



102-68

ГЛАВА АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА БАЙКОНУР
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

04 июня 2024 г.

№ 188

**О внесении изменений
в Территориальную программу
государственных гарантий
бесплатного оказания
медицинской помощи в городе
Байконур на 2024 год,
утвержденную постановлением
Главы администрации города
Байконур от 26 января 2024 г. № 21**

На основании Соглашения между Российской Федерацией и Республикой Казахстан о статусе города Байконур, порядке формирования и статусе его органов исполнительной власти от 23 декабря 1995 г., с целью приведения нормативных правовых актов администрации города Байконур в соответствие законодательству Российской Федерации

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Байконур на 2024 год, утвержденную постановлением Главы администрации города Байконур от 26 января 2024 г. № 21 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Байконур на 2024 год» (с изменениями) (далее – Территориальная программа), следующие изменения:

1.1. Разделы VI, VII и VIII Территориальной программы изложить в следующей редакции:

« VI. Средние нормативы объема медицинской помощи

Средние нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Территориальной программе определяются в единицах объема в расчете на 1 гражданина в год, по Программе ОМС – в расчете на 1 застрахованное лицо.

Средние нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой.

При расчете Программы ОМС использована численность застрахованных граждан города Байконур – 25 098 человек, в том числе детей – 3 970 человек.

Дифференцированные нормативы объемов медицинской помощи установлены по первому уровню оказания медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и составляют:

1) для скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи – 0,29 вызова;

2) для первичной медико-санитарной помощи, за исключением медицинской реабилитации:

2.1) в амбулаторных условиях:

2.1.1) для посещений с профилактическими и иными целями – 2,6163971 комплексного посещения, из них:

для проведения профилактических медицинских осмотров – 0,311412 комплексного посещения;

для проведения диспансеризации – 0,388591 комплексного посещения, в том числе для проведения углубленной диспансеризации – 0,0129492 комплексного посещения;

для посещений с иными целями – 1,9163941 посещения;

2.1.2) в неотложной форме – 0,481441 посещения;

2.1.3) для обращений в связи с заболеваниями – 1,72980207 обращения, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках Программы ОМС:

компьютерная томография – 0,0055781 исследования,

магнитно-резонансная томография – 0,0015938 исследования,

ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы – 0,020719 исследования,

эндоскопическое диагностическое исследование – 0,032473 исследования, молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний – 0,00112 исследования,

патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 0,015192 исследования,

тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 0,0426329 исследования;

2.1.4) для диспансерного наблюдения – 0,2532611 комплексного посещения, в том числе по поводу:

онкологических заболеваний – 0,04505 комплексных посещений;

сахарного диабета – 0,0598 комплексных посещений;

болезней системы кровообращения – 0,12521 комплексных посещений;

3) для специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе:

3.1) в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации – 0,0681955 случая лечения, включая:

3.1.1) медицинскую помощь по профилю «онкология» – 0,001195 случая лечения;

3.1.2) медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении – 0,000199 случая;

3.2) в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации – 0,1652279 случая госпитализации, включая:

3.2.1) медицинскую помощь по профилю «онкология» – 0,0011953 случая госпитализации;

4) для медицинской реабилитации:

4.1) в амбулаторных условиях – 0,00301521 комплексного посещения;

4.2) в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) – 0,0025169 случая лечения;

4.3) в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) – 0,00525035 случая госпитализации.

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

VII. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования

Финансовое обеспечение оказания медицинской помощи гражданам осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с Программой ОМС, как составной частью Территориальной программы, и средств бюджета города Байконур, в соответствии с Территориальной программой.

Средние нормативы финансовых затрат за счет средств обязательного медицинского страхования на единицу объема медицинской помощи для целей формирования территориальных программ составляют:

на 1 вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи – 4 681,34 руб.;

при оказании первичной медико-санитарной помощи, за исключением медицинской реабилитации в амбулаторных условиях:

на 1 посещение с профилактическими и иными целями – 6 862,34 руб.,
из них:

на 1 комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров – 2 867,46 руб.;

на 1 комплексное посещение для проведения диспансеризации – 3 501,06 руб.;

на 1 комплексное посещение для проведения углубленной диспансеризации – 1 507,07 руб.;

на 1 посещение с иными целями – 493,82 руб.;

на 1 посещение в неотложной форме – 1 070,46 руб.;

на 1 обращение по поводу заболевания – 2 394,75 руб., в том числе включая средние нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования:

компьютерной томографии – 3 742,34 руб.;

магнитно-резонансной томографии – 5 110,02 руб.;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 755,71 руб.;

эндоскопического диагностического исследования – 1 385,73 руб.;

молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний – 11 636,99 руб.;

патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 2 869,89 руб.;

тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 555,52 руб.;

на 1 комплексное посещение для диспансерного наблюдения – 2 854,27 руб., в том числе по поводу:

онкологических заболеваний – 4 022,14 руб.;

сахарного диабета – 1 518,59 руб.;

болезней системы кровообращения – 3 376,77 руб.;

при оказании специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации – 34 188,67 руб. на 1 случай лечения, включая:

оказание медицинской помощи по профилю «онкология» – 98 929,15 руб.
на 1 случай лечения;

экстракорпоральное оплодотворение – 138 785,79 руб. на 1 случай;

при оказании специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации – 55 146,11 руб. на 1 случай госпитализации, в том числе:

оказание медицинской помощи по профилю «онкология» - 120 787,46 руб. на 1 случай госпитализации;

на медицинскую реабилитацию:

в амбулаторных условиях – 27 672,19 руб. на 1 комплексное посещение;

в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) – 32 551,17 руб. на 1 случай лечения;

в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) – 60 153,98 руб. на 1 случай госпитализации.

Подушевые нормативы финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование Программы ОМС за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования устанавливаются с учетом коэффициента дифференциации, рассчитанного в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05 мая 2012 г. № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования» (с изменениями), 1,28.

Средний подушевой норматив на финансирование Программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) составляет 22 088,91 руб.

Средние подушевые нормативы финансирования медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» составляют:

в амбулаторных условиях – 83,44 руб.;

в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) – 81,93 руб.;

в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) – 315,83 руб.

VIII. Сводный расчет стоимости Территориальной программы

Затраты на оказание медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования составляют:

на оказание скорой медицинской помощи – 34 072,79 тыс. рублей;

на оказание первичной медико-санитарной помощи, за исключением медицинской реабилитации в амбулаторных условиях:

на посещения с профилактическими и иными целями – 80 308,33 тыс. рублей;

на комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров – 22 411,51 тыс. рублей;

на посещения для проведения диспансеризации – 34 145,33 тыс. рублей;

на посещения для проведения углубленной диспансеризации – 489,91 тыс. рублей;

на посещения с иными целями – 23 751,49 тыс. рублей;

на посещения в неотложной форме – 12 934,51 тыс. рублей;

на посещения по поводу заболевания – 103 966,96 тыс. рублей, включая затраты на проведение:

компьютерной томографии – 524,05 тыс. рублей;

магнитно-резонансной томографии – 204,30 тыс. рублей;

ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы – 393,03 тыс. рублей;

эндоскопического диагностического исследования – 1 129,41 тыс. рублей;
молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний – 327,03 тыс. рублей;

патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии – 1 094,27 тыс. рублей;

тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) – 594,32 тыс. рублей;

на посещения для диспансерного наблюдения – 18 142,84 тыс. рублей, в том числе по поводу:

онкологических заболеваний – 4 547,76 тыс. руб.;

сахарного диабета – 2 279,15 тыс. руб.;

болезней системы кровообращения – 10 611,69 тыс. руб.;

на оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации – 58 516,24 тыс. рублей;

на оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в условиях дневных стационаров по профилю «онкология» – 2 967,88 тыс. рублей;

на оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в условиях дневных стационаров при экстракорпоральном оплодотворении – 693,96 тыс. рублей;

на оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации – 228 684,93 тыс. рублей;

на оказание специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в условиях круглосуточных стационаров по профилю «онкология» – 3 623,65 тыс. рублей;

на медицинскую реабилитацию:

в амбулаторных условиях – 2 094,18 тыс. рублей;

в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) – 2 056,28 тыс. рублей;

в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) – 7 926,70 тыс. рублей.

Затраты на ведение дела страховой медицинской организации за счет средств обязательного медицинского страхования составляют 5 683,74 тыс. рублей.

Затраты на прочие виды медицинских и иных услуг (проведение судебно-медицинской экспертизы, льготное обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан) за счет средств бюджета города Байконур составляют – 54 376,30 тыс. рублей.

Общая стоимость Территориальной программы составляет 608 763,80 тыс. рублей, в том числе:

за счет средств обязательного медицинского страхования – 554 387,50 тыс. рублей;

за счет средств бюджета города Байконур – 54 376,30 тыс. рублей.».

1.2. Приложения 1, 2 и 4 к Территориальной программе изложить в редакции согласно приложениям 1, 2 и 3 к настоящему постановлению соответственно.

1.3. Приложение 5 к Территориальной программе изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

2. Подпункты 1.1 и 1.2 пункта 1 настоящего постановления вступают в силу с даты его официального опубликования и распространяются на правоотношения, возникшие с 01 января 2024 г.

3. Подпункт 1.3 пункта 1 настоящего постановления вступает в силу с 18 июня 2024 г.

4. Аппарату Главы администрации города Байконур в установленные сроки организовать опубликование настоящего постановления в газете «Байконур» и на официальном сайте администрации города Байконур www.baikonuradm.ru.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации города Байконур, отвечающего за вопросы социальной сферы в городе Байконур.

Глава администрации



К.Д. Бусыгин