



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.12.2022 № 839-п

г. Иваново

О внесении изменений в постановление Правительства Ивановской области от 15.02.2022 № 71-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»

В соответствии с федеральными законами от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации от 06.05.2003 № 255 «О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией», от 28.12.2021 № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Правительства Ивановской области от 15.02.2022 № 71-п «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

1. В пункте 4.3 раздела 4:

1.1. Абзац двадцать шестой после слов «методом полимеразной цепной реакции» дополнить словами «и на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа, любым из методов».

1.2. Абзац двадцать седьмой после слов «(COVID-19)» дополнить словами «, респираторной вирусной инфекции, включая грипп».

1.3. Абзацы двадцать восьмой и двадцать девятый после слов «новой коронавирусной инфекции (COVID-19),» дополнить словами «респираторной вирусной инфекции, включая грипп,».

2. В разделе 6:

2.1. В таблице раздела 6 пункта 6.3 строку «2022» изложить в следующей редакции:

«2022»	на I застрахованное лицо	1	0,003 580	-	-	-	-	0,0 23	0,010 195	-	-	0,0 45	0,0 45	0,3 30	0, 06	0,27 81	0,17	
		2	0,067 892	-	0,002 831	0,00 10	-	0,0 07	0,027 177	0,000 487	0,000 463	0,1 51	0,1 39	1,2 3	0, 27	1,00 38	0,08	
		3	0,091 235	0,010 112	0,001 612	-	0,006 360	0,0 21	0,024 998	0,010 431	-	0,0 76	0,0 79	0,8 35	0, 21	0,50 58	0,04	
	на I жителя	1	-	-	-	-	-	0,0 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,019 92
		2	0,013 2	-	-	-	-	0,0 08	0,004	-	-	-	-	0,3 91	-	0,15 2	-	-
		3	0,001 6	-	-	-	0,001 6	0,0 21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0,000 08»

2.2. В абзаце втором пункта 6.5:

цифры «4484,1» заменить цифрами «4551,4»;

цифры «1831,2» заменить цифрами «1983,8»;

цифры «1849,2» заменить цифрами «1849,3».

3. В приложении 3 к Территориальной программе госгарантий:

3.1. В таблице раздела 1 в графе «2022 год»:

3.1.1. В строке «с профилактической и иными целями»:

цифры «0,290» заменить цифрами «0,391»;

цифры «820,9» заменить цифрами «493,1».

3.1.2. В строке «4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара»:

цифры «0,0148» заменить цифрами «0,0149»;

цифры «97146,8» заменить цифрами «97211,3».

3.1.3. В строке «Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная⁴, всего, в том числе:»:

цифры «0,0338» заменить цифрами «0,0342»;

цифры «1344,0» заменить цифрами «1331,8».

3.1.4. В строке «посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами» цифры «0,0156» заменить цифрами «0,0160».

3.1.5. В строке 6.2, в графе «2022 год» раздела 1:

цифры «0,014» заменить цифрами «0,013»;

цифры «697,5» заменить цифрами «784,5».

3.2. В таблице раздела 2 в графе «2022 год»:

3.2.1. В строке 2.1.1 цифры «718,9» заменить цифрами «719,8».

3.2.2. В строке «для посещений с иными целями» цифры «376,9» заменить цифрами «377,9».

3.2.3. В строке «эндоскопическое диагностическое исследование» цифры «0,02994» заменить цифрами «0,03100».

3.2.4. В строке 3.1.1 цифры «0,009007» заменить цифрами «0,010918».

3.2.5. В строке 3.2.1 цифры «0,009488» заменить цифрами «0,010112».

3.2.6. В строке 3.2.3 цифры «153455,2» заменить цифрами «152457,4».

3.3. В таблице раздела 3:

3.3.1. В строке 1.2.1 цифры «284208» заменить цифрами «283501».

3.3.2. В строке 1.2.1.1 цифры «33068» заменить цифрами «33512».

3.3.3. В строке 1.2.1.1.1 цифры «15268» заменить цифрами «15712».

