превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

В медицинской карте амбулаторного больного указываются даты назначения и проведения консультации и (или) исследования.

Консультации врачей-специалистов осуществляются по направлению лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, где прикреплен пациент.

12.2. Срок ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должен превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями – 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.

Очередность оказания стационарной медицинской помощи в плановой форме зависит от степени тяжести состояния пациента, выраженности клинических симптомов, требующих госпитального режима, активной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения при условии, что отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния здоровья и угрозы жизни пациента.

В медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме по каждому профилю медицинской помощи. Информирование граждан о сроках ожидания госпитализации осуществляется в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Спорные и конфликтные случаи, касающиеся плановой госпитализации, решаются врачебной комиссией медицинской организации, в которую пациент направлен на госпитализацию.

12.3. Очередность оказания высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме определяется листом ожидания медицинской организации, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках установленного задания (далее – лист ожидания). Типовая форма и порядок ведения листа ожидания устанавливаются Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

12.4. Порядок отбора и направление пациентов в медицинские организации для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения, в том числе ведение листов ожидания, утверждаются Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Информирование граждан о сроках ожидания применения вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) осуществляется в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

13. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, участвующих в Программе

13.1. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют следующие категории граждан:

Герои Советского Союза;

Герои Российской Федерации;

полные кавалеры ордена Славы;

члены семей Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;

Герои Социалистического Труда;

Герои Труда Российской Федерации;

полные кавалеры ордена Трудовой Славы;

вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

лица, награжденные знаком «Почетный донор России», «Почетный донор СССР»;

граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы, и приравненные к ним категории граждан;

граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий;

реабилитированные лица;

инвалиды и участники войн;

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 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войн, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшие на их иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение);

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

дети-инвалиды и дети, оставшиеся без попечения родителей;

инвалиды I и II групп.

13.2. Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к льготной категории.

Во внеочередном порядке медицинская помощь предоставляется амбулаторно и стационарно (кроме высокотехнологичной медицинской помощи).

Порядок внеочередного оказания медицинской помощи:

плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления. Плановые консультации, диагностические и лабораторные исследования осуществляются в пятидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, с даты обращения, зарегистрированной у лечащего врача;

плановые консультации, диагностические и лабораторные исследования в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках и диспансерах – в 10-дневный срок, исчисляемый в рабочих днях, с даты обращения гражданина;

при оказании плановой медицинской помощи в стационарных условиях срок ожидания плановой госпитализации не должен составлять более 14 рабочих дней;

медицинские организации по месту прикрепления организуют в установленном в медицинской организации порядке учет льготных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья;

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

14. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утвержденный 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 питания, по желанию пациента

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

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

Обеспечение граждан лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи и (или) перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, допускается в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

14.2. При проведении лечения в амбулаторных условиях лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным законодательством или законодательством Республики Татарстан.

14.3. Назначение лекарственных препаратов и выписка рецептов осуществляются:

лечащим врачом;

врачом, фельдшером, акушером выездной бригады скорой помощи;

фельдшером, акушером в иных случаях, установленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 г. № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушера руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

14.4. Лечащий врач, рекомендуя лекарственный препарат, медицинское изделие, специализированный продукт лечебного питания или заменитель грудного молока, обязан информировать пациента о возможности получения им соответствующих лекарственного препарата, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания или заменителя грудного молока без взимания платы согласно законодательству Российской Федерации.

14.5. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется обеспечение:

бесплатно необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами ле-

чебного питания для детей-инвалидов, граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, по рецептам врача (фельдшера) в рамках перечней, утвержденных Правительством Российской Федерации;

бесплатно лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

безвозмездно лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания граждан, имеющих право на безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания, в соответствии с приложением № 2 к настоящей Программе.

Выписка рецептов на вышеуказанные лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания осуществляется врачами (фельдшерами), имеющими право на выписку указанных рецептов, в медицинских организациях, включенных в соответствующий перечень Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

Отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, предоставляемых гражданам безвозмездно, осуществляется в специализированных аптечных организациях. Прикрепление медицинских организаций к соответствующим аптечным организациям осуществляется в порядке, определенном Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Перечень категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей безвозмездно, определен постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 17.01.2005 № 4 «Об утверждении Перечня категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей безвозмездно».

Безвозмездное обеспечение детей первых трех лет жизни лекарственными препаратами предусмотрено Законом Республики Татарстан от 8 декабря 2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан» и осуществляется по перечню в соответствии с приложением № 2 к настоящей Программе (в соответствии с Федеральным законом от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и Законом Республики Татарстан от 8 декабря

2004 года № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан», с 1 января 2005 года произведена замена льгот, предоставляемых ранее в натуральной форме (лекарственные препараты по рецептам врачей с 50-процентной скидкой), на денежные выплаты).

14.6. Перечень необходимых лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании в рамках настоящей Программы стоматологической помощи утверждается Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

14.7. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям осуществляется бесплатное обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 ноября 2002 г. № 363 «Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови».

14.8. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием, включая специализированное лечебное питание по назначению врача, в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по желанию пациента. Лечебное питание предоставляется не реже трех раз в день согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается, за исключением дневных стационаров психиатрического, наркологического, фтизиатрического, педиатрического и эндокринологического профилей, при этом в дневных стационарах должно быть предусмотрено место для приема пищи пациентами.

15. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам

Иностранным гражданам, временно или постоянно проживающим (временно пребывающим) в Российской Федерации, медицинская помощь оказывается в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 6 марта 2013 г. № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».

Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни, оказывается иностранным гражданам бесплатно.

Скорая медицинская помощь (в том числе скорая специализированная медицинская помощь) оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и плановой форме оказывается в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг либо договорами добровольного медицинского страхования и (или) заключенными в пользу иностранных граждан договорами в сфере ОМС.

Иностранным гражданам, застрахованным по ОМС на территории Российской Федерации, медицинская помощь оказывается в порядке, установленном законодательством в сфере ОМС.

16. Порядок информирования граждан о деятельности медицинской организации

В соответствии с федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28 февраля 2019 г. № 36 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» медицинская организация размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах в каждом обособленном подразделении медицинской организации (фельдшерско-акушерском пункте, врачебной амбулатории, участковой больнице, приемном отделении стационара, поликлинике, родильном доме и т.д.) в местах, доступных для ознакомления, информацию:

об осуществляемой медицинской деятельности, видах, условиях предоставления медицинской помощи;

о порядке и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с Программой;

о режиме работы;

о медицинских работниках медицинской организации, об уровне их образования и квалификации;

о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи;

о правах и обязанностях пациентов;

о показателях доступности и качества медицинской помощи;

о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи бесплатно;

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

Медицинская организация предоставляет страховым медицинским организациям и ТФОМС Республики Татарстан место для размещения информационных материалов (стендов, брошюр, памяток, плакатов) о правах застрахованных лиц в сфере ОМС.

Медицинская организация обязана информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках Программы.

17. Организация работы страховых представителей

Работа страховых представителей организуется в целях обеспечения реализации прав застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования и эффективного взаимодействия участников обязательного медицинского страхования – территориального фонда ОМС, страховых медицинских организаций и медицинских организаций.

Организация работы страховых представителей, в том числе непосредственно в медицинских организациях, осуществляется в соответствии с федеральным законодательством в сфере обязательного медицинского страхования и охраны здоровья, иных нормативных правовых актов.

Основными направлениями деятельности страховых представителей являются:

информирование застрахованных лиц (их законных представителей) о медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, режиме их работы; праве выбора (замены) страховой медицинской организации, медицинской организации, лечащего врача; порядке получения полиса ОМС; видах, качестве, условиях предоставления медицинской помощи бесплатно по полису ОМС; прохождении диспансеризации; перечне оказанных медицинских услуг и их стоимости;

содействие в привлечении застрахованных лиц к прохождению диспансеризации, учет не прошедших диспансеризацию (или отказавшихся от нее) застрахованных лиц, анализ причин непрохождения диспансеризации и отказов от нее;

анализ своевременности диспансерного наблюдения, плановой госпитализации и иных рекомендаций по результатам диспансеризации, индивидуальное информирование (при наличии согласия) о необходимости своевременного обращения в медицинскую организацию в целях предотвращения ухудшения состояния здоровья и формирования приверженности к лечению;

информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи;

проведение опросов застрахованных лиц (их законных представителей) о доступности медицинской помощи в медицинских организациях;

рассмотрение письменных обращений граждан, проведение целевых экспертиз с целью оценки доступности и качества медицинской помощи;

осуществление контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, в том числе в момент получения медицинской помощи (очная экспертиза качества медицинской помощи);

правовая поддержка застрахованных лиц (их представителей) в рамках досудебного и судебного разбирательств;

иные функции, предусмотренные в рамках законодательства.

Работа страховых представителей осуществляется при взаимодействии с медицинскими организациями, с которыми заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

ТФОМС Республики Татарстан координирует работу страховых представителей, ежеквартально информирует Министерство здравоохранения Республики Татарстан о результатах их деятельности.

