ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

30.12.2025 № 788-ПП

г. Екатеринбург

О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи, в соответствии со статьей 4 Закона Свердловской области от 21 ноября 2012 года № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области» Правительство Свердловской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (прилагается).

2. Министерству здравоохранения Свердловской области:

1) ежеквартально в срок до первого числа второго месяца, следующего за окончанием квартала, направлять в Правительство Свердловской области:

информацию об исполнении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа);

информацию об обеспечении для медицинских работников подведомственных медицинских организаций доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы подведомственных медицинских организаций не ниже 50% без учета компенсационных выплат;

2) не позднее 25 мая 2027 года представить в Правительство Свердловской области доклад по итогам реализации Программы за 2026 год.

3. Рассмотреть доклад о реализации Программы за 2026 год и направить его в Законодательное Собрание Свердловской области не позднее 1 июня 2027 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Губернатора Свердловской области – Министра здравоохранения Свердловской области Т.Л. Савинову.

5. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2026 года.

6. Настоящее постановление опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

Губернатор
Свердловской области Д.В. Паслер

Аппарат Губернатора Свердловской области и Правительства Свердловской области * Для документов

...вительства Свердловской области Заказ № 256. Тираж 2000 экз.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Свердловской области
от 30.12.2025 № 788-ПП
«О Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год
и на плановый период 2027
и 2028 годов»

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

Глава 1. Общие положения

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа) разработана в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – Программа государственных гарантий Российской Федерации).

2. Программа включает:

1) перечень видов, форм и условий оказания бесплатной медицинской помощи;

2) перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно;

3) категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, в том числе отдельные категории ветеранов боевых действий, граждане, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, лица, страдающие психическими заболеваниями и расстройствами поведения;

4) порядок оказания медицинской помощи инвалидам, в том числе порядок наблюдения врачом за состоянием здоровья инвалидов, меры по обеспечению доступности для инвалидов медицинской инфраструктуры, возможности записи к

врачу, а также порядок доведения до отдельных групп инвалидов информации о состоянии их здоровья;

5) территориальную программу обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – территориальная программа ОМС);

6) виды медицинской помощи, предоставляемые гражданам за счет бюджетных ассигнований;

7) территориальные нормативы объема медицинской помощи;

8) территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, принятые в территориальной программе ОМС, порядок формирования и структуру тарифов на оплату медицинской помощи;

9) стоимость Программы по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (приложение № 1);

10) утвержденную стоимость Программы по видам и условиям ее оказания за счет средств областного бюджета Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (приложение № 2.1);

11) утвержденную стоимость территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (приложение № 2.2);

12) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации (приложение № 3);

13) порядок и условия оказания бесплатной медицинской помощи при реализации Программы (приложение № 4), включающие:

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);

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Свердловской области, в том числе ветеранам боевых действий;

порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, 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 (за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента), 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;

перечень медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов;

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С;

условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, которые включают условия пребывания при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации с ребенком, условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям;

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 медицинской реабилитации;

порядок предоставления транспортных услуг пациентам, находящимся на лечении в стационарных условиях;

сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме;

порядок обеспечения граждан, в том числе детей, в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому;

порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания;

порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации;

14) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированным в объеме не менее объема, установленного перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утверждаемым распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, которые в соответствии с инструкциями по их медицинскому применению предназначены для применения только в медицинских организациях в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара (приложение № 5);

15) целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи (приложение № 6);

16) объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на одного жителя (застрахованное лицо) на 2026 год (приложение № 7);

17) прогноз объема специализированной (включая высокотехнологичную) медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара населению Свердловской области федеральными медицинскими организациями за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (приложение № 8).

3. Программа разработана с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, в том числе сформированных на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Свердловской области, основанных на данных медицинской статистики, климатических, географических особенностей региона и транспортной доступности медицинских организаций.

В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования, реализация территориальной программы ОМС будет осуществляться с учетом таких особенностей.

4. Источниками финансового обеспечения Программы являются средства областного бюджета, бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – ТФОМС).

При решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Свердловской области, в приоритетном порядке обеспечивается индексация заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

Индексация заработной платы медицинских работников 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 Свердловской области и обеспечения для медицинских работников доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50% без учета компенсационных выплат с сохранением при этом уровня заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации и (или) нормативными правовыми актами Свердловской области порядке. При оценке доли окладов в структуре заработной платы не учитываются выплаты, осуществляемые исходя из расчета среднего заработка.

Размер субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования обеспечивает сохранение отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в регионе, составляющего для врачей 200%, среднего медицинского персонала – 100% в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» с учетом доли средств обязательного медицинского страхования (далее – средства ОМС) в фонде оплаты врачей и среднего медицинского персонала – 83%.

В 2026 году ежемесячное авансирование страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, может осуществляться по заявкам страховых медицинских организаций и медицинских организаций в пределах годового объема финансового обеспечения предоставления медицинской помощи по ОМС, распределенного в соответствии с решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – Комиссия по разработке территориальной программы ОМС) в размере более одной двенадцатой распределенного годового объема, но не более суммы затрат на приобретение основных средств и материальных запасов за счет средств ОМС в 2025 году в случае отсутствия просроченной кредиторской задолженности по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу авансирования медицинской организации.

5. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, обязаны представлять в Министерство здравоохранения Свердловской области (далее – Минздрав Свердловской области) и ТФОМС сведения об оказании медицинской помощи по формам государственного статистического наблюдения.

Медицинские организации в доступной форме публикуют на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о перечне заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно в рамках Программы, в том числе территориальной программы ОМС, о перечне медицинских услуг, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и углубленной диспансеризации, диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, отдельных диагностических исследований, о сроках ожидания медицинской помощи, об адресах и телефонах страховых медицинских организаций и ТФОМС.