3.3.4. В строке 1.3 цифры «12907» заменить цифрами «13032».

3.3.5. В строке 1.4 цифры «1551» заменить цифрами «1590».

3.3.6. В строке 1.4.2 цифры «619» заменить цифрами «658».

3.3.7. В строке 2.1.2.3.4 цифры «28878» заменить цифрами «29898».

3.3.8. В строке 2.1.3.1 цифры «9151» заменить цифрами «9753».

3.3.9. В строке 2.1.4.1 цифры «8687» заменить цифрами «10531».

3.3.10. В строке 2.2.1 цифры «13700» заменить цифрами «12794».

4. Приложение 4 к Территориальной программе госгарантий изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

5. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Действие структурных единиц Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, утвержденной постановлением Правительства Ивановской области от 15.02.2022 № 71-п, определенных в пункте 1 настоящего постановления (в редакции настоящего постановления), распространяется на правоотношения, возникшие с 15.12.2022.

**Губернатор
Ивановской области**



С.С. Воскресенский

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 30.12.2022 № 839-п

Приложение 4
к Территориальной программе
госгарантий

Таблица 1

**Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории Ивановской области по источникам финансового обеспечения на 2022 год
и на плановый период 2023 и 2024 годов**

«Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи		Утвержденная стоимость территориальной программы на 2022 год		Утвержденная стоимость территориальной программы на 2023 год		Утвержденная стоимость территориальной программы на 2024 год	
		всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость территориальной программы государственных гарантий, всего (сумма строк 02+03), в том числе:	01	18 006 079,7	18 599,3	16 137 830,6	16 718,5	16 992 219,2	17 620,0
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации *	02	4 254 768,7	4 342,1	1 718 813,5	1 769,1	1 720 541,6	1 786,5
II. Стоимость территориальной программы ОМС, всего ** (сумма строк 04+08)	03	13 751 311,0	14 257,2	14 419 017,1	14 949,4	15 271 677,6	15 833,5
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ** (сумма строк 05+06+07), в том числе:	04	13 611 630,3	14 112,4	14 358 651,5	14 886,8	15 211 312,0	15 770,9
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС **	05	13 605 079,7	14 105,6	14 354 736,6	14 882,8	15 207 685,6	15 767,1
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	6 550,6	6,8	3 914,9	4,0	3 626,4	3,8
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в дополнение к	08	139 680,7	144,8	60 365,6	62,6	60 365,6	62,6

установленным базовой программой ОМС, из них:							
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	139 680,7	144,8	60 365,6	62,6	60 365,6	62,6
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10	-	-	-	-	-	-
* Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевые программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 08)							
** Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы», расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования							
Справочно	2022 год		2023 год		2024 год		
	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)	
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	65 916,2	68,3	64 726,0	67,1	65 183,4	67,6	

В расчете использованы:

численность застрахованных лиц на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов - 964519 чел. (на 01.01.2021);

численность постоянного населения на 2022 год (витрина статистических данных Росстата, средний вариант прогноза) - 979890 чел.; на 2023 год - 971590 чел., на 2024 год - 963090 чел. (по прогнозным данным на начало года).

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области по условиям ее оказания на 2022 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		в % к итогу
					руб.		тыс. руб.		
					за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	за счет средств ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе *:	01		X	X	4 053,6	X	3 972 163,0	X	22,0
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС**, в том числе:	02	вызов	0,02	2707,5	52,8	X	51745,1	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызов	-	-	-	X	-	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов	-	-	-	X	-	X	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	05		X	X	X	X	X	X	
2.1. В амбулаторных условиях:	06		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. С профилактической и иными целями***, в том числе:	07	посещение	0,391	493,1	238,3	X	233 522,5	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещение	-	-	-	X	-	X	X
2.1.2. В связи с заболеваниями-обращениями****, в том числе:	08	обращение	0,152	1 052,2	160,2	X	157 022,2	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращение	-	-	-	X	-	X	X