VII. 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 одного жителя в год, по Территориальной программе ОМС – в расчете на одно застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой, и составляют для:

скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами, за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2020 – 2022 годы – 0,018 вызова на одного жителя, в рамках базовой программы ОМС на 2020 год – 0,29 вызова на одно застрахованное лицо, на 2021 и 2022 годы – 0,29 вызова на одно застрахованное лицо;

медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья, а также посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования, а также посещения центров амбулаторной онкологической помощи (приложение № 6 к Программе):

в рамках базовой программы ОМС для проведения профилактических медицинских осмотров на 2020 год – 0,2535 комплексного посещения на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 0,260 комплексного посещения на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 0,274 комплексного посещения на одно застрахованное лицо, для проведения диспансеризации на 2020 год – 0,181 комплексного посещения на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 0,190 комплексного посещения на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 0,261 комплексного посещения на одно застрахованное лицо, для посещений с иными целями на 2020 год – 2,4955 посещения на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 2,48 посещения на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 2,395 посещения на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2020 – 2022 годы – 0,73 посещения на одного жителя (включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами), из них для паллиативной медицинской помощи, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами, на 2020 – 2022 годы – 0,011 посещения на одного жителя, в том числе:

в рамках базовой программы ОМС для медицинских организаций:

первого уровня оказания медицинской помощи на 2020 год – 1,9685 посещения на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 1,9562 посещения на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 1,8892 посещения на одно застрахованное лицо;

второго уровня оказания медицинской помощи на 2020 год – 0,3162 посещения на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 0,3142 посещения на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 0,3034 посещения на одно застрахованное лицо;

третьего уровня оказания медицинской помощи на 2020 год – 0,2108 посещения на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 0,2096 посещения на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 0,2024 посещения на одно застрахованное лицо;

за счет средств бюджета Республики Татарстан на 2020 – 2022 годы для медицинских организаций:

первого уровня оказания медицинской помощи – 0,314 посещения на одного жителя;

второго уровня оказания медицинской помощи – 0,416 посещения на одного жителя;

медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС на 2020 – 2022 годы – 0,56 посещения на одно застрахованное лицо, в том числе:

в рамках базовой программы ОМС для медицинских организаций:

первого уровня оказания медицинской помощи – 0,44 посещения на одно застрахованное лицо;

второго уровня оказания медицинской помощи – 0,07 посещения на одно застрахованное лицо;

третьего уровня оказания медицинской помощи – 0,05 посещения на одно застрахованное лицо;

медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы ОМС на 2020 – 2022 годы – 1,77 обращения (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее двух) на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2020 – 2022 годы – 0,144 обращения на одного жителя, в том числе:

в рамках базовой программы ОМС для медицинских организаций:

первого уровня оказания медицинской помощи – 1,40 обращения на одно застрахованное лицо;

второго уровня оказания медицинской помощи – 0,22 обращения на одно застрахованное лицо;

третьего уровня оказания медицинской помощи – 0,15 обращения на одно застрахованное лицо;

за счет средств бюджета Республики Татарстан для медицинских организаций:

первого уровня оказания медицинской помощи – 0,082 обращения на одного жителя;

второго уровня оказания медицинской помощи – 0,062 обращения на одного жителя;

в связи с проведением отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2020 – 2022 годы:

компьютерная томография – 0,0275 исследования на одно застрахованное лицо;

магнитно-резонансная томография – 0,0119 исследования на одно застрахованное лицо;

ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 0,1125 исследования на одно застрахованное лицо;

эндоскопические диагностические исследования – 0,0477 исследования на одно застрахованное лицо;

молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,0007 исследования на одно застрахованное лицо;

гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 0,0501 исследования на одно застрахованное лицо;

медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы ОМС на 2020 год – 0,06296 случая лечения на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 0,06297 случая лечения на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 0,06299 случая лечения на одно застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» на 2020 год – 0,006941 случая лечения на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 0,0076351 случая лечения на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 0,0083986 случая лечения на одно застрахованное лицо, за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2020 – 2022 годы – 0,004 случая лечения на одного жителя (включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара), в том числе:

за счет средств бюджета Республики Татарстан для медицинских организаций:

первого уровня оказания медицинской помощи – 0,0015 случая лечения на одного жителя;

второго уровня оказания медицинской помощи – 0,0015 случая лечения на одного жителя;

третьего уровня оказания медицинской помощи – 0,001 случая лечения на одного жителя;

специализированной медицинской помощи в стационарных условиях за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2020 – 2022 годы – 0,0124 случая госпитализации на одного жителя, в рамках базовой программы ОМС на 2020 год – 0,17756 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, на 2021 – 2022 годы – 0,17671 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» на 2020 год – 0,01001 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 0,011011 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 0,0121121 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций в рамках базовой программы ОМС на

2020 год – 0,00275 случая госпитализации на одно застрахованное лицо, на 2021 – 2022 годы – 0,005 случая госпитализации на одно застрахованное лицо (в том числе не менее 25 процентов для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 – 17 лет с учетом реальной потребности), в том числе:

в рамках базовой программы ОМС для медицинских организаций:

первого уровня оказания медицинской помощи – 0,04508 случая госпитализации на одно застрахованное лицо;

второго уровня оказания медицинской помощи – 0,08132 случая госпитализации на одно застрахованное лицо;

третьего уровня оказания медицинской помощи – 0,05116 случая госпитализации на одно застрахованное лицо;

за счет средств бюджета Республики Татарстан для медицинских организаций:

первого уровня оказания медицинской помощи – 0,0019 случая госпитализации на одного жителя;

второго уровня оказания медицинской помощи – 0,0027 случая госпитализации на одного жителя;

третьего уровня оказания медицинской помощи – 0,0078 случая госпитализации на одного жителя;

паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан на 2020 – 2022 годы – 0,025 койко-дня на одного жителя.

Нормативы медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении с учетом реальной потребности, обусловленной в том числе количеством женщин фертильного возраста, в рамках базовой программы ОМС на 2020 год – 0,000492 случая на одно застрахованное лицо, на 2021 год – 0,000507 случая на одно застрахованное лицо, на 2022 год – 0,00052 случая на одно застрахованное лицо.

Объем 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, перечень которых входит в базовую программу ОМС, включается в нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и финансируется за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан.

VIII. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, структура тарифов на оплату медицинской помощи и способы оплаты медицинской помощи

1. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования Программы на 2020 год составляют на:

один вызов скорой медицинской помощи, включая санитарно-авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами (за исключением расходов на авиационные работы), за счет средств бюджета Республики Татарстан – 3 875,2 рубля, за счет средств ОМС – 2 428,6 рубля;

одно посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Республики Татарстан (включая расходы на оказание медицинской помощи выездными психиатрическими бригадами, расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) – 457,2 рубля, из них на одно посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на одно посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий), – 2 055,2 рубля, за счет средств ОМС на одно комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров – 1 782,2 рубля, на одно комплексное посещение для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний, – 2 048,7 рубля, на одно посещение с иными целями – 272,9 рубля;

одно обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Республики Татарстан – 1 325,8 рубля, за счет средств ОМС – 1 414,4 рубля, включая средние нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2020 – 2022 годах:

компьютерной томографии – 3 539,9 рубля,

магнитно-резонансной томографии – 3 997,9 рубля,

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 640,5 рубля,

эндоскопического диагностического исследования – 880,6 рубля,

молекулярно-генетического исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 15 000,0 рубля,

гистологического исследования с целью выявления онкологических заболеваний – 575,1 рубля;

одно посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств ОМС – 631,0 рубля;

один случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Республики Татарстан – 13 541,2 рубля, за счет средств ОМС – 20 454,4 рубля, один случай лечения по профилю «онкология» за счет средств ОМС – 77 638,3 рубля;

один случай экстракорпорального оплодотворения за счет средств ОМС – 118 719,1 рубля;

один случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Республики Татарстан – 97 698,6 рубля, за счет средств ОМС – 34 713,7 рубля, один случай госпитализации по профилю «онкология» за счет средств ОМС – 100 848,9 рубля;

один случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профи-

лю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств ОМС – 42 980,5 рубля;

один койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), за счет средств бюджета Республики Татарстан – 2 428,6 рубля.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н, составляет в среднем на 2020 год:

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий до 100 жителей, – 348,99 тыс.рублей,

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей, – 957,2 тыс.рублей,

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1 500 жителей, – 1 516,4 тыс.рублей,

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1 500 до 2 000 жителей, – 1 702,8 тыс.рублей,

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий более 2 000 жителей, – 1 736,86 тыс.рублей.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Программой, на 2021 и 2022 годы на:

один вызов скорой медицинской помощи за счет средств бюджета Республики Татарстан составляет 3 949,1 рубля на 2021 год, 3 949,1 рубля – на 2022 год, за счет средств ОМС – 2 567,3 рубля на 2021 год, 2 666,9 рубля на 2022 год;

одно посещение с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Республики Татарстан (включая расходы на оказание медицинской помощи выездными психиатрическими бригадами, расходы на оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому) составляет 475,5 рубля на 2021 год, 504,5 рубля – на 2022 год, из них на одно посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на одно посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами (без учета расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) на 2021 год – 2 137,4 рубля, на 2022 год – 2 267,7 рубля, за счет средств ОМС на одно комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров на 2021 год – 1 891,6 рубля, на 2022 год – 1 944,6 рубля, на одно комплексное посещение для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинских осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний, на 2021 год – 2 106,8 рубля, на 2022 год – 2 151,4 рубля, на одно посещение с иными целями на 2021 год – 305,0 рубля, на 2022 год – 373,7 рубля;

одно обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счет средств бюджета Республики Татарстан – 1 378,9 рубля на 2021 год, 1 462,9 рубля на 2022 год, за счет средств ОМС на 2021 год – 1 475,4 рубля, на 2022 год – 1 483,0 рубля, включая средства на проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований;

одно посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме в амбулаторных условиях за счет средств ОМС – 670,0 рубля на 2021 год, 696,8 рубля на 2022 год;

один случай лечения в условиях дневных стационаров за счет средств бюджета Республики Татарстан на 2021 год – 14 082,9 рубля, на 2022 год – 14 930,5 рубля, за счет средств ОМС на 2021 год – 21 490,8 рубля, на 2022 год – 22 394,8 рубля, один случай лечения по профилю «онкология» за счет средств ОМС на 2021 год – 86 673,2 рубля, на 2022 год – 90 140,1 рубля;

один случай экстракорпорального оплодотворения за счет средств ОМС – 124 728,5 рубля на 2021 год, 128 568,5 рубля на 2022 год;

один случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счет средств бюджета Республики Татарстан на 2021 год – 81 569,4 рубля, на 2022 год – 86 382,0 рубля, за счет средств ОМС на 2021 год – 36 876,5 рубля, на 2022 год – 38 389,2 рубля, на один случай госпитализации по профилю «онкология» за счет средств ОМС на 2021 год – 113 868,2 рубля, на 2022 год – 121 019,2 рубля;

один случай госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций за счет средств ОМС на 2021 год – 37 948,9 рубля, на 2022 год – 39 948,8 рубля;

один койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), на 2021 год – 2 183,8 рубля, на 2022 год – 2 312,0 рубля.

Республикой Татарстан устанавливаются нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии) с учетом применения различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека, обусловленного заболеваемостью населения.

Тарифы на оплату высокотехнологичной медицинской помощи утверждаются Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС и Тарифным соглашением об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан в бюджет ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС.

2. Структура тарифа на оплату медицинской помощи по Территориальной программе ОМС включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных препаратов, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс.рублей за единицу.

Расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тыс.рублей за единицу, на проведение капитального ремонта и проектно-сметную документацию для его проведения в структуру тарифа не включаются.

3. Структура тарифа на оплату медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых ТФОМС Республики Татарстан за счет средств бюджета Республики Татарстан, учитывает все виды затрат медицинских организаций. Расходы на проведение капитального ремонта и проектно-сметную документацию для его проведения в структуру тарифа не включаются.