Понятие «медицинская организация» используется в Программе в значении, определенном в федеральных законах от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ) и от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ).

6. Контроль за качеством, объемами и условиями предоставления медицинской помощи осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

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

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

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

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

4) паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную медицинскую помощь, а также паллиативная специализированная медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь.

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

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

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

Для получения первичной врачебной медико-санитарной помощи гражданин выбирает одну медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

Первичная медико-санитарная помощь включает:

диагностику и лечение заболеваний в амбулаторных условиях;

диагностику и лечение на дому больных, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посещать медицинскую организацию;

диагностику и лечение в дневных стационарах больных, не требующих круглосуточного наблюдения и интенсивной терапии;

диспансерное наблюдение здоровых детей, лиц с хроническими заболеваниями, включая лабораторно-диагностические исследования и консультации специалистов;

медицинскую профилактику заболеваний, проводимую в амбулаторно-поликлинических организациях (подразделениях), в том числе в школьно-дошкольных отделениях медицинских организаций (подразделениях), мероприятия по проведению профилактических прививок;

профилактические осмотры населения (кроме контингентов граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия проведения которых регламентируются статьей 220 Трудового кодекса Российской Федерации и осуществляются за счет средств работодателя);

консультирование и оказание услуг по вопросам охраны репродуктивного здоровья, применение современных методов профилактики абортов и подготовки к беременности и родам;

дородовый и послеродовый патронаж, осуществляемый медицинскими работниками детских поликлиник, женских консультаций.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает 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.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации (далее – перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи);

При наличии направления на осуществление плановой госпитализации с целью проведения хирургического лечения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи госпитализация пациента в медицинскую организацию осуществляется не ранее чем за сутки до начала хирургического лечения, за исключением ситуаций, обусловленных медицинскими показаниями.

При выписке пациента, нуждающегося в последующем диспансерном наблюдении, из медицинской организации, оказавшей ему специализированную,

в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, информация о пациенте в виде выписки из медицинской карты стационарного больного, форма которой утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2022 № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения», в течение суток направляется в медицинскую организацию, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, любым доступным способом, в том числе посредством единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации), для организации ему диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации при необходимости.

Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, после получения указанной информации в течение 5 рабочих дней организует ему соответствующее диспансерное наблюдение в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам (далее – застрахованные лица) Комиссия по разработке территориальной программы ОМС, создаваемая в порядке, установленном Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2025 № 496н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», устанавливает планируемые объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи, а также допустимые (возможные) отклонения в процентах (абсолютных величинах) от установленных значений их исполнения (но не более 10%, за исключением чрезвычайных ситуаций и рисков возникновения чрезвычайных ситуаций), при соблюдении которых Комиссией по разработке территориальной программы ОМС может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Минздрав Свердловской области осуществляет ведомственный контроль за деятельностью подведомственных медицинских организаций в части обоснованности и полноты случаев оказания специализированной медицинской помощи.

Направление на оплату содержания неиспользуемого коечного фонда средств ОМС не допускается (за исключением простоя коек, связанного с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий, а также расходов, связанных с оплатой труда медицинских работников, приобретением лекарственных средств (за исключением утилизированных лекарственных препаратов с истекшим сроком годности), расходных материалов, продуктов питания (за исключением списанных продуктов питания (испорченных,

с истекшим сроком хранения)) и иных прямых расходов, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи пациентам в стационаре).

Финансовое обеспечение содержания неиспользуемого коечного фонда осуществляется за счет бюджетных ассигнований областного бюджета.

Примерный перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых оказывается специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях и условиях дневного стационара, приведен в приложении № 4 к Программе государственных гарантий Российской Федерации;

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.

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

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

Медицинская эвакуация в пределах территории Свердловской области, а также из Свердловской области в другие субъекты Российской Федерации осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее – федеральные медицинские организации), вправе осуществлять медицинскую эвакуацию.

Медицинские организации, оказывающие скорую медицинскую помощь, ведут учет средств, предоставляемых на оплату скорой медицинской помощи за счет средств областного бюджета, бюджета ТФОМС, а также учет расходов, включая расходы на оплату труда работников, оказывающих скорую медицинскую помощь. Направление средств, выделенных медицинской организации на оплату скорой медицинской помощи, на оплату расходов в целях оказания иных видов медицинской помощи не допускается.

Минздрав Свердловской области организует осуществление руководителями медицинских организаций учета и анализа нагрузки на бригады скорой медицинской помощи по количеству выездов в смену, времени и порядка работы бригад скорой медицинской помощи в целях принятия управленческих решений.

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений пункта 3 статьи 8 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ.

Медицинская реабилитация.

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая проживание пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте или ограничения в передвижении пациента, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, организует ему прохождение медицинской реабилитации на дому (далее – медицинская реабилитация на дому).

При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту могут предоставляться медицинские изделия, предназначенные для восстановления функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию.

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты указанной помощи устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Второй и третий этапы медицинской реабилитации могут быть осуществлены на базе санаторно-курортных организаций в рамках реализации территориальной программы ОМС при условии выделения в соответствии с законодательством Российской Федерации объемов медицинской помощи на эти цели.

При завершении пациентом лечения в стационарных условиях и наличии у него медицинских показаний к продолжению медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторных условиях по месту жительства медицинская организация, оказавшая пациенту специализированную медицинскую помощь, предоставляет пациенту рекомендации по дальнейшему прохождению медицинской реабилитации, содержащие перечень рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации.