2.2. В условиях дневных стационаров*****, в том числе:	09	случай лечения	-	-	-	X	-	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случай лечения	-	-	-	X	-	X	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализирующая медицинская помощь)*****, в том числе:	10	случай лечения	0,004	19390,8	78,9	X	77291,9	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай лечения	-	-	-	X	-	X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11		X	X	X	X	X	X	X
4.1. В условиях дневных стационаров*****, в том числе:	12		-	-	-	X	-	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1		-	-	-	X	-	X	X
4.2. В условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случай госпитализации	0,0133	77140,0	1025,9	X	1005288,3	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случай госпитализации	0,0004	12500,0	4,6	X	4500,0	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14		X	X	X	X	X	X	
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная*****, всего, в том числе:	15	посещение	0,0342	1331,8	45,6	X	44631,8	X	X
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,0160	426,2	6,8	X	6 696,4	X	X
посещение на дому выездными патронажными бригадами	15.2	посещение	0,0182	2 131,2	38,7	X	37 935,4	X	X
5.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	койко-день	-	-	-	X	-	X	X
5.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	случай лечения	-	-	-	X	-	X	X
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17	-	X	X	2 072,8	X	2 031 157,2	X	X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	18	случай госпитализации	0,0016	261 720,6	424,7	X	416 135,8	X	X
П. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского	19		X	X	355,2	X	348 063,2	X	1,9

оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС *****									
«III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	14 257,2	X	13 751 311,0	76,1
1. скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 33 + 43 + 55)	21	вызов	0,29	2884,7	X	836,6	X	806882,3	X
2. Первичная медико-санитарная помощь	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	23	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 35.1 +45.1 + 57.1), из них:	23.1	посещения / комплексные посещения	2,93	719,8	X	2108,9	X	2034081,1	
для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 35.1.1 + 45.1.1 + 57.1.1)	23.1.1	комплексное посещение	0,272	2015,9	X	548,3	X	528869,3	X
для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 35.1.2+ 45.1.2 +57.1.2), в том числе:	23.1.2	комплексное посещение	0,263	2492,5	X	655,5	X	632267,5	
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 35.1.2.1 + 45.1.2.1 + 57.1.2.1)	23.1.2.1	комплексное посещение	0,05983	1017,5	X	60,9	X	58716,9	X
для посещений с иными целями (сумма строк 35.1.3 +45.1.3+57.1.3)	23.1.3	посещения	2,395	377,9	X	905,1	X	872944,3	X
2.1.2. В неотложной форме (сумма строк 35.2 + 45.2 + 57.2)	23.2	посещения	0,54	713,7	X	385,4	X	371723,5	
2.1.3. В связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 35.3 + 45.3 + 57.3), из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	23.3	обращение	1,7877	1722,5	X	3079,2	X	2969981,9	X
компьютерная томография (сумма строк 35.3.1 + 45.3.1 + 57.3.1)	23.3.1	исследования	0,04632	2542	X	117,7	X	113568,9	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 35.3.2 + 45.3.2 + 57.3.2)	23.3.2	исследования	0,02634	3575	X	94,2	X	90822,9	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 35.3.3 + 45.3.3 + 57.3.3)	23.3.3	исследования	0,08286	492,1	X	40,8	X	39328,6	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 35.3.4 + 45.3.4 + 57.3.4)	23.3.4	исследования	0,031	923,3	X	28,6	X	27604,8	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 35.3.5 + 45.3.5	23.3.5	исследования	0,00092	8174,2	X	7,5	X	7250,5	X

+57.3.5)									
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 35.3.6 + 45.3.6 + 57.3.6)	23.3.6	исследования	0,01321	2021,3	X	26,7	X	25753,4	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (сумма строк 35.3.7 + 45.3.7 + 57.3.7)	23.3.7	исследования	0,12838	600,5	X	77,1	X	74356,9	X
2.1.4. Обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» (сумма строк 35.4 + 45.4 + 57.4)	23.4	комплексное посещение	0,00287	18438,4	X	52,9	X	51037,5	X
2.2. В условиях дневных стационаров (сумма строк 36+46+58), в том числе:	24	случай лечения	0,044725	23192,7	X	1037,3	X	1000486,7	X
2.2.1. Медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 36.1+46.1+58.1)	24.1	случай лечения	0,008326	79186,3	X	659,3	X	635945,2	X
2.2.2. При экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 36.2+46.2+58.2)	24.2	случай			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 24+27), в том числе:	25	случай лечения	0,06237	23192,7	X	1446,5	X	1395203,3	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе: (сумма строк 24.1+27.1)	25.1	случай лечения	0,010918	79186,3	X	864,6	X	833910,9	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении: (сумма строк 24.2+27.2)	25.2	случай лечения	0,000463	124728,5	X	57,8	X	55753,6	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	26	X	X	X	X	X	X	X	X
4.1. В условиях дневных стационаров (сумма строк 39+49+61), включая:	27	случай лечения	0,017645	23192,7	X	409,2	X	394716,6	X
4.1.1. Медицинскую помощь по профилю «онкология» (сумма строк 39.1+49.1+61.1):	27.1	случай лечения	0,002592	79186,3	X	205,2	X	197965,7	X
4.1.2. Медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 39.2+49.2+61.2)	27.2	случай лечения	0,000463	124728,5	X	57,8	X	55753,6	X

4.2. В условиях круглосуточного стационара (сумма строк 40+50+62), в том числе:	28	случай госпитализации	0,162707	37316,0	X	6071,7	X	5856149,1	X
4.2.1. Медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 40.1+50.1+62.1)	28.1	случай госпитализации	0,010112	101250,1	X	1023,8	X	987492,2	X
4.2.2. Медицинская реабилитация в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций (сумма строк 40.2 +50.2 + 62.2)	28.2	случай госпитализации	0,004443	38662,5	X	171,8	X	165668,8	X
4.2.3. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 40.3+50.3+62.3)	28.3	случай госпитализации	0,00636	152457,4	X	969,6	X	935173,7	X
5. Паллиативная медицинская помощь*****	29	X		0	X	134,4	X	129643,7	X
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная*****, всего (равно строке 51.1), в том числе:	29.1	посещений	0	0		0		0	X
5.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 51.1.1)	29.1.1	посещений	0	0		0		0	X
5.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 51.1.2)	29.1.2	посещений	0	0	X	0	X	0	X
5.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 51.2)	29.2	койко-день	0,051	2620,6		134,4		129643,7	X
5.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 51.3)	29.3	случай лечения	0	0		0		0	
6. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 41 +52 + 63)	30	-	X	X	X	131,2	X	126 571,60	X
7. Иные расходы (равно строке 53)	31	-	X	X	X	10,40	X	10037,0	X
из строки 20:		-							X
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	32		X	X	X	13 981,2	X	13 485 058,7	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь	33	вызов	0,29	2884,7	X	836,60	X	806882,3	X
2. Первичная медико-санитарная помощь	34	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	35	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 35.1.1	35.1	посещения / комплексные	2,93	719,8		2 108,90		2034081,1	X

+ 35.1.2 +35.1.3), из них:		посещения							
для проведения профилактических медпунктных осмотров	35.1.1	комплексное посещение	0,272	2015,9	X	548,30	X	528869,3	X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	35.1.2		0,263	2492,5	X	655,50	X	632267,5	X
для проведения углубленной диспансеризации	35.1.2.1	комплексное посещение	0,05983	1017,5	X	60,90	X	58716,9	X
для посещений с иными целями	35.1.3	посещения	2,395	377,9	X	905,10	X	872944,3	X
2.1.2. В неотложной форме	35.2	посещение	0,54	713,7	X	385,40	X	371723,5	X
2.1.3. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	35.3	обращение	1,7877	1722,5		3 079,20		2969981,9	X
компьютерная томография	35.3.1	исследования	0,04632	2542	X	117,70	X	113568,9	X
магнитно-резонансная томография	35.3.2	исследования	0,02634	3575	X	94,20	X	90822,9	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	35.3.3	исследования	0,08286	492,1	X	40,80	X	39328,6	X
эндоскопическое диагностическое исследование	35.3.4	исследования	0,031	923,3	X	28,60	X	27604,8	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	35.3.5	исследования	0,00092	8174,2	X	7,50	X	7250,5	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	35.3.6	исследования	0,01321	2021,3		26,70		25753,4	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	35.3.7	исследования	0,12838	600,5	X	77,10	X	74356,9	X
2.1.4. Обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»		комплексное посещение	0,00287	18438,4		52,90		51037,5	X
2.2. В условиях дневных стационаров **** (сумма строк 36.1+36.2), в том числе:	36	случай лечения	0,044725	23192,7	X	1 037,30	X	1000486,7	X
2.2.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	36.1	случай лечения	0,008326	79186,3	X	659,30	X	635945,2	X
2.2.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	36.2	случай			X	-	X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	37	случай лечения	0,06237	23192,7		1 446,50		1395203,3	X

3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	37.1	случай лечения	0,010918	79186,3	X	864,60	X	833910,9	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	37.2	-	0,000463	124728,5		57,80		55753,6	X
4. Специализирующая, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	38	-	X	X	X	X	X	X	X
4.1. В условиях дневных стационаров	39	случай лечения	0,017645	23192,7	X	409,20	X	394716,6	X
4.1.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	39.1	случай лечения	0,002592	79186,3	X	205,20	X	197965,7	X
4.1.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	39.2	случай	0,000463	124728,5	X	57,80	X	55753,6	X
4.2. В условиях круглосуточного стационара, в том числе:	40	случай госпитализации	0,162707	37316	X	6 071,7	X	5856149,1	X
4.2.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	40.1	случай госпитализации	0,010112	101250,1	X	1 023,80	X	987492,2	X
4.2.2. Для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций	40.2	случай госпитализации	0,004443	38662,5		171,80		165668,8	X
4.2.3. Высокотехнологичная медицинская помощь	40.3	случай госпитализации	0,00636	152 457,4	X	969,6	X	935 173,7	X
5. Расходы на ведение дела СМО	41	-	X	X	X	-	X	-	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	42	-	X	X	X	144,80	X	139 680,7	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь	43	вызов	-	-	X	-	X	-	X
2. Первичная медико-санитарная помощь	44	-	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	45	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	45.1	посещения /комплексные посещения	-	-	X	-	X	-	X
для проведения профилактических медицинских осмотров	45.1.1	комплексное посещение	-	-	X	-	X	-	X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	45.1.2	комплексное посещение	-	-	X	-	X	-	X
для проведения углубленной диспансеризации	45.1.2.1	комплексное посещение	-	-	X	-	X	-	X
для посещений с иными целями	45.1.3	посещения	-	-	X	-	X	-	X
2.1.2. В неотложной форме	45.2	посещение	-	-	X	-	X	-	X
2.1.3. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках	45.3	обращение	-	-	X	-	X	-	X

базовой программы обязательного медицинского страхования:									
компьютерная томография	45.3.1	исследования	-	-	X	-	X	-	X
магнитно-резонансная томография	45.3.2	исследования	-	-	X	-	X	-	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	45.3.3	исследования	-	-	X	-	X	-	X
эндоскопическое диагностическое исследование	45.3.4	исследования	-	-	X	-	X	-	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	45.3.5	исследования	-	-	X	-	X	-	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	45.3.6	исследования	-	-	X	-	X	-	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	45.3.7	исследования	-	-	X	-	X	-	X
2.1.4. Обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	45.4	комплексное посещение	-	-	X	-	X	-	X
2.2. В условиях дневных стационаров***** (сумма строк 46.1+46.2), в том числе:	46	случаев лечения	-	-	X	-	X	-	X
2.2.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	46.1	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
2.2.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	46.2	случай	-	-	X	-	X	-	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	47	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	47.1	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	47.2	случай	-	-	X	-	X	-	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	48	-	X	X	X	X	X	X	X
4.1. В условиях дневных стационаров, в том числе:	49	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
4.1.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	49.1	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
4.1.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	49.2	случай	-	-	X	-	X	-	X

4.2. В условиях круглосуточного стационара, в том числе:	50	случай госпитализации	-	-	X	-	X	-	X
4.2.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случай госпитализации	-	-	X	-	X	-	X
4.2.2. Для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций	50.2	случай госпитализации	-	-	X	-	X	-	X
4.2.3. Высокотехнологичная медицинская помощь	50.3	-	-	-	X	-	X	-	X
5. Паллиативная медицинская помощь*****	51	-	0,051	2620,6	X	134,4	X	129 643,7	X
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная*****, всего, включая:	51.1	посещений	-	-	X	-	X	-	X
5.1.1. Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	51.1.1	посещений	-	-	X	-	X	-	X
5.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	51.1.2	посещений	-	-	X	-	X	-	X
5.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	51.2	койко-день	0,051	2620,6	X	134,4	X	129 643,7	
5.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	51.3	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
6. Расходы на ведение дела СМО	52	-	X	X	X	-	X	-	X
7. Иные расходы (равно строке)	53	-	X	X	X	10,40	X	10037,0	X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):	54	-	X	X	X	-	X	-	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	55	вызов	-	-	X	-	X	-	X
2. Первичная медико-санитарная помощь	56	-	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	57	-	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения с профилактическими и иными целями, из них:	57.1	посещения / комплексные	-	-	X	-	X	-	X
для проведения профилактических медицинских осмотров	57.1.1	комплексное посещение	-	-	X	-	X	-	X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	57.1.2	комплексное посещение	-	-	X	-	X	-	X
для проведения углубленной диспансеризации	57.1.2.1	комплексное посещение	-	-	X	-	X	-	X

для посещений с иными целями	57.1.3	посещения	-	-	X	-	X	-	X
2.1.2. В неотложной форме	57.2	посещение	-	-	X	-	X	-	X
2.1.3. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	57.3	обращение	-	-	X	-	X	-	X
компьютерная томография	57.3.1	исследования	-	-	X	-	X	-	X
магнитно-резонансная томография	57.3.2	исследования	-	-	X	-	X	-	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	57.3.3	исследования	-	-	X	-	X	-	X
эндоскопическое диагностическое исследование	57.3.4	исследования	-	-	X	-	X	-	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	57.3.5	исследования	-	-	X	-	X	-	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	57.3.6	исследования	-	-	X	-	X	-	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	57.3.7	исследования	-	-	X	-	X	-	X
2.1.4. Обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	57.4	комплексное посещение	-	-	X	-	X	-	X
2.2. В условиях дневных стационаров***** (сумма строк 58.1+58.2)	58	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
2.2.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	58.1	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
2.2.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	58.2	случай	-	-	X	-	X	-	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико- санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	59	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	59.1	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
3.2. При экстракорпоральном оплодотворении:	59.2	случай	-	-	X	-	X	-	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	60	-	X	X	X	X	X	X	X

4.1. В условиях дневных стационаров, в том числе:	61	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
4.1.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	61.1	случай лечения	-	-	X	-	X	-	X
4.1.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	61.2	случай	-	-	X	-	X	-	X
4.2. В условиях круглосуточного стационара, в том числе:	62	случай госпитализации	-	-	-	-	-	-	-
4.2.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология»	62.1	случай госпитализации	-	-	X	-	X	-	X
4.2.2. Для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций	62.2	случай госпитализации	-	-	X	-	X	-	X
4.2.3. Высокотехнологичная медицинская помощь	62.3	-	-	-	X	-	X	-	X
5. Расходы на ведение дела СМО	63	-	X	X	X	-	X	-	X»
Итого (сумма строк 01 + 19 + 20)	64	-	X	X	4 408,8	14 257,2	4 320 226,2	13 751 311,00	100,0

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

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

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

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

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

***** Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022-2024 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2021 № 2505.

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

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

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

В расчете использованы:

численность застрахованных лиц на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов - 964519 чел. (на 01.01.2021);

численность постоянного населения на 2022 год (витрина статистических данных Росстата, средний вариант прогноза) - 979890 чел.; на 2023 год - 971590 чел., на 2024 год - 963090 чел. (по прогнозным данным на начало года).