4. Порядок оплаты медицинской помощи по Территориальной программе ОМС и тарифы на медицинские услуги, сформированные в соответствии с принятыми Территориальной программой ОМС способами оплаты, устанавливаются Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС.

5. В части расходов на заработную плату тарифы на оплату медицинской помощи в рамках Программы включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, осуществляемых за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования, в том числе медицинскому персоналу, принимающему непосредственное участие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи согласно разделу II приложения к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 7 декабря 2019 г. № 1610 (врачебный и средний медицинский персонал, непосредственно обслуживающий больных (статья 211 «Заработная плата» и статья 213 «Начисления на оплату труда»)), в соответствии с порядком оплаты медицинской помощи, установленным решением Комиссии по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС.

В части расходов на заработную плату тарифы на оплату медицинской помощи за счет средств ОМС 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.

Кабинет Министров Республики Татарстан и органы местного самоуправления при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления, обеспечивают 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 Татарстан.

6. Тарифы за оказанную медицинскую помощь детям в стационарных условиях по Территориальной программе ОМС включают расходы на создание условий пребывания в стационаре, в том числе на предоставление спального места и питания одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю, находившемуся с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний.

В целях предоставления медицинской помощи в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи медицинские организации вправе планировать расходы на оплату диагностических и (или) консультативных услуг по гражданско-правовым договорам за счет средств, полученных за оказанную медицинскую помощь по утвержденным тарифам.

7. Тарифы и порядок оплаты медицинской помощи через систему ОМС на осуществление преимущественно одноканального финансирования устанавливаются Комиссией по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему ОМС, состав которой утверждается Кабинетом Министров Республики Татарстан.

8. При реализации Территориальной 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, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) – в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи – медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай);

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, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной 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);

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

за единицу объема медицинской помощи – медицинскую услугу (используется при оплате отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной 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 при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

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 вызова скорой медицинской помощи.

Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) в соответствии с объемом медицинских исследований, устанавливаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи). При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов.

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной 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, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Программой.

Ежедневно врачу, оказывающему первичную специализированную медико-санитарную помощь, предоставляются сведения о возможных объемах отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии), предоставляемых в конкретных медицинских организациях.

Порядок направления на такие исследования устанавливается нормативным правовым актом органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Оплата этих диагностических (лабораторных) исследований производится за единицу объема медицинской помощи – медицинскую услугу и не включается в оплату по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц. При этом в одной медицинской организации возможно сочетание способов оплаты медицинской помощи в амбулаторных условиях – по подушевому нормативу на прикрепившихся лиц и за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу).

Страховые медицинские организации осуществляют контроль за назначением, направлением на проведение и выполнением отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, не застрахованным по ОМС (кроме тарифов на оплату скорой медицинской помощи), включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных препаратов, расходных материалов и изделий медицинского назначения, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату коммунальных услуг.

Структура тарифа на оплату скорой медицинской помощи, оказанной лицам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, включает расходы в соответствии с пунктом 3 настоящего раздела.

10. Расходы, связанные с оказанием гражданам бесплатной медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, в том числе медицинской организацией частной системы здравоохранения, не участвующей в реализации Программы, возмещаются согласно порядку и размерам, установленным Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе ОМС и Тарифным соглашением об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан в бюджет ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему ОМС.

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

за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан (в расчете на одного жителя) в 2020 году – 3 916,2 рубля, в 2021 году – 4 133,9 рубля, в 2022 году – 4 352,3 рубля;

за счет средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на одно застрахованное лицо) в 2020 году – 12 634,9 рубля, в 2021 году – 13 392,6 рубля, в 2022 году – 14 121,3 рубля.

Стоимость Программы в 2020 году – 63 131 498,5 тыс.рублей, в 2021 году – 66 877 880,2 тыс.рублей, в 2022 году – 70 511 988,3 тыс.рублей (приложения № 3 и № 4 к настоящей Программе), в том числе:

за счет средств ОМС на реализацию базовой программы в 2020 году – 47 830 272,2 тыс.рублей, в 2021 году – 50 698 781,7 тыс.рублей, в 2022 году – 53 457 105,8 тыс.рублей;

за счет бюджетных ассигнований бюджета Республики Татарстан в 2020 году – 15 301 226,3 тыс.рублей, в 2021 году – 16 179 098,5 тыс.рублей, в 2022 году – 17 054 882,5 тыс.рублей.

Приложение № 1
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Перечень
медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов*

№ п/п	Наименование медицинских организаций, участвующих в реализации Программы	В том числе			
		осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по Территориальной программе обязательного медицинского страхования в 2020 году	финансируемых государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» за счет средств бюджета Республики Татарстан	оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с установленным Министерством здравоохранения Республики Татарстан заданием	оказывающих отдельным категориям граждан в Республике Татарстан услуги по зубо- и слухопротезированию
1	2	3	4	5	6
Медицинские организации республиканского значения					
1.	ГАУЗ[1] «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	+	+	+	
2.	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	+	+	+	
3.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»**	+	+	+	+
4.	ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова»	+	+		
5.	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	+	+	+	
6.	ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		+		

[1] Список использованных сокращений – на стр.9.

1	2	3	4	5	6
7.	ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	+			+
8.	ГАУЗ «Республиканский детский психоневрологический санаторий»		+		
9.	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	+	+	+	
10.	ГАУЗ «Республиканский клинический неврологический центр»	+	+		
11.	ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	+	+	+	
12.	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»		+		
13.	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		+		
14.	ГАУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики»	+			
15.	ГАУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		+		
16.	ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»	+	+	+	
	Агрызский муниципальный район				
17.	ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница»	+	+		+
18.	ООО «Табиб Карим»	+			
19.	ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» города Ижевск»	+			
	Азнакаевский муниципальный район				
20.	ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница»	+	+		+
21.	ГАУЗ Республики Татарстан «Актюбинский психоневрологический диспансер»		+		
	Аксубаевский муниципальный район				
22.	ГАУЗ «Аксубаевская центральная районная больница»	+	+		+
	Актанышский муниципальный район				
23.	ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница»	+	+		
24.	ООО «Стоматолог»	+			+
	Алексеевский муниципальный район				
25.	ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	+	+		+
	Алькеевский муниципальный район				
26.	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района»	+	+		+
27.	ООО «Межрайонный центр глазной хирургии – Хузангаево»	+			
	Альметьевский муниципальный район				
28.	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»	+	+		
29.	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	+	+		
30.	ГАУЗ «Альметьевская станция скорой медицинской помощи»	+	+		
31.	ГАУЗ «Альметьевская стоматологическая поликлиника»	+			+
32.	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	+	+		
33.	ГАУЗ «Альметьевский центр медицинской профилактики»	+			

1	2	3	4	5	6
34.	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»	+			
35.	ООО «МРТ Экспресс»	+			
36.	ООО «ФармГрупп»	+			
37.	ООО «Картель»	+			
	Апастовский муниципальный район				
38.	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница»	+	+		+
	Арский муниципальный район				
39.	ГАУЗ «Арская центральная районная больница»	+	+		+
	Атнинский муниципальный район				
40.	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница»	+	+		+
	Бавлинский муниципальный район				
41.	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	+	+		+
	Балтасинский муниципальный район				
42.	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница»	+	+		+
	Бугульминский муниципальный район				
43.	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	+	+		
44.	ООО «Бугульминская стоматологическая поликлиника»	+			+
45.	ООО «Медстом»	+			
46.	ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Бугульма»	+			
	Буинский муниципальный район				
47.	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»	+	+		+
48.	ГАУЗ «Республиканский детский санаторий села Черки-Кильдуразы»		+		
	Верхнеуслонский муниципальный район				
49.	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»	+	+		
	Высокогорский муниципальный район				
50.	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница»	+	+		+
51.	ООО «Центр Нефрологии»	+			
	Дрожжановский муниципальный район				
52.	ГАУЗ «Дрожжановская центральная районная больница»	+	+		+
	Елабужский муниципальный район				
53.	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»	+	+		
54.	АО «Стоматологическая поликлиника «АлСтом»	+			+
55.	ООО «Исцеление»	+			
56.	ООО «Кристалл Клиник»	+			
57.	ООО «Центр глазной хирургии – Елабуга»	+			
	Заинский муниципальный район				
58.	ГАУЗ «Заинская центральная районная больница»	+	+		+

1	2	3	4	5	6
	Зеленодольский муниципальный район				
59.	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	+	+		+
	Кайбицкий муниципальный район				
60.	ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»	+	+		+
	Каско-Устьинский муниципальный район				
61.	ГАУЗ «Камско-Устьинская центральная районная больница»	+	+		+
	Кукморский муниципальный район				
62.	ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница»	+	+		+
	Лаишевский муниципальный район				
63.	ГАУЗ «Лаишевская центральная районная больница»	+	+		+
	Лениногорский муниципальный район				
64.	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	+	+		+
	Мамадышский муниципальный район				
65.	ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница»	+	+		+
	Менделеевский муниципальный район				
66.	ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница»	+	+		
67.	ООО «Стоматологическая поликлиника «Дента»				+
	Мензелинский муниципальный район				
68.	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница»	+	+		+
	Муслюмовский муниципальный район				
69.	ГАУЗ «Муслюмовская центральная районная больница»	+	+		+
	Нижнекамский муниципальный район				
70.	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»	+	+	+	
71.	ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации»	+	+		
72.	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	+	+		+
73.	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	+	+	+	+
74.	ООО «Корабельная роща – Нижнекамскнефтехим»	+			
75.	ООО «Красноключинский центр семейной медицины»	+			
76.	ООО «Лекарь»	+			
77.	ООО «Лечебно-диагностический центр «Гармония-3»	+			
78.	ООО «РаДент»	+			
79.	ООО «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА-НК»	+			
80.	ООО «СТОМАТОЛОГИЯ НК»	+			
81.	ООО «Центр микрохирургии глаза Прозрение»	+			
	Новошешминский муниципальный район				
82.	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница»	+	+		+
	Нурлатский муниципальный район				
83.	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»	+	+		+

1	2	3	4	5	6
Пестречинский муниципальный район					
84.	ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница»	+	+		+
85.	ООО «БАХИС»	+			
Рыбно-Слободский муниципальный район					
86.	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»	+	+		+
87.	ООО «МЕДИНА»	+			
Сабинский муниципальный район					
88.	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»	+	+		+
89.	ООО «Межрайонный центр глазной хирургии»	+			
Сармановский муниципальный район					
90.	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»	+	+		+
Спасский муниципальный район					
91.	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»	+	+		+
Тетюшский муниципальный район					
92.	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»	+	+		+
Тукаевский муниципальный район					
93.	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»	+	+		+
Тюлячинский муниципальный район					
94.	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»	+	+		+
Черемшанский муниципальный район					
95.	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»	+	+		+
Чистопольский муниципальный район					
96.	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	+	+		+
97.	ООО «СОЗВЕЗДИЕ»	+			
Ютазинский муниципальный район					
98.	ГАУЗ «Уруссинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	+	+		+
99.	ООО «СТОМАТОЛОГиЯ»	+			
г.Набережные Челны					
100.	ГАУЗ «Городская больница № 2»	+	+		
101.	ГАУЗ «Городская больница № 5»	+	+		
102.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3»	+	+		
103.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 4»	+	+		
104.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»	+	+		
105.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7»	+	+		
106.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны	+	+		
107.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2»	+			
108.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3»	+	+		
109.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ахмеровой»	+			

1	2	3	4	5	6
110.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5»	+	+		
111.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6»	+			
112.	ГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 1»	+			
113.	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	+	+		
114.	ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»	+	+		
115.	ГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи»	+	+		
116.	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1»	+	+		+
117.	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2»	+	+		+
118.	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника № 3»	+	+		+
119.	ГБУЗ «Центр реабилитации слуха»**	+	+	+	+
120.	ООО «Клиника диализа Закамье»	+	+		
121.	ООО «Клиника Нуриевых – Челны»	+			
122.	ООО «Клинико-диагностический центр «Авицена»	+			
123.	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Набережные Челны»	+			
124.	ООО «Медгард-Набережные Челны»	+			
125.	ООО «Прозрение»	+			
126.	ООО Ассоциация клиник «Медицина будущего»	+			
127.	ООО Медицинский Центр «Клиника Мед 16»	+			
128.	ООО «ЮНИМЕД»	+			
	г.Казань				
129.	АО «АВА-Казань»	+	+		
130.	АО «Городская стоматология»	+			+
131.	АО «Детская стоматологическая поликлиника № 9»	+			
132.	АО «Камско-Волжское акционерное общество резинотехники «КВАРТ»	+			
133.	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани	+	+		
134.	ГАУЗ «Городская детская больница № 1» г.Казани	+	+		
135.	ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 6» г.Казани	+	+		
136.	ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 7» г.Казани	+	+		
137.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани	+	+	+	
138.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани	+	+	+	
139.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани	+	+		
140.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани	+			+
141.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани	+	+		
142.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани	+	+		
143.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани	+	+		
144.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани	+	+		
145.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани	+	+		
146.	ГАУЗ «Детская городская больница № 8» г.Казани	+	+		

1	2	3	4	5	6
147.	ГАУЗ «Детская городская клиническая больница № 7» г.Казани	+	+	+	
148.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 10» г.Казани	+	+		
149.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г.Казани	+	+		
150.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани	+	+		
151.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани	+	+		
152.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 9» г.Казани	+			
153.	ГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 1» г.Казани	+			
154.	ГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 5» г.Казани	+			
155.	ГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника № 6» г.Казани	+			
156.	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	+	+		
157.	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани	+	+		
158.	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани	+	+		
159.	ГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г.Казани	+	+		
160.	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани	+	+	+	
161.	Казанский филиал ООО «АВА-ПЕТЕР»	+	+		
162.	НМЧУ «Детский хоспис»		+		
163.	ОАО «Городская клиническая больница № 12» г.Казани	+	+		
164.	ООО «Алгадент-Стом»	+			
165.	ООО «АЛЬБАДЕНТ»	+			
166.	ООО «БАРСМЕД»	+			
167.	ООО «ВИТА»	+			
168.	ООО «ВРТ»	+			
169.	ООО «Ди-Дент Клиник»	+			
170.	ООО «Доктор Дрим»	+			
171.	ООО «Клиника восстановительной медицины»	+			
172.	ООО «Клиника диализа»	+			
173.	ООО «Клиника Дружковых»	+			
174.	ООО «КЛИНИКА ИННОВАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ»	+			
175.	ООО «Клиника Латыпова Р.М.»	+			
176.	ООО «Клиника оториноларингологии»	+			
177.	ООО «Клиника пластической и реконструктивной хирургии»	+			
178.	ООО «Клиника семейной медицины +»	+			
179.	ООО «Клиника семейной медицины»	+			
180.	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АВИАСТРОИТЕЛЬНОГО РАЙОНА»	+			+
181.	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР Аракчино»	+			
182.	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР на Лукина»	+			
183.	ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева»	+			
184.	ООО «Корд-Клиника»	+			

1	2	3	4	5	6
185.	ООО «Кузляр»	+			
186.	ООО «Лечебно-диагностический центр «Разумед»	+			
187.	ООО «Лечебно-диагностический центр «Фарм-Т»	+			
188.	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Казань»	+			
189.	ООО «ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»	+			
190.	ООО «М-ЛАЙН»	+			
191.	ООО «Майя Клиник»	+			
192.	ООО «Мать и дитя Казань»	+			
193.	ООО «Медицинский диагностический центр»	+			
194.	ООО «Медицинский Центр Азбука Здоровья»	+			
195.	ООО «Медицинское объединение «Спасение»	+			
196.	ООО «Отель-Клиника»	+			
197.	ООО «Поликлиника профилактической медицины»	+			
198.	ООО «Полярис»	+			
199.	ООО «Семейный доктор»	+			+
200.	ООО «Ситидок-Эксперт Казань»	+			
201.	ООО «Ситилаб»	+			
202.	ООО «Стоматологическая поликлиника № 5» города Казани	+			+
203.	ООО «Стоматологическая поликлиника № 9 «Дербышки»	+			+
204.	ООО «Стоматологическая поликлиника № 9 Азино» г.Казани	+			+
205.	ООО «Стоматологическая поликлиника № 9 города Казани»	+			+
206.	ООО «ТехноМед»	+			
207.	ООО «Центр новых технологий РСП»	+			+
208.	ООО «Центр челюстно-лицевой хирургии и парадонтологии»	+			
209.	ООО «Школьная стоматология»	+			
210.	ООО «Эстетик Стом+»	+			
211.	ООО Санаторий «Нехама»	+			
212.	ООО Сосудистый медицинский центр «Импульс-Ангио»	+			
213.	ФГАОУ высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	+	+		+
214.	ФГБОУ высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	+			+
215.	ФГБУ науки «Федеральный исследовательский центр «Казанский научный центр Российской академии наук»	+			
216.	Филиал ООО «Клиника ЛМС» в городе Казани	+			
217.	Филиал ООО «НМЦ-Томография»	+			
218.	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Татарстан»	+			
219.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Казань»	+			

*Полный реестр медицинских организаций, сформированный в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», находится на официальном сайте (www.fomsrt.ru) Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.
**Медицинские организации, участвующие в реализации Программы предоставления отдельным категориям граждан в Республике Татарстан услуг по зубопротезированию и слухопротезированию, в части слухопротезирования.

Список использованных сокращений:

АО – акционерное общество;
ГАУЗ – государственное автономное учреждение здравоохранения;
ГБУЗ – государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение;
НМЧУ – некоммерческое медицинское частное учреждение;
ОАО – открытое акционерное общество;
ООО – общество с ограниченной ответственностью;
ЧУЗ – частное учреждение здравоохранения;
ФГАОУ – федеральное государственное автономное образовательное учреждение;
ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение;
ФГБОУ – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение;
ФКУЗ – федеральное казенное учреждение здравоохранения.

Приложение № 2
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Перечень
лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, реализуемых гражданам, имеющим право на безвозмездное обеспечение лекарственными препаратами

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы	Примечание
1	2	3	4	5
A	Пищеварительный тракт и обмен веществ			
A02	препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности			
A02B	препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни			
A02BA	блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов	ранитидин	таблетки	
		фамотидин	таблетки	
A02BC	ингибиторы протонного насоса	омепразол	капсулы	
A03	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта			
A03A	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта			
A03AD	папаверин и его производные	дротаверин	таблетки	
A03B	препараты белладонны			
A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин	капли глазные	
A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта			
A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид	раствор для приема внутрь; таблетки	
A04	противорвотные препараты			
A04A	противорвотные препараты			
A04AA	блокаторы серотониновых 5НТ3-рецепторов	ондансетрон	раствор для инъекций; таблетки	для онкологических больных

1	2	3	4	5
A05B	препараты для лечения заболеваний печени			
A05BA	препараты для лечения заболеваний печени	силибинин	таблетки	
A06	слабительные средства			
A06A	слабительные средства			
A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	суппозитории; таблетки	
A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты			
A07E	кишечные противовоспалительные препараты			
A07EC	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	сульфасалазин	таблетки	при неспецифическом язвенном колите, болезни Бехтерева и ревматоидном артрите
A07EC	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	месалазин	таблетки, свечи, суспензия	при неспецифическом язвенном колите и болезни Бехтерева
A07F	противодиарейные микроорганизмы			
A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум	суппозитории; таблетки; порошок для приема внутрь	детям до 3 лет
A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты			
A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты			
A09AA	ферментные препараты	панкреатин	капсулы; таблетки	капсулы – для больных муковисцидозом
A10	препараты для лечения сахарного диабета			
A10A	инсулины и их аналоги			
A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт	раствор для подкожного и внутривенного введения	
		инсулин глулизин	раствор для подкожного введения	
		инсулин лизпро	раствор для внутривенного и подкожного введения	
		инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	раствор для инъекций	
A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения	
A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный	суспензия для подкожного введения	
		инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения	

1	2	3	4	5
A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин	раствор для подкожного введения	
		инсулин детемир	раствор для подкожного введения	
A10B	гипогликемические препараты, кроме инсулинов			
A10BA	бигуаниды	метформин	таблетки	
A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид	таблетки	
		гликлазид	таблетки; таблетки с модифицированным высвобождением	
		глимепирид	таблетки	
A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	репаглинид	таблетки	
A11	витамины			
A11C	витамины A и D, включая их комбинации			
A11CA	витамин A	ретинол	раствор для приема внутрь и наружного применения (масляный)	
A11D	витамин B1 и его комбинации с витаминами B6 и B12			
A11DA	витамин B1	тиамин	раствор для внутримышечного введения	
A11G	аскорбиновая кислота (витамин C), включая комбинации с другими средствами			
A11GA	аскорбиновая кислота (витамин C)	аскорбиновая кислота	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки	
A11H	другие витаминные препараты			
A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин	раствор для инъекций	
A12	минеральные добавки			
A12A	препараты кальция			
A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	таблетки	
A12C	другие минеральные добавки			
A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	таблетки	
A14	анаболические средства системного действия			
A14A	анаболические стероиды			
A14AB	производные эстрена	нандролон	раствор для внутримышечного введения (масляный)	
B	Кровь и система кроветворения			
B01	антитромботические средства			
B01A	антитромботические средства			
B01AA	антагонисты витамина K	варфарин	таблетки	
B01AC	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел	таблетки	для больных после баллонной вазодилатации и установки стента в сосуд в первые три месяца

1	2	3	4	5
B03	антианемические препараты			
B03A	препараты железа			
B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат	капли для приема внутрь; сироп	
B03B	витамин B12 и фолиевая кислота			
B03BA	витамин B12 (цианокобаламин) и его аналоги)	цианокобаламин	раствор для инъекций	
B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	таблетки	
B03X	другие антианемические препараты	эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения	для онкологических больных
C	Сердечно-сосудистая система			
C01	препараты для лечения заболеваний сердца			
C01A	сердечные гликозиды			
C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин	таблетки	
C01B	антиаритмические препараты, классы I и III			
C01BD	антиаритмические препараты, класс III	амиодарон	таблетки	
C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца			
C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат	таблетки	
		изосорбида мононитрат	капсулы; таблетки	
		нитроглицерин	капсулы; спрей; таблетки	спрей – для больных, перенесших острый инфаркт миокарда, в первые шесть месяцев
C03	диуретики			
C03A	тиазидные диуретики			
C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид	таблетки	
C03C	«петлевые» диуретики			
C03CA	сульфонамиды	фуросемид	таблетки	
C03D	калийсберегающие диуретики			
C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон	таблетки	
C04	периферические вазодилататоры			
C04A	периферические вазодилататоры			
C07	бета-адреноблокаторы			
C07A	бета-адреноблокаторы			
C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	таблетки	
C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол	таблетки	
		бисопролол	таблетки	
		метопролол	таблетки	
C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	таблетки	
C08	блокаторы кальциевых каналов			

1	2	3	4	5
C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды			
C08CA	производные дигидропиридина	нифедипин	таблетки; таблетки пролонгированного действия	
C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце			
C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил	таблетки	
C09	средства, действующие на ренинангиотензиновую систему			
C09A	ингибиторы АПФ			
C09AA	ингибиторы АПФ	каптоприл	таблетки	
		лизиноприл	таблетки	
		периндоприл	таблетки	
		эналаприл	таблетки	
C10	гиполипидемические средства			
C10A	гиполипидемические средства			
C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин	таблетки	для больных после аортокоронарного шунтирования; баллонной вазодилатации и установки стента в сосуд в течение первых шести месяцев
D	Дерматологические препараты			
D08	антисептики и дезинфицирующие средства			
D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	этанол	раствор для наружного применения	
G	Мочеполовая система и половые гормоны			
G01	противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии			
G01A	противомикробные препараты и антисептики, кроме комбинированных препаратов с глюкокортикоидами			
G01AF	производные имидазола	клотримазол	гель вагинальный; таблетки вагинальные	
G01AX	прочие антисептики и противомикробные препараты для лечения гинекологических заболеваний	фуразолидон	таблетки	детям до 3 лет
G03	половые гормоны и модуляторы функции половых органов			
G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	капсулы	
G03G	гонадотропины и другие стимуляторы овуляции			
G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения	

1	2	3	4	5
G03H	антиандрогены			
G03HA	антиандрогены	ципротерон	раствор для внутримышечного введения масляный; таблетки	
G04	препараты, применяемые в урологии			
G04C	препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы			
G04CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин	таблетки	для хронических урологических больных
H	Гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов			
H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги			
H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги			
H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения	
			раствор для подкожного введения	
H01B	гормоны задней доли гипофиза			
H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин	таблетки	
H02	кортикостероиды системного действия			
H02A	кортикостероиды системного действия			
H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон	таблетки	
H02AB	глюкокортикоиды	бетаметазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения	
		гидрокортизон	мазь; таблетки	
		дексаметазон	таблетки	
		метилпреднизолон	таблетки	
		преднизолон	раствор для инъекций; таблетки	
H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы			
H03A	препараты щитовидной железы			
H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия	таблетки	
H03B	антитиреоидные препараты			
H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол	таблетки	
J	Противомикробные препараты системного действия			
J01	антибактериальные препараты системного действия			
J01A	тетрациклины			
J01AA	тетрациклины	доксициклин	капсулы	
J01C	бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины			
J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксициллин	капсулы; таблетки	
J01CE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	бензатина бензил-пенициллин	порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения	

1	2	3	4	5
J01D	другие бета-лактамные антибактериальные препараты			
J01DB	цефалоспорины 1-го поколения	цефазолин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения	
J01E	сульфаниламиды и триметоприм			
J01EE	комбинированные препараты сульфаниламидов и триметоприма, включая производные	ко-тримоксазол	таблетки	
J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограмины			
J01FA	макролиды	азитромицин	капсулы; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь (для детей); таблетки	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь – детям до 3 лет
J01G	аминогликозиды			
J01GB	другие аминогликозиды	амикацин	порошок для инъекций	для больных туберкулезом
		канамицин	порошок для инъекций	для больных туберкулезом
J01M	антибактериальные препараты, производные хинолона			
J01MA	фторхинолоны	офлоксацин	таблетки	для больных туберкулезом
		ципрофлоксацин	таблетки	
J02A	противогрибковые препараты системного действия			
J02AA	антибиотики	нистатин	таблетки	
J02AC	производные триазола	флуконазол	капсулы	
J04	препараты, активные в отношении микобактерий			
J04A	противотуберкулезные препараты			
J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота	таблетки	для больных туберкулезом
J04AB	антибиотики	капреомицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	для больных туберкулезом
		рифабутин	капсулы	для больных туберкулезом
		рифампицин	капсулы	для больных туберкулезом
		циклосерин	капсулы	для больных туберкулезом
J04AC	гидразиды	изониазид	раствор для инъекций; таблетки	для больных туберкулезом
J04AD	производные тиокарбамида	протионамид	таблетки	для больных туберкулезом
		этионамид	таблетки	для больных туберкулезом
J04AK	другие противотуберкулезные препараты	пиразинамид	таблетки	для больных туберкулезом
		этамбутол	таблетки	для больных туберкулезом
		изоникотиноилгидразин железа сульфат	таблетки	для больных туберкулезом
J04AM	комбинированные противотуберкулезные препараты	изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол	таблетки	для больных туберкулезом

1	2	3	4	5
J04B	противолепрозные препараты			
J04BA	противолепрозные препараты	дапсон	таблетки	
J05	противовирусные препараты системного действия			
J05A	противовирусные препараты прямого действия			
J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир	таблетки	для онкологических больных, больных СПИД, гематологическими заболеваниями, гемобластозами, цитопениями и наследственными гемопатиями
J05AE	ингибиторы ВИЧ-протеаз	индинавир	капсулы	для больных СПИД
		нелфинавир	порошок для приема внутрь	для больных СПИД
		ритонавир	капсулы	для больных СПИД
		саквинавир	таблетки	для больных СПИД
J05AF	нуклеозиды и нуклеотиды – ингибиторы обратной транскриптазы	диданозин	капсулы кишечнорастворимые; порошок для приготовления раствора для приема внутрь для детей	для больных СПИД
		зидовудин	капсулы; раствор для инфузий; раствор для приема внутрь; таблетки	для больных СПИД
		ламивудин	раствор для приема внутрь; таблетки	для больных СПИД
		ставудин	капсулы; порошок для приготовления раствора для приема внутрь	для больных СПИД
		фосфазид	таблетки	для больных СПИД
J05AG	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	невирапин	суспензия для приема внутрь; таблетки	для больных СПИД
J05AR	комбинированные противовирусные препараты для лечения ВИЧ-инфекции	зидовудин + ламивудин	таблетки	для больных СПИД
L	Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы			
L01	противоопухолевые препараты			
L01A	алкилирующие средства			
L01AA	аналоги азотистого иприта	мелфалан	таблетки	для онкологических больных
		хлорамбуцил	таблетки	для онкологических больных
		циклофосфамид	порошок для приготовления инъекционного раствора	для онкологических больных; при ревматоидном артрите
L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	таблетки	для больных гематологическими заболеваниями, гемобластозами, цитопениями и наследственными гемопатиями

1	2	3	4	5
L01AD	производные нитрозомочевины	ломустин	капсулы	для онкологических больных
L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	для онкологических больных
L01B	антиметаболиты			
L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций	для онкологических больных; при ревматоидном артрите
L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин	таблетки	для больных гематологическими заболеваниями, гемобластозами, цитопениями и наследственными гемопатиями
L01BC	аналоги пиримидина	гемцитабин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных
		капецитабин	таблетки	для онкологических больных
		фторурацил	раствор для внутрисосудистого введения	для онкологических больных
			концентрат для приготовления раствора для инфузий	
		цитарабин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций	для онкологических больных
L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества			
L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винбластин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	для онкологических больных
		винкристин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения	для онкологических больных
		винорелбин	концентрат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных
L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид	капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных, больных гематологическими заболеваниями, гемобластозами, цитопениями и наследственными гемопатиями
L01CD	таксаны	доцетаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных
		паклитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных

1	2	3	4	5
L01D	противоопухолевые антибиотики и родственные соединения			
L01DB	антрациклины и родственные соединения	доксорубицин	лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутрипузырного введения	для онкологических больных
		эпирубицин	концентрат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутрипузырного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутрипузырного введения	для онкологических больных
L01DC	другие противоопухолевые антибиотики	блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций	для онкологических больных
		митомицин	порошок для приготовления раствора для инъекций	для онкологических больных
L01X	другие противоопухолевые препараты			
L01XA	препараты платины	карбоплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных
		оксалиплатин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных
		цисплатин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инъекций	для онкологических больных
L01XX	прочие противоопухолевые препараты	аспарагиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	для онкологических больных
		гидроксикарбамид	капсулы	для онкологических больных, больных гематологическими заболеваниями, гемобластозами, цитопениями и наследственными гемопатиями
		иринотекан	концентрат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных
L02	противоопухолевые гормональные препараты			
L02A	гормоны и родственные соединения			
L02AB	гестагены	медроксипрогестерон	суспензия для внутримышечного введения; таблетки	для онкологических больных
L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	бусерелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия	для онкологических больных

1	2	3	4	5
		гозерелин	капсула для подкожного введения пролонгированного действия	для онкологических больных
		трипторелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия	
L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения			
L02BA	антиэстрогены	тамоксифен	таблетки	для онкологических больных
L02BB	антиандрогены	бикалутамид	таблетки	для онкологических больных
		флутамид	таблетки	для онкологических больных
L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол	таблетки	для онкологических больных
L03	иммуностимуляторы			
L03A	иммуностимуляторы			
L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим	раствор для внутривенного и подкожного введения	для онкологических больных, больных гематологическими заболеваниями, гемобластозами, цитопениями и наследственными гемопатиями
L03AB	интерфероны	интерферон альфа-2	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций	для онкологических больных, больных гематологическими заболеваниями, цитопениями и наследственными гемопатиями, больных вирусным гепатитом В (дети)
L04	иммунодепрессанты			
L04A	иммунодепрессанты			
L04AA	селективные иммунодепрессанты	микофенолата мофетил	капсулы	для больных после пересадки органов и тканей
		микофеноловая кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой	для больных после пересадки органов и тканей
L04AD	ингибиторы кальциневрина	циклоспорин	капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для приема внутрь	для онкологических больных, больных гематологическими заболеваниями, гемобластозами, цитопениями, наследственными гемопатиями и после пересадки органов и тканей
L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн	таблетки	
M	Костно-мышечная система			
M01	противовоспалительные и противоревматические препараты			
M01A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты			

1	2	3	4	5
M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак	раствор для внутримышечного введения; таблетки	
		кегоролак	таблетки	
M01AC	оксикамы	мелоксикам	суспензия	для детей с ювенильным ревматоидным артритом
M01AE	производные пропионовой кислоты	ибупрофен	гель для наружного применения; суспензия для приема внутрь; таблетки	
M01C	базисные противоревматические препараты			
M01CC	пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин	таблетки	
M03	миорелаксанты			
M03A	миорелаксанты периферического действия			
M03B	миорелаксанты центрального действия			
M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен	таблетки	
		тизанидин	таблетки	
		толперизон	таблетки	
M04	противоподагрические препараты			
M04A	противоподагрические препараты			
M04AA	ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол	таблетки	
M05	препараты для лечения заболеваний костей			
M05B	препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей			
M05BA	бифосфонаты	золедроновая кислота	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	для онкологических больных
N	Нервная система			
N01	анестетики			
N01A	препараты для общей анестезии			
N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин	раствор для инъекций	
N02	анальгетики			
N02A	опиоиды			
N02AA	природные алкалоиды опия	морфин	раствор для инъекций; таблетки	
N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил	трансдермальная терапевтическая система	
N02AX	другие опиоиды	трамадол	капсулы; раствор для инъекций; суппозитории ректальные; таблетки	
N02B	другие анальгетики и антипиретики			
N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота	таблетки	

1	2	3	4	5
N02BE	анилиды	парацетамол	сироп; суппозитории ректальные; таблетки	
N03	противоэпилептические препараты			
N03A	противоэпилептические препараты			
N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал	таблетки	
		фенобарбитал	таблетки, порошок	
N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки	
N03AD	производные сукцинимида	этосуксимид	капсулы	
N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам	таблетки	
N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин	таблетки; таблетки пролонгированного действия	
N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота	сироп; таблетки; таблетки пролонгированного действия	
N03AX	другие противоэпилептические препараты	ламотриджин	таблетки	
N04	противопаркинсонические препараты			
N04A	антихолинергические средства			
N04AA	третичные амины	тригексифенидил	таблетки	
N04B	дофаминергические средства			
N04BA	допа и ее производные	леводопа + бенсеразид	капсулы	
		леводопа + карбидопа	таблетки	
N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил	таблетки с контролируемым высвобождением	при болезни Паркинсона
N05	психотропные средства			
N05A	антипсихотические средства			
N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин	таблетки, покрытые оболочкой	
		хлорпромазин	драже; таблетки	
N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	таблетки, покрытые оболочкой	
		трифлуоперазин	таблетки	
		флуфеназин	раствор для внутримышечного введения (масляный)	
N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин	капсулы; раствор для приема внутрь	
		тиоридазин	таблетки	
N05AD	производные бутирофенона	галоперидол	капли для приема внутрь; раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки	
N05AF	производные тиоксантена	хлорпротиксен	таблетки	

1	2	3	4	5
N05AH	диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	клозапин	таблетки	
N05AL	бензамиды	сульпирид	капсулы; таблетки	при психических расстройствах, шизофрении, эпилепсии
N05AN	литий	лития карбонат	таблетки	
N05B	анксиолитики			
N05BA	производные бензодиазепина	бромдигидрохлор-фенилбензодиазепин	таблетки	
		диазепам	таблетки	
N05BX	прочие анксиолитики	тетраметилтетрааза-бициклооктандион	таблетки	
N05C	снотворные и седативные средства			
N05CD	производные бензодиазенина	нитразепам	таблетки	при психических расстройствах
N06	психоаналептики			
N06A	антидепрессанты			
N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин	таблетки	
N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты			
N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные препараты	винпоцетин	таблетки	
		пирацетам	капсулы; таблетки	
		гопантеновая кислота	таблетки	
		циннаризин	таблетки	для детей
N07	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы			
N07A	парасимпатомиметики			
N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	таблетки	
		пиридостигмина бромид	таблетки	
N07X	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы			
P	Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты			
P01	противопротозойные препараты			
P01A	препараты для лечения амебиаза и других протозойных инфекций			
P01AB	производные нитроимидазола	метронидазол	таблетки	
P01B	противомалярийные препараты			
P01BA	аминохинолины	хлорохин	таблетки	
P02	противогельминтные препараты			
P02B	препараты для лечения трематодоза			
P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	таблетки	
P02C	препараты для лечения нематодоза			

1	2	3	4	5
P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	таблетки	
P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел	суспензия для приема внутрь; таблетки	
R03	Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей			
R03A	адренергические средства для ингаляционного введения			
R03AC	селективные бета 2-адреномиметики	сальбутамол	аэрозоль для ингаляций; раствор для ингаляций	
		формотерол	аэрозоль для ингаляций; порошок для ингаляций	
R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинергических средств	беклометазон + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный	
		салметерол + флутиказон	аэрозоль для ингаляций дозированный; порошок для ингаляций дозированный	для больных бронхиальной астмой тяжелого течения
		будесонид + формотерол	порошок для ингаляций дозированный	для больных бронхиальной астмой тяжелого течения
R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами	ипратропия бромид + фенотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций	
R03B	другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для ингаляционного введения			
R03BA	глюкокортикоиды	будесонид	порошок для ингаляций; суспензия для ингаляций дозированная	суспензия для ингаляций – для детей до 3 лет
		беклометазон	аэрозоль для ингаляций дозированный	
R03BB	антихолинергические средства	ипратропия бромид	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций	
R03BC	противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота	аэрозоль для ингаляций дозированный	
R03DA	ксантины	аминофиллин	раствор для внутривенного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки	
		теофиллин	таблетки пролонгированного действия	
R05	противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний	ацетилцистеин	таблетки	
R05CB	муколитические препараты	амброксол	сироп; таблетки	
R06	антигистаминные средства системного действия			
R06A	антигистаминные средства системного действия			

1	2	3	4	5
R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин	таблетки	для взрослых
R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин	таблетки	
R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин	сироп; таблетки	сироп – детям до 3 лет
		кетотифен	сироп; таблетки	сироп – детям до 3 лет
S	Органы чувств			
S01	офтальмологические препараты			
S01AV	сульфонамиды	сульфацетамид	капли глазные	детям до 3 лет
S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин	капли глазные	
S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид	таблетки	
S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства			
S01EB	бета-адреноблокаторы	тимолол	капли глазные	
		бетаксолол	капли глазные	
S01XA	прочие препараты для лечения заболеваний глаз	таурин	капли глазные	
V03	Другие лечебные средства			
V03A	другие лечебные средства			
V03AF	дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения	для онкологических больных
V03AX	прочие лечебные средства	диметилоксобутил-фосфонилдиметилат	раствор для приема внутрь и наружного применения	

1. Специализированные продукты лечебного питания для детей дошкольного и школьного возраста (белковые гидролизаты для больных фенилкетонурией).

2. Медицинские изделия (предметы ухода за больными):

вата – для хирургических больных;

бинты – для хирургических больных;

шприц-ручки для введения гормона роста и иглы к ним;

инсулиновые шприцы и иглы к ним, шприц-ручки и иглы к ним;

тест-полоски к глюкометрам для определения глюкозы в крови – для больных с инсулинозависимым сахарным диабетом (I типа), для детей, подростков, беременных женщин;

катетеры Фолея, Нелатона – для онкологических больных;

катетеры Пеццера;

мочеприемники;

калоприемники;

аптечка новорожденного;

очки для коррекции зрения лицам, имевшим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области.

Приложение № 3
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам финансового обеспечения на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ строки	2020 год		Плановый период			
				2021 год		2022 год	
		утвержденная стоимость территориальной программы		стоимость территориальной программы		стоимость территориальной программы	
		всего, тыс.рублей	на 1 жителя (1 застрахованное лицо по ОМС) в год, рублей	всего, тыс.рублей	на 1 жителя (1 застрахованное лицо по ОМС) в год, рублей	всего, тыс.рублей	на 1 жителя (1 застрахованное лицо по ОМС) в год, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость территориальной программы государственных гарантий – всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	63 131 498,5	16 551,1	66 877 880,2	17 526,5	70 511 988,3	18 473,6
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации*	02	15 301 226,3	3 916,2	16 179 098,5	4 133,9	17 054 882,5	4 352,3
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего** (сумма строк 04 + 08)	03	47 830 272,2	12 634,9	50 698 781,7	13 392,6	53 457 105,8	14 121,3
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы** (сумма строк 05 + 06 + 07)	04	47 830 272,2	12 634,9	50 698 781,7	13 392,6	53 457 105,8	14 121,3
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС**	05	47 830 272,2	12 634,9	50 698 781,7	13 392,6	53 457 105,8	14 121,3
1.2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06						
1.3. Прочие поступления	07						
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них:	08						

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое 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 медицинсой помощи в рамках базовой программы ОМС	10						

*Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан 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».

Справочно	2020 год		2021 год		2022 год	
	всего, тыс.рублей	на 1 застрахованное лицо, рублей	всего, тыс.рублей	на 1 застрахованное лицо, рублей	всего, тыс.рублей	на 1 застрахованное лицо, рублей
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	243 425,60	64,3	261 034,00	69	271 475,00	71,7

Приложение № 4
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания на 2020 год

Медицинская помощь по источникам финансового обеспечения и условиям предоставления	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы			Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения			
					рублей			тыс.рублей			в % к итогу
					за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		за счет средств ОМС	за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		за счет средств ОМС	
					средства бюджета	средства бюджета, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ, на реализацию преимущественно одноканального финансирования		средства бюджета	средства бюджета, предоставляемые бюджету ТФОМС РТ, на реализацию преимущественно одноканального финансирования		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе*:	01		x	x	1 822,7	2 093,4	x	7 121 812,3	8 179 414,0	x	24,2
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная с территориальную программу ОМС, в том числе:	02	вызовов	0,018	3 875,2	2,5	67,3	x	9 613,5	262 927,8	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызовов	0,013	2 333,6	0,0	30,3	x	0,0	118 531,9	x	x
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	04	посещений с профилактическими и иными целями	0,73	457,2	159,6	174,1	x	623 676,7	680 374,7	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	04.1	в том числе посещений по паллиативной медицинской помощи	0,011	2 055,2	0,0	22,0	x	0,0	86 073,8	x	x
	04.1.1	включая посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0	0,0			x	0,0	0,0	x	x
	04.1.2	включая посещения на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,011	2 055,2	0,0	22,0	x	0,0	86 073,8	x	x
	05	обращений	0,144	1 325,8	38,2	152,7	x	149 188,8	596 755,1	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	06	посещений с профилактическими и иными целями					x	0,0	0,0	x	x
	07	обращений					x	0,0	0,0	x	x
3. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	08	случаев госпитализации	0,0094	65 090,7	0,0	611,9	x	0,0	2 390 628,9	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09	случаев госпитализации			0,0	0,0	x	0,0	0,0	x	x
4. Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	10	случаев лечения	0,004	13 541,2	10,8	43,3	x	42 326,5	169 306,2	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11	случаев лечения			0,0	0,0	x	0,0	0,0	x	x
5. Паллиативная медицинская помощь	12	койко-дней	0,025	2 428,6	8,2	52,6	x	32 159,5	205 347,8	x	x
6. Иные государственные услуги (работы)	13	-	x	x	1 603,4	391,2	x	6 264 847,3	1 528 480,5	x	x
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	14	случаев госпитализации	0,003	200 108,6	0,0	600,3	x	0,0	2 345 593,0	x	x
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**, в том числе на приобретение:	15		x	x	0	0	x	0	0	x	0
санитарного траспорта	16	-	x	x	0	0	x	0	0	x	x
КТ	17	-	x	x	0	0	x	0	0	x	x
МРТ	18	-	x	x	0	0	x	0	0	x	x
иного медицинского оборудования	19	-	x	x	0	0	x	0	0	x	x
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		x	x	x	x	12 634,9	x	0,0	47 830 272,2	75,8
скорая медицинская помощь (сумма строк 29 + 34)	21	вызовов	0,29	2 428,6	x	x	704,3	x	x	2 666 153,5	x
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	22.1	комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров	0,2535	1 782,2	x	x	451,8	x	x	1 710 274,9	x
	22.2	комплексных посещений для проведения диспансеризации	0,181	2 048,7	x	x	370,8	x	x	1 403 755,8	x
	22.3	посещений с иными целями	2,4955	272,9	x	x	681,0	x	x	2 578 044,6	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	22.4	посещений по паллиативной медицинской помощи			x	x		x	x	0,0	x
	22.4.1	посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами			x	x		x	x	0,0	x
	22.4.2	посещений на дому выездными патронажными бригадами			x	x		x	x	0,0	x
	22.5	посещений по неотложной медицинской помощи	0,56	631,0	x	x	356,4	x	x	1 349 115,4	x
	22.6	обращений	1,77	1 414,4	x	x	2 503,5	x	x	9 477 125,9	x
	22.6.1	КТ	0,0275	3 539,9	x	x	97,3	x	x	368 517,4	
	22.6.2	МРТ	0,0119	3 997,9	x	x	47,6	x	x	180 097,4	
	22.6.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,1125	640,5	x	x	72,1	x	x	272 774,2	
	22.6.4	эндоскопическое диагностическое	0,0477	880,6	x	x	42,0	x	x	159 012,6	
	22.6.5	молекулярно-генетическое	0,0007	15 000,0	x	x	10,5	x	x	39 750,0	
	22.6.6	гистологическое	0,0501	575,1	x	x	28,8	x	x	109 071,7	
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случаев госпитализации	0,17756	34 713,7	x	x	6 163,7	x	x	23 333 054,6	x
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 31.1 + 36.1)	23.1	случаев госпитализации	0,01001	100 848,9	x	x	1 009,5	x	x	3 821 569,9	x
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случаев госпитализации	0,00275	42 980,5	x	x	118,3	x	x	447 685,3	x
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)	23.3	случаев госпитализации	0,003	201 397,8	x	x	538,1	x	x	2 036 937,7	x
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37), в том числе	24	случаев лечения	0,06296	20 454,4	x	x	1 287,8	x	x	4 875 081,9	x
медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 32.1 + 37.1)	24.1	случаев лечения	0,006941	77 638,3	x	x	538,9	x	x	2 040 023,9	x
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2 + 37.2)	24.2	случаев лечения	0,0004920	118 719,1	x	x	58,4	x	x	221 055,0	x
паллиативная медицинская помощь*** (равно строке 38)	25	койко-дней			x	x		x	x	0,0	x
расходы на ведение дела СМО	26	-	x	x	x	x	115,6	x		437 665,6	x
иные расходы (равно строке 39)	27						0,0			0,0	
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28			x	x	x	12 519,3	x	x	47 392 606,6	99,1
скорая медицинская помощь	29	вызовов	0,29	2 428,6	x	x	704,3	x	x	2 666 153,5	x
медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров	0,2535	1 782,2	x	x	451,8	x	x	1 710 274,9	x
	30.2	комплексных посещений для проведения диспансеризации	0,181	2 048,7	x	x	370,8	x	x	1 403 755,8	x
	30.3	посещений с иными целями	2,4955	272,9	x	x	681,0	x	x	2 578 044,6	x
	30.4	посещений по неотложной медицинской помощи	0,56	631,0	x	x	356,4	x	x	1 349 115,4	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	30.5	обращений	1,77	1 414,4	x	x	2 503,5	x	x	9 477 125,9	x
	30.5.1	КТ	0,0275	3 539,9	x	x	97,3	x	x	368 517,4	x
	30.5.2	МРТ	0,0119	3 997,9	x	x	47,6	x	x	180 097,4	x
	30.5.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,1125	640,5	x	x	72,1	x	x	272 774,2	x
	30.5.4	эндоскопическое диагностическое	0,0477	880,6	x	x	42,0	x	x	159 012,6	x
	30.5.5	молекулярно-генетическое	0,0007	15 000,0	x	x	10,5	x	x	39 750,0	x
	30.5.6	гистологическое	0,0501	575,1	x	x	28,8	x	x	109 071,7	x
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	31	случаев госпитализации	0,17756	34 713,7	x	x	6 163,7	x	x	23 333 054,6	x
медицинская помощь по профилю «онкология»	31.1	случаев госпитализации	0,01001	100 848,9	x	x	1 009,5	x	x	3 821 569,9	x
медицинская реабилитация в стационарных условиях	31.2	случаев госпитализации	0,00275	42 980,5	x	x	118,3	x	x	447 685,3	x
высокотехнологичная медицинская помощь	31.3	случаев госпитализации	0,003	201 397,8	x	x	538,1	x	x	2 036 937,7	x
медицинская помощь в условиях дневного стационара	32	случаев лечения	0,06296	20 454,4	x	x	1 287,8	x	x	4 875 081,9	x
медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случаев лечения	0,006941	77 638,3	x	x	538,9	x	x	2 040 023,9	x
при экстракорпоральном оплодотворении	32.2	случаев лечения	0,000492	118 719,1	x	x	58,4	x	x	221 055,0	x
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	33		x	x	x	x	x	x	x	0,0	0,0
скорая медицинская помощь	34	вызовов	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.2	комплексных посещений для проведения диспансеризации	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.3	посещений с иными целями	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.4	посещений по паллиативной медицинской помощи	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.4.1	посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.4.2	посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.5	посещений по неотложной медицинской помощи	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.6	обращений	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.6.1	КТ	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.6.2	МРТ	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.6.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.6.4	эндоскопическое диагностическое	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.6.5	молекулярно-генетическое	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
	35.6.6	гистологическое	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	36	случаев госпитализации	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
медицинская помощь по профилю «онкология»	36.1	случаев госпитализации	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
медицинская реабилитация в стационарных условиях	36.2	случаев госпитализации	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
высокотехнологичная медицинская помощь	36.3	случаев госпитализации	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случаев лечения	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
медицинская помощь по профилю «онкология»	37.1	случаев лечения	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
при экстракорпоральном оплодотворении	37.2	случаев лечения	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
паллиативная медицинская помощь	38	койко/дней	0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
иные расходы	39		0,000	0,0	x	x	0,0	0,0	x	0,0	x
Итого (сумма строк 01 + 15 + 20)	40		x	x	1 822,7	2 093,4	12 634,9	7 121 812,3	8 179 414,0	47 830 272,2	100,0

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

**Указываются расходы консолидированного бюджета Республики Татарстан 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 сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом Республики Татарстан.

Численность застрахованных лиц по обязательному медицинскому страхованию в Республике Татарстан по состоянию на 1 января 2019 года – 3 785 569 человек.

Численность граждан, постоянно проживающих в Республике Татарстан, по данным Росстата, по состоянию на 1 января 2020 года – 3 907 200 человек.

Приложение № 5
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Целевые значения критериев качества медицинской помощи

Наименование показателя	Единица измерения	Целевой показатель		
		2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
1. Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов из числа опрошенных	74,0	74,1	74,2
в том числе:				
городского населения		74,0	74,1	74,2
сельского населения		74,0	74,1	74,2
2. Смертность населения в трудоспособном возрасте	число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс.человек населения	416,0	414,0	412,0
3. Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	процентов	40,5	39,5	39,0
4. Материнская смертность	на 100 тыс.человек, родившихся живыми	10,8	10,8	10,8
5. Младенческая смертность, в том числе:	на 1000 человек, родившихся живыми	4,6	4,5	4,4
в городской местности		4,1	4,0	4,0
в сельской местности		5,3	5,2	5,2
6. Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	процентов	5,7	5,7	5,7
7. Смертность детей в возрасте 0 – 4 лет	на 1000 родившихся живыми	5,7	5,6	5,5
8. Смертность населения, в том числе:	число умерших на 1000 человек населения	11,4	11,4	9,6
городского населения		10,2	10,2	8,6
сельского населения		14,9	14,9	12,1
9. Доля умерших в возрасте 0 – 4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 4 лет	процентов	6,8	6,7	6,7
10. Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет	на 100 тыс.человек населения соответствующего возраста	50,5	50,0	49,5

1	2	3	4	5
11. Доля умерших в возрасте 0 – 17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0 – 17 лет	процентов	12,0	12,0	12,0
12. 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	14,0	15,5	17,0
13. Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста	процентов	12,0	13,5	15,0
14. 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	25,0	26,0	27,0
15. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением	процентов	58,8	59,2	59,6
16. Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	процентов	61,0	61,8	62,5
17. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	100,0	100,0	100,0
18. Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение	процентов	25,0	26,0	27,0
19. Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	процентов	70,0	78,0	80,0
20. Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	процентов	1,4	1,3	1,2
21. Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	63,0	63,5	63,5

1	2	3	4	5
22. 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	45,0	50,0	55,0
23. Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	процентов	13,5	13,6	13,7
24. Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов	16,2	17,9	17,9
25. 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	50,0	51,0	52,0
26. 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	18,3	18,6	18,9
27. 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	7,9	8,0	8,1
28. Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	процентов	70,5	70,5	70,5
29. Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	93,0	94,0	95,0
30. Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы	единиц на 1000 человек населения	0,7	0,6	0,5

Целевые значения критериев доступности медицинской помощи

Наименование показателя	Единица измерения	Целевой показатель		
		2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
1. Обеспеченность населения врачами,	на 10 тыс.человек населения, включая городское и сельское население	33,0	33,8	34,6
в том числе оказывающими медицинскую помощь в:				
амбулаторных условиях		17,5	17,8	18,2
стационарных условиях		13,8	13,9	14,0
2. Обеспеченность населения средним медицинским персоналом,	на 10 тыс.человек населения, включая городское и сельское население	89,6	90,9	92,1
в том числе оказывающим медицинскую помощь в:				
амбулаторных условиях		41,0	41,2	41,4
стационарных условиях		40,6	40,8	41,0
3. Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу	процентов	8,3	8,3	8,3
4. Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу	процентов	2,2	2,2	2,2
5. Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	процентов	32,0	32,0	32,0
6. Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам	процентов	14,3	14,3	14,3
в том числе:				
городских жителей		14,3	14,3	14,3
сельских жителей		14,3	14,3	14,3
7. Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам	процентов	65,0	70,0	73,0
в том числе:				
городских жителей		65,0	70,0	73,0
сельских жителей		65,0	70,0	73,0
8. Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, в общем количестве записей к врачу	процентов	55,0	59,0	63,0
9. Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	процентов	0,4	0,4	0,4

1	2	3	4	5
10. Число лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь	на 1000 человек сельского населения	182,0	181,0	180,0
11. Доля фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в общем количестве фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов	процентов	3,0	3,0	3,0
12. Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи взрослому населению	процентов	25,0	25,0	25,0
13. Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства,	человек	6000	6000	6000
в том числе на дому		6000	6000	6000
14. 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	человек	5	5	5
15. Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение в общем количестве женщин с бесплодием	процентов	26,0	27,0	28,0

Целевые значения критериев оценки эффективности деятельности медицинских организаций

Наименование показателя	Единица измерения	Целевой показатель		
		2020 год	2021 год	2022 год
Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки:	коэффициент	0,96	0,96	0,96
выполнения функции врачебной должности,		0,96	0,96	0,96
в том числе расположенных:				
в городской местности		0,96	0,96	0,96
в сельской местности		0,96	0,96	0,96
показателей использования коечного фонда,		1,0	1,0	1,0
в том числе расположенных:				
в городской местности		1,0	1,0	1,0
в сельской местности		1,0	1,0	1,0

Критерии доступности медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти

Наименование показателя	Единица измерения	Целевой показатель		
		2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
1. Доля объема специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказанной гражданам, проживающим за пределами субъекта Российской Фе-	процентов	не менее 50	не менее 50	не менее 50

1	2	3	4	5
дерации, в котором расположена медицинская организация, подведомственная федеральному органу исполнительной власти, в общем объеме медицинской помощи, оказанной этой медицинской организацией (за исключением медицинских организаций, имеющих прикрепленное население)				
2. Доля доходов за счет средств обязательного медицинского страхования в общем объеме доходов медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти (целевое значение для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования)	процентов	не менее 20	не менее 20	не менее 20

Приложение № 6
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на одного жителя / одно застрахованное лицо на 2020 год

№ строки	Показатель (на одного жителя / одно застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		бюджет	средства ОМС
1	Объем посещений с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4), в том числе:	0,011	2,93
2	I. Норматив комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)		0,2535
3	II. Норматив комплексных посещений для проведения диспансеризации		0,181
4	III. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 5 + 6 + 7 + 10 + 11 + 12 + + 13 + 14), в том числе:	0,011	2,50
5	1) объем посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением первого посещения)		0,235
6	2) объем посещений для проведения 2-го этапа диспансеризации		0,022
7	3) норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 8 + 9), в том числе:	0,011	0,000
8	3.1) норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи		
9	3.2) норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами		
10	4) объем разовых посещений в связи с заболеванием		0,812
11	5) объем посещений центров здоровья		0,024
12	6) объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием		0,533
13	7) объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи		0,003
14	8) объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)		0,868

Приложение № 7
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов

Перечень
медицинских организаций, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации

№ п/п	Наименование медицинских организаций
1	2
	Медицинские организации республиканского значения
1.	ГАУЗ* «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
	Агрызский муниципальный район
2.	ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница»
3.	ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» города Ижевск»
	Азнакаевский муниципальный район
4.	ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница»
	Аксубаевский муниципальный район
5.	ГАУЗ «Аксубаевская центральная районная больница»
	Актанышский муниципальный район
6.	ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница»
	Алексеевский муниципальный район
7.	ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница»
	Алькеевский муниципальный район
8.	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района»
	Альметьевский муниципальный район
9.	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника № 3»
10.	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»
11.	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»
12.	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»
	Апастовский муниципальный район
13.	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница»
	Арский муниципальный район
14.	ГАУЗ «Арская центральная районная больница»
	Атнинский муниципальный район
15.	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница»
	Бавлинский муниципальный район
16.	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница»
	Балтасинский муниципальный район
17.	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница»
	Бугульминский муниципальный район
18.	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»
19.	ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» города Бугульма»
	Буинский муниципальный район
20.	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»
	Верхнеуслонский муниципальный район
21.	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»
	Высокогорский муниципальный район
22.	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница»

*Список использованных сокращений – на стр.3.

1	2
	Дрожжановский муниципальный район
23.	ГАУЗ «Дрожжановская центральная районная больница»
	Елабужский муниципальный район
24.	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»
	Заинский муниципальный район
25.	ГАУЗ «Заинская центральная районная больница»
	Зеленодольский муниципальный район
26.	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»
	Кайбицкий муниципальный район
27.	ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»
	Камско-Устьинский муниципальный район
28.	ГАУЗ «Камско-Устьинская центральная районная больница»
	Кукморский муниципальный район
29.	ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница»
	Лаишевский муниципальный район
30.	ГАУЗ «Лаишевская центральная районная больница»
	Лениногорский муниципальный район
31.	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»
	Мамадышский муниципальный район
32.	ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница»
	Менделеевский муниципальный район
33.	ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница»
	Мензелинский муниципальный район
34.	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница»
	Муслюмовский муниципальный район
35.	ГАУЗ «Муслюмовская центральная районная больница»
	Нижнекамский муниципальный район
36.	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»
37.	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»
38.	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»
39.	ООО «Красноключинский центр семейной медицины»
40.	ООО «СОГАЗ» ПРОФМЕДИЦИНА-НК»
	Новошешминский муниципальный район
41.	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница»
	Нурлатский муниципальный район
42.	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»
	Пестречинский муниципальный район
43.	ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница»
	Рыбно-Слободский муниципальный район
44.	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»
	Сабинский муниципальный район
45.	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»
	Сармановский муниципальный район
46.	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»
	Спасский муниципальный район
47.	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»
	Тетюшский муниципальный район
48.	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»
	Тукаевский муниципальный район
49.	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»
	Тюлячинский муниципальный район
50.	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»
	Черемшанский муниципальный район
51.	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»
	Чистопольский муниципальный район
52.	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»
	Ютазинский муниципальный район
53.	ГАУЗ «Уруссинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»
	г.Набережные Челны
54.	ГАУЗ «Городская больница № 2»
55.	ГАУЗ «Городская больница № 5»
56.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 3»
57.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 4»
58.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»
59.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7»

1	2
60.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Набережные Челны
61.	ООО Ассоциация клиник «Медицина будущего»
62.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2»
63.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 3»
64.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4 им.Ф.Г.Ахмеровой»
65.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 5»
66.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 6»
67.	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»
	г.Казань
68.	ГАУЗ «Городская больница № 11» г.Казани
69.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани
70.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани
71.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казани
72.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» г.Казани
73.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 20» г.Казани
74.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 21» г.Казани
75.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 7» г.Казани
76.	ГАУЗ «Городская поликлиника № 8» г.Казани
77.	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Казани
78.	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г.Казани
79.	ГАУЗ «Клиническая больница № 2» г.Казани
80.	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18» г.Казани
81.	ФГАОУ высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»
82.	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Казань»
83.	ОАО «Городская клиническая больница № 12» г.Казани
84.	ООО «Клиника Латыпова Р.М.»
85.	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АВИАСТРОИТЕЛЬНОГО РАЙОНА»
86.	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР Аракчино»
87.	ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева»
88.	ООО «Медицинский диагностический центр»
89.	ООО «Медицинское объединение «Спасение»
90.	ГАУЗ «Городская детская больница № 1» г.Казани
91.	ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 6» г.Казани
92.	ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 7» г.Казани
93.	ГАУЗ «Детская городская клиническая больница № 7» г.Казани
94.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 10» г.Казани
95.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г.Казани
96.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г.Казани
97.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г.Казани
98.	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 9» г.Казани
99.	ООО «Ситидок – Эксперт Казань»
100.	ФГБУ науки «Федеральный исследовательский центр «Казанский научный центр Российской академии наук»

Список использованных сокращений:

ГАУЗ – государственное автономное учреждение здравоохранения;
ЧУЗ – частное учреждение здравоохранения;
ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение;
ФГАОУ – федеральное государственное автономное образовательное учреждение;
ООО – общество с ограниченной ответственностью;
ОАО – открытое акционерное общество;
ФГБУ – федеральное государственное бюджетное учреждение.