В случае проживания пациента в отдаленном или труднодоступном населенном пункте информация о пациенте, нуждающемся в продолжении медицинской реабилитации, направляется медицинской организацией, в которой пациент получил специализированную медицинскую помощь, в медицинскую организацию, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, для организации ему медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара может проводиться на базе действующих отделений (кабинетов) физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа и других подразделений

в соответствии с назначенными врачом по медицинской реабилитации мероприятиями по медицинской реабилитации.

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при наличии у медицинской организации лицензии на медицинскую реабилитацию врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организации (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в территориальной программе ОМС), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий (видеоплатформ, отнесенных к медицинским изделиям) и последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации Министерство здравоохранения Российской Федерации определяет перечень федеральных медицинских организаций, осуществляющих организационно-методическую помощь и поддержку медицинских организаций субъектов Российской Федерации, проводящих медицинскую реабилитацию.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ведет отдельный учет случаев оказания медицинской реабилитации в разрезе условий и форм ее оказания, а также учет пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в соответствии с ее этапностью, в том числе случаев оказания медицинской реабилитации ветеранам боевых действий.

Паллиативная медицинская помощь.

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

Паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

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, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ, 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 здравпунктов, 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 медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки такого 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 областного бюджета такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, в том числе в целях обеспечения такими медицинскими изделиями ветеранов боевых действий, 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, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

Санаторно-курортное лечение.

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации санаторно-курортное лечение включает медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

Санаторно-курортное лечение осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, которые определяются лечащим врачом по результатам анализа объективного состояния здоровья пациента, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более одного месяца до дня обращения гражданина к лечащему врачу).

Санаторно-курортное лечение направлено на:

активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления;

восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Оздоровление в рамках санаторно-курортного лечения представляет собой совокупность мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья граждан, и осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. В целях оздоровления граждан санаторно-курортными организациями на основании рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации разрабатываются программы оздоровления, включающие сочетание воздействия на организм человека природных лечебных факторов (включая грязелечение и водолечение) и мероприятий, связанных с физическими нагрузками, изменением режима питания, физического воздействия на организм человека.

Санаторно-курортное лечение проводится в санаторно-курортных организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.03.2009 № 138н «О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России».

Направление граждан на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании медицинских показаний, установленных лечащим врачом федеральной медицинской организации. Пациенты могут быть направлены в федеральные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

8. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

3) плановая – медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, 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, угрозу его жизни и здоровью.

Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается выездными медицинскими бригадами по графику, устанавливаемому руководителем близлежащей медицинской организации, к которой прикреплены жители отдаленного (сельского) населенного пункта. Доведение информации о графике выезда медицинских бригад осуществляется близлежащим медицинским подразделением (фельдшерским здравпунктом, фельдшерско-акушерским пунктом, врачебной амбулаторией, отделением врача общей практики (семейного врача) и иными подразделениями) любым доступным способом с привлечением органов местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области.

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленное население и оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, вправе организовать оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации медицинскими работниками федеральных медицинских организаций вне таких медицинских организаций в порядке, установленном в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.04.2022 № 276н «Об утверждении случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, вне таких медицинских организаций», в том числе при оказании медицинской помощи в неотложной форме, включая медицинскую помощь при острых респираторных вирусных инфекциях и новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

9. 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 и 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, предоставляемых для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

10. В рамках Программы бесплатно предоставляется медицинская помощь по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с главой 2 Программы при следующих заболеваниях и состояниях:

1) инфекционные и паразитарные болезни;

2) новообразования;

3) болезни эндокринной системы;

4) расстройства питания и нарушения обмена веществ;

5) болезни нервной системы;

6) болезни крови, кроветворных органов;

7) отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

8) болезни глаза и его придаточного аппарата;

9) болезни уха и сосцевидного отростка;

10) болезни системы кровообращения;

11) болезни органов дыхания;

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

13) болезни мочеполовой системы;

14) болезни кожи и подкожной клетчатки;

15) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

16) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

17) врожденные аномалии (пороки развития);

18) деформации и хромосомные нарушения;

19) беременность, роды, послеродовой период и аборты;

20) отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

21) психические расстройства и расстройства поведения;

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

В соответствии с законодательством Российской Федерации гражданин имеет право не реже одного раза в год на бесплатный профилактический медицинский осмотр, в том числе в рамках диспансеризации.

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

1) обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с главой 5 Программы);

2) профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, – определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

3) медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом – несовершеннолетние граждане;

4) 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;

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

6) медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках Программы – донор, давший письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

7) пренатальную дородовую диагностику нарушений развития ребенка – беременные женщины;

8) аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни;

9) неонатальный скрининг (классическая фенилкетонурия; фенилкетонурия В; врожденный гипотиреоз с диффузным зобом; врожденный гипотиреоз без зоба; кистозный фиброз неуточненный (муковисцидоз); нарушение обмена галактозы (галактоземия); адреногенитальное нарушение неуточненное (адреногенитальный синдром); адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов) – новорожденные, родившиеся живыми;

10) расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланинемии (дефицит синтеза

биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозинемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь «кленового сиропа»); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоА-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD)); очень длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD)); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин-чувствительная форма)); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Вердинга-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты) – новорожденные, родившиеся живыми.

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации и иные организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «акушерство-гинекология» в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи, в том числе по профилактике прерывания беременности.

Минздрав Свердловской области в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведет мониторинг оказываемой для таких женщин правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по установлению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивает эффективность такой помощи.

12. Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий.

Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее –

участники специальной военной операции), оказание медицинской помощи в рамках Программы осуществляется во внеочередном порядке.

Организация медицинской помощи участникам специальной военной операции осуществляется при взаимодействии с Государственным фондом поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – фонд «Защитники Отечества»).

В целях организации оказания участникам специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи фонд «Защитники Отечества» при согласии участника специальной военной операции предоставляет в ТФОМС сведения о месте нахождения участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии такого места нахождения от места регистрации участника специальной военной операции), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях в состоянии здоровья участника специальной военной операции, затрудняющих самостоятельное его обращение в медицинскую организацию, иную информацию о состоянии его здоровья.

ТФОМС на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от фонда «Защитники Отечества» информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Участники специальной военной операции имеют право на внеочередное оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому, в поликлиниках, общих врачебных практиках, фельдшерско-акушерских пунктах и других структурных подразделениях медицинских организаций (отделениях, кабинетах), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в неотложной форме.

Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, выделяет отдельного медицинского работника, координирующего предоставление участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководителем медицинской организации могут быть выделены фиксированное время и даты приема участников специальной военной операции в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения с доведением этой информации до фонда «Защитники Отечества», в том числе в целях организации доезда участника специальной военной операции до медицинской организации.

В случае невозможности прибытия участника специальной военной операции в медицинскую организацию по состоянию здоровья медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, организует выезд к участнику специальной военной операции медицинской бригады, оснащенной необходимыми медицинскими изделиями для проведения соответствующих обследований.

Первичная консультация врачом-специалистом проводится в течение одного рабочего дня с момента обращения участника специальной военной операции в медицинскую организацию.

Лабораторно-диагностические методы исследования предоставляются участникам специальной военной операции во внеочередном порядке по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Если участник специальной военной операции нуждается в постоянном динамическом наблюдении за ним со стороны медицинских работников соответствующего профиля и проживает в отдаленном населенном пункте, такое динамическое наблюдение может быть организовано с использованием телемедицинских технологий.

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в Свердловскую область ему организуется диспансеризация, включая первый и второй этапы, которые проводятся медицинскими организациями в течение одного рабочего дня.

При невозможности проведения дополнительных обследований и консультаций специалистов в целях оценки состояния здоровья участника специальной военной операции в день проведения первого этапа диспансеризации такие обследования и консультации проводятся в период, не превышающий:

3 рабочих дней после проведения первого этапа диспансеризации – в случае проживания участника специальной военной операции в городском населенном пункте;

10 рабочих дней после проведения первого этапа диспансеризации – в случае проживания участника специальной военной операции в сельской местности (поселке городского типа) или в отдаленном населенном пункте.

В случае если медицинскими работниками при оказании участнику специальной военной операции медицинской помощи выявлена необходимость предоставления участнику специальной военной операции социальных услуг, эта информация передается медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее руководителю территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области – управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области (далее – территориальное управление социальной политики Свердловской области).

После получения указанной информации руководитель территориального управления социальной политики Свердловской области организует предоставление участнику специальной военной операции необходимых ему социальных услуг в порядке, устанавливаемом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

При оказании социальных услуг участникам специальной военной операции руководители территориальных управлений социальной политики Свердловской области также информируют руководителя медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-

санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику специальной военной операции медицинской помощи.

При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику специальной военной операции во внеочередном порядке.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь участникам специальной военной операции оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара и организуется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Госпитализация участников специальной военной операции в круглосуточные стационары в плановой форме осуществляется во внеочередном порядке по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинической службы в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по срочным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации.

Высокотехнологичная медицинская помощь участникам специальной военной операции оказывается также во внеочередном порядке в медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории Свердловской области и имеющих лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Направление участников специальной военной операции для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, осуществляется в соответствии с порядком, установленным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Участник специальной военной операции имеет преимущественное право на пребывание в одно-, двухместных палатах (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Программой, в том числе очно в амбулаторных условиях и/или на дому с использованием телемедицинских технологий.

При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения участнику специальной военной операции предоставляются медицинские изделия, предназначенные для восстановления функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация, предоставляемая участнику специальной военной операции, при наличии медицинских показаний может включать продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» оказывается участникам специальной военной операции в соответствии с приказом Минздрава Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения

медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области» с учетом профиля заболевания и тяжести его течения и степени зависимости пациента по шкале реабилитационной маршрутизации.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» участникам специальной военной операции, утвержден приказом Минздрава Свердловской области от 23.06.2023 № 1445-п «Об организации медицинской помощи ветеранам боевых действий, принимавшим участие в специальной военной операции, в медицинских организациях Свердловской области».

Для определения медицинских показаний к проведению медицинской реабилитации участника специальной военной операции в амбулаторных или стационарных условиях лечащий врач обеспечивает организацию проведения телемедицинской консультации со специалистами центра медицинской реабилитации общества с ограниченной ответственностью «Клиника Института Мозга» (далее – ООО «Клиника Института Мозга») во внеочередном порядке.

Решение о тактике проведения медицинской реабилитации оформляется протоколом по результатам проведенной телемедицинской консультации специалистами центра медицинской реабилитации ООО «Клиника Института Мозга» с определением этапа медицинской реабилитации, медицинской организации и даты госпитализации.

При выписке участника специальной военной операции с этапа медицинской реабилитации оформляется выписной эпикриз, отражающий реабилитационный потенциал и прогноз, итоги реабилитации по индивидуальной программе медицинской реабилитации с описанием достигнутой динамики в состоянии участника специальной военной операции, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации и решение о направлении на следующий этап медицинской реабилитации.

При наличии медицинских показаний к пролонгации реабилитационного лечения специалистами реабилитационных отделений проводится телеконсилиум с центром медицинской реабилитации ООО «Клиника Института Мозга» о маршрутизации участника специальной военной операции на следующий этап медицинской реабилитации.

Выписной эпикриз в установленном порядке через единую цифровую платформу доводится до медицинской организации с целью обеспечения мониторинга реабилитационного лечения и организации дальнейшего направления участника специальной военной операции на медицинскую реабилитацию согласно принятому решению реабилитационного отделения (или центра).

При отказе участника специальной военной операции (либо его законного представителя) от маршрутизации на этап реабилитационного лечения или продолжения лечения в отделениях медицинской реабилитации и центре медицинской реабилитации ООО «Клиника Института Мозга» оформляется информационный добровольный отказ, который сохраняется в медицинской карте участника специальной военной операции.

В случае если участник специальной военной операции признается медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, такая помощь предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Программой.

Паллиативная медицинская помощь предусматривает внеочередное оказание медицинской и психологической помощи участникам специальной военной операции с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии или с последствиями травм и ранений, приобретенными в ходе участия в специальной военной операции.

Целью оказания паллиативной медицинской помощи является обеспечение участников специальной военной операции необходимой симптоматической и обезболивающей терапией, медико-социальной помощью, а также психологическая поддержка родственников и обучение их уходу за пациентом.

Условия оказания паллиативной медицинской помощи участникам специальной военной операции определяются в зависимости от состояния пациента, с учетом профиля заболевания и тяжести его течения.

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи поликлиник, выездными патронажными бригадами паллиативной помощи.

При организации паллиативной медицинской помощи на дому за участником специальной военной операции закрепляется выездная паллиативная бригада или врач по паллиативной медицинской помощи, осуществляющие выезд к такому пациенту на дом с частотой не реже 1 раза в неделю и по медицинским показаниям.

Медицинские организации и их подразделения при наличии показаний обеспечивают участника специальной военной операции, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, 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, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

При необходимости оказания участнику специальной военной операции паллиативной помощи в условиях стационара врач медицинской организации выдает направление на госпитализацию и согласовывает с организационно-методическим центром паллиативной помощи взрослому населению дату и место госпитализации во внеочередном порядке.

Для обеспечения непрерывности, преемственности и своевременности оказания паллиативной медицинской помощи участникам специальной военной операции работает организационно-методический центр паллиативной помощи взрослому населению, предоставляющий услуги в круглосуточном режиме по телефонам: (343) 371-01-40 или (343) 371-22-14.

Участники специальной военной операции при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в рамках Программы государственных гарантий Российской Федерации в санаторно-курортных организациях, подведомственных

Министерству здравоохранения Российской Федерации и другим федеральным органам исполнительной власти, в приоритетном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности. При наличии показаний к прохождению санаторно-курортного лечения в условиях федеральной санаторно-курортной организации решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается такой федеральной санаторно-курортной организацией во внеочередном порядке.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ведет отдельный учет случаев оказания медицинской помощи участникам специальной военной операции в разрезе условий и форм ее оказания, а также учет таких пациентов, получивших медицинскую реабилитацию в соответствии с ее этапностью.

На всех этапах оказания медицинской помощи участник специальной военной операции, его (ее) супруга (супруг), а также супруга (супруг) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, имеют право на консультирование медицинским психологом как при самостоятельном обращении, так и по направлению лечащего врача.

Министерством здравоохранения Российской Федерации организуется предоставление медицинской помощи участнику специальной военной операции, его (ее) супруге (супругу), а также супруге (супругу) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, нуждающимся в медико-психологической, психотерапевтической, психиатрической и (или) наркологической медицинской помощи, в том числе на базе профильной федеральной медицинской организации, включая предоставление этой федеральной медицинской организацией консультаций профильным медицинским организациям субъектов Российской Федерации очно и с использованием телемедицинских технологий.

Участники специальной военной операции в рамках Программы имеют право на зубное протезирование (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в соответствии с порядком, утверждаемым Правительством Свердловской области.

Обеспечение участников специальной военной операции лекарственными препаратами осуществляется во внеочередном порядке в соответствии с постановлениями Правительства Свердловской области от 11.03.2013 № 291-ПП «Об обеспечении реализации полномочий Российской Федерации в области оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, переданных для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации, на территории Свердловской области» и от 22.06.2017 № 438-ПП «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета».

13. Порядок оказания медицинской помощи инвалидам, в том числе порядок наблюдения врачом за состоянием здоровья инвалидов, меры по обеспечению доступности для инвалидов медицинской инфраструктуры, возможности записи к врачу, а также порядок доведения до отдельных групп инвалидов информации о состоянии их здоровья.

Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, предоставляется доступная медицинская помощь, в том числе на дому.

В процессе реализации государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере социальной защиты населения в целях обеспечения транспортной доступности для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья оказания им необходимой помощи Минздрав Свердловской области за счет средств областного бюджета обеспечивает оснащение и переоснащение транспортными средствами (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, центральных районных и районных больниц, расположенных в сельской местности, поселках городского типа и малых городах (с численностью населения до 50 тыс. человек), для доставки инвалидов в медицинские организации, медицинских работников до места жительства инвалидов, для доставки инвалидов в медицинские организации для проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения и обратно, а также для доставки маломобильных пациентов до медицинских организаций и обратно.

Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Основной задачей сотрудника, работающего на индивидуальном посту, является предоставление помощи инвалидам в ориентации в пространстве медицинской организации, содействие инвалидам в процедуре регистрации, записи на прием к врачу и оформлении медицинской документации, а также оперативное консультирование инвалидов по вопросам, связанным с порядком, объемом и условиями предоставления бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.

Правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы, в том числе порядок доступа, устанавливаются медицинской организацией и доводятся до сведения граждан путем размещения на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в иных доступных местах на территории медицинской организации.

Круглосуточный доступ ближайших родственников, законных представителей или иных лиц (привлекаемых родственниками или законными представителями) для осуществления ухода за инвалидом осуществляется

на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемического режима (при наличии).

Минздрав Свердловской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы лица, и ТФОМС осуществляют контроль оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

14. В рамках Программы отдельным категориям граждан оказываются следующие медицинские услуги:

1) проведение осмотров врачами и диагностические исследования в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина;

2) проведение обязательных диагностических исследований и оказание 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;

3) оказание медицинской помощи гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, организуется путем взаимодействия стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями в порядке, установленном нормативным правовым актом Свердловской области, в том числе в рамках территориальной программы ОМС Свердловской области таким гражданам проводится в приоритетном порядке диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета предоставляется зубопротезирование в соответствии

с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании граждан в 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 Программой;

контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют Минздрав Свердловской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы по обязательному медицинскому страхованию лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и ТФОМС;

4) оказание медицинской помощи лицам, страдающим психическими заболеваниями и расстройствами поведения, включает проведение диспансерного наблюдения (в том числе лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях) медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами выездных специализированных психиатрических бригад. Учет таких выездов и количества лиц, которым в ходе выездов оказана психиатрическая медицинская помощь, а также оценку охвата нуждающихся лиц такой выездной работой осуществляет Минздрав Свердловской области. При оказании медицинскими организациями, предоставляющими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, осуществляется лекарственное обеспечение таких пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства;

5) пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь могут быть оказаны в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям

по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, установленных порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

6) регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагноз которых установлен медицинскими организациями, не являющимися специализированными онкологическими организациями, включая передачу сведений о таких больных в профильные медицинские организации, осуществляются в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

7) граждане с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями имеют право на назначение им врачебными комиссиями медицинских организаций, требования к которым устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации, не зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов для медицинского применения в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, который включает критерии назначения и порядок применения таких лекарственных препаратов.

15. В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации осуществляется дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

16. Медицинская помощь гражданам, получившим повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве, являющихся страховыми случаями по обязательному социальному страхованию в соответствии с федеральными законами от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ, предоставляется в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, за счет средств Свердловского регионального отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

Глава 4. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Свердловской области

17. Территориальная программа ОМС является составной частью Программы и формируется в соответствии с требованиями, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования (далее – базовая программа ОМС).

18. В рамках территориальной программы ОМС в соответствии с базовой программой ОМС за счет средств ОМС застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, при заболеваниях и состояниях, указанных в главе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья), транспортные расходы мобильных медицинских бригад, консультирование медицинским психологом ветерана боевых действий, его (ее) супруги (супруга), а также супруги (супруга) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, а также лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период, диспансерное наблюдение и проведение дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом и проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу ОМС;

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, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С в соответствии с клиническими рекомендациями, включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – Перечень ЖНВЛП);

применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в Перечень ЖНВЛП, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, а при невозможности такого осуществления – вне медицинской организации на дому или силами выездных медицинских бригад.

19. За счет средств ОМС в соответствии с базовой программой ОМС на территории Свердловской области осуществляются следующие мероприятия и их финансовое обеспечение:

1) проведение 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, медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, по видам медицинской помощи и заболеваниям, входящим в базовую программу ОМС;

2) проведение обязательных диагностических исследований и оказание 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 по видам медицинской помощи и заболеваниям, входящим в базовую программу ОМС, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

3) проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу ОМС.

20. Территориальная программа ОМС устанавливает нормативы объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо с учетом структуры заболеваемости населения Свердловской области, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и подушевой норматив финансового обеспечения территориальной программы ОМС, которые не включают нормативы объемов специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в стационарных

условиях и условиях дневного стационара, оказываемой федеральными медицинскими организациями.

21. В целях соблюдения сроков оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах маршрутизация пациентов осуществляется в наиболее приближенные к месту нахождения пациента медицинские организации вне зависимости от их ведомственной и территориальной принадлежности.

22. Федеральные медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы ОМС, вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС, а также специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в случае распределения им объемов медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ.

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

Порядок установления тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в соответствии с едиными требованиями базовой программы ОМС, приведен в приложении № 3 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, в соответствии с разделом III приложения № 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в федеральной медицинской организации осуществляется безотлагательно и оплачивается федеральной медицинской организации Федеральным фондом обязательного медицинского страхования по тарифам, устанавливаемым в соответствии с разделами I и III приложения № 1 и приложениями № 3 и 4 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

В случае выявления у пациента, которому оказывается специализированная медицинская помощь в федеральной медицинской организации, иного заболевания в стадии декомпенсации и (или) заболевания, требующего медицинского

наблюдения в стационарных условиях, не позволяющих оказать ему медицинскую помощь в плановой форме в этой федеральной медицинской организации, а также в случае отсутствия у федеральной медицинской организации возможности оказать пациенту необходимую медицинскую помощь в экстренной или неотложной форме пациент переводится в иную медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по соответствующему профилю.

23. Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливается в соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ. Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, 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 400 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств ОМС.

Разработка, внедрение, развитие, модернизация и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения в Свердловской области и их подсистем осуществляется за счет средств областного бюджета. Расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание медицинских информационных систем медицинских организаций могут быть оплачены за счет средств обязательного медицинского страхования при наличии исключительных/неисключительных прав на использование программного продукта (информационной системы) в медицинской организации и постановки программного продукта на учет медицинской организации.

Предельный размер расходов на арендную плату, в том числе на финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга в соответствии

со статьей 624 Гражданского кодекса Российской Федерации за один объект аренды в расчете на год, осуществляемых за счет средств обязательного медицинского страхования, не должен превышать лимит, установленный для приобретения основных средств.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний и состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара федеральными медицинскими организациями в рамках базовой программы ОМС, устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ, тарифным соглашением между Минздравом Свердловской области, ТФОМС, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ, профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), представители которых включаются в состав Комиссии по разработке территориальной программы ОМС.

При формировании тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям при онкологических заболеваниях в тарифном соглашении устанавливаются отдельные тарифы на оплату медицинской помощи с использованием пэгаспаргазы и иных лекарственных препаратов, ранее централизованно закупаемых по отдельным решениям Правительства Российской Федерации.

Оказание медицинской помощи в рамках указанных тарифов осуществляется при наличии медицинских показаний, решения соответствующей врачебной комиссии (консилиума) или рекомендаций профильной федеральной медицинской организации (национального медицинского исследовательского центра), в том числе по результатам консультации с использованием телемедицинских (дистанционных) технологий.

С целью организации проведения противоопухолевой лекарственной терапии в рамках базовой программы ОМС федеральными органами исполнительной власти, органами государственной власти Свердловской области в сфере охраны здоровья при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов организуется проведение совместных закупок либо совместных конкурсов или аукционов на основании заключенных в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона.

Обязательным условием для отдельных схем противоопухолевой лекарственной терапии, назначенных по решению консилиума врачей, является проведение молекулярно-генетических и (или) иммуногистохимических исследований с получением результата до назначения схемы противоопухолевой лекарственной терапии. При отсутствии такого исследования оплата случая

лечения с использованием схемы противоопухолевой лекарственной терапии не допускается.

Оказание медицинской помощи в рамках тарифов на оплату медицинской помощи осуществляется при наличии медицинских показаний, решения соответствующей врачебной комиссии (консилиума) или рекомендаций профильной федеральной медицинской организации (национального медицинского исследовательского центра), в том числе по результатам консультации с использованием телемедицинских (дистанционных) технологий.

Услуги медицинского психолога по проведению медико-психологического консультирования пациентов, оказанные по назначениям врачей, учитываются и оплачиваются в рамках тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

24. В Свердловской области тарифы на оплату медицинской помощи формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

1) 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;

2) медицинским работникам фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

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

4) врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

ТФОМС ежеквартально осуществляет мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Свердловской области, участвующих в территориальной программе ОМС, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и информированием Минздрава Свердловской области для принятия необходимых мер по обеспечению должного уровня оплаты труда медицинских работников.

Перечень групп заболеваний, состояний для оплаты первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара и специализированной медицинской помощи (за исключением

высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях приведен в приложении № 4 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

25. В рамках проведения профилактических мероприятий Минздрав Свердловской области обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и субботу, а также предоставляет гражданам возможность записи на медицинские исследования, осуществляемой в том числе очно, по телефону и дистанционно. График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья) размещается медицинской организацией в открытом доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Профилактические мероприятия организуются в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения, выявления болезней эндокринной системы, органов пищеварения и других заболеваний, а также оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики, в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства согласно перечню исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации, приведенному в приложении № 5 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

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

Медицинские организации, в том числе федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечни граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют их в ТФОМС. ТФОМС доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

Информирование граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Медицинские организации организуют прохождение гражданином углубленной диспансеризации в течение одного дня исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения № 5 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в течение 3 рабочих дней в установленном порядке направляется на дополнительные обследования и ставится на диспансерное наблюдение. При наличии показаний гражданину оказываются соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп, в том числе одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства согласно перечню исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, приведенному в приложении № 6 к Программе государственных гарантий Российской Федерации. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации осуществляется забор материала для исследования и направление его в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе в федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) такая медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы таких врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Лица из числа граждан, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничениям жизнедеятельности, выраженные в неспособности к самообслуживанию, в нуждаемости в постоянной посторонней помощи и уходе, полной зависимости от других лиц (далее – маломобильные граждане), проживающие в отдаленных районах и сельской местности, а также маломобильные граждане, доставка которых в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, затруднена, в целях прохождения диспансеризации могут быть госпитализированы на срок до 3 дней в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь и оснащенную медицинскими изделиями и оборудованием, а также имеющую укомплектованный штат медицинских работников, необходимых для проведения профилактического медицинского осмотра или первого и второго этапов диспансеризации.

Оплата диспансеризации, указанной в части двенадцатой настоящего пункта, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100% объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренной Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний) по тарифам на оплату медицинской помощи, предусмотренным территориальной программой ОМС.

При выявлении у маломобильного гражданина в ходе проведения диспансеризации заболеваний и (или) состояний, требующих оказания ему специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинская организация, проводившая диспансеризацию в стационарных условиях, организует предоставление маломобильному гражданину такой медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ТФОМС ведет учет случаев проведения диспансеризации в стационарных условиях и их результатов.

При проведении профилактического осмотра или первого этапа диспансеризации медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра или диспансеризации, уточняет у гражданина, пришедшего на профилактический осмотр или диспансеризацию, информацию о наличии у гражданина личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – личный кабинет) и вносит данную информацию в медицинскую документацию гражданина.

В случае если при прохождении гражданином профилактического осмотра или первого этапа диспансеризации не выявлены какие-либо заболевания или факторы риска их развития, требующие дальнейшего обследования, информация о результатах прохождения диспансеризации:

гражданину, у которого есть личный кабинет, направляется в личный кабинет (очное посещение медицинской организации для получения результатов диспансеризации не требуется);

гражданину, у которого нет личного кабинета, передается медицинским работником, ответственным за проведение профилактического осмотра или диспансеризации, в ходе очного приема.

О направлении результатов диспансеризации в личный кабинет гражданину сообщается посредством смс-сообщения или иным способом доведения информации его страховой медицинской организацией, получившей данную информацию от медицинской организации, в которой гражданин проходил профилактический осмотр или диспансеризацию.

При этом гражданин, имеющий личный кабинет, вправе получить информацию о результатах диспансеризации в ходе очного приема у медицинского работника, ответственного за проведение профилактического осмотра или диспансеризации.

Минздрав Свердловской области размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также порядок их работы.

В целях приближения к месту жительства, работы или учебы гражданина профилактических медицинских осмотров и диспансеризации медицинские организации формируют выездные медицинские бригады. О дате и месте выезда такой бригады медицинские организации за 7 календарных дней информируют страховые медицинские организации, в которых застрахованы граждане, подлежащие диспансеризации и проживающие в месте выезда медицинской бригады. Страховые медицинские организации не менее чем за 3 рабочих дня информируют всеми доступными способами застрахованных лиц, проживающих в месте выезда медицинской бригады, о дате выезда медицинской бригады и месте проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, направляя сведения о ходе информирования в ТФОМС. Страховые медицинские организации также осуществляют мониторинг посещения гражданами таких осмотров с передачей его результатов территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

ТФОМС осуществляет мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда медицинской бригады, а также осуществляют сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, и о результатах проведенных мероприятий и передают агрегированные сведения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров и диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами гражданина, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

В случае выявления у гражданина в течение одного года после прохождения диспансеризации заболевания, которое могло быть выявлено на диспансеризации, страховая медицинская организация проводит по этому случаю диспансеризации медико-экономическую экспертизу, а при необходимости – экспертизу качества медицинской помощи в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Результаты таких экспертиз направляются в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения для рассмотрения и принятия мер реагирования в соответствии с законодательством Российской Федерации.

26. Диспансерное наблюдение представляет собой проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации таких лиц.

Диспансерное наблюдение проводится в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Оценку соблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах несоблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) в ТФОМС, а также Минздрав Свердловской области для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Медицинские организации с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», а также с привлечением страховых медицинских организаций информируют застрахованное лицо, за которым установлено диспансерное наблюдение, о рекомендуемых сроках явки на диспансерный прием (осмотр, консультацию).

В отношении работающих застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности может быть организовано диспансерное наблюдение в целях профилактики развития профессиональных заболеваний или осложнений,

обострений, ранее сформированных хронических неинфекционных заболеваний (далее – диспансерное наблюдение работающих граждан).

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

при наличии у работодателя подразделения (кабинета врача, здравпункта, медицинского кабинета, медицинской части и иного подразделения), оказывающего медицинскую помощь работникам организации, – силами и средствами такого подразделения;

при отсутствии у работодателя подразделения (кабинета врача, здравпункта, медицинского кабинета, медицинской части и иного подразделения), оказывающего медицинскую помощь работникам организации, – путем заключения работодателем договора с государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в территориальной программе обязательного медицинского страхования и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации).

Заверенная в установленном порядке копия договора о проведении диспансерного наблюдения работающих граждан между работодателем и медицинской организацией, с которой заключен договор, направляется такой медицинской организацией в ТФОМС в целях последующей оплаты оказанных комплексных посещений по диспансеризации работающих граждан в рамках отдельных реестров счетов.

Диспансерное наблюдение работающего гражданина также может быть проведено силами медицинской организации, к которой прикреплен работающий гражданин, с использованием выездных методов работы и организацией осмотров и исследований по месту осуществления гражданином служебной деятельности.

В случае если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим пунктом, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, такая медицинская организация направляет сведения о результатах диспансерного наблюдения работающего гражданина в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение трех рабочих дней после получения указанных результатов.

В этом случае ТФОМС осуществляет контроль за правильностью учета проведенного диспансерного наблюдения работающих граждан в целях исключения дублирования такого диспансерного наблюдения.

Порядок диспансерного наблюдения работающих граждан и порядок обмена информацией о результатах такого диспансерного наблюдения между медицинскими организациями устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

ТФОМС ведет учет всех случаев диспансерного наблюдения работающих граждан (в разрезе каждого застрахованного работающего гражданина)

с ежемесячной передачей соответствующих обезличенных данных в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Министерство здравоохранения Российской Федерации дает разъяснения по порядку диспансерного наблюдения работающих граждан, а также осуществляет мониторинг проведения диспансерного наблюдения.

В соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения взрослого населения медицинский работник медицинской организации, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь, при проведении диспансерного наблюдения осуществляет при необходимости дистанционное наблюдение за пациентами в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. Дистанционное наблюдение, включающее программу и порядок дистанционного наблюдения, назначается лечащим врачом по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза.

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом осуществляется с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Свердловской области, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. В рамках территориальной программы ОМС осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования на дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом установлены с учетом расходов, связанных с оплатой дистанционного наблюдения одного пациента в течение всего календарного года, с учетом частоты и кратности проведения дистанционного наблюдения.

27. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Телемедицинские технологии используются в целях повышения доступности медицинской помощи, сокращения сроков ожидания консультаций и диагностики, оптимизации маршрутизации пациентов и повышения эффективности оказываемой медицинской помощи маломобильным гражданам, имеющим физические ограничения, а также жителям отдаленных и малонаселенных районов.

Телемедицинские технологии применяются при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

Консультации с применением телемедицинских технологий проводятся в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках Программы выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ.

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в плановой форме осуществляются с учетом соблюдения установленных требований к срокам проведения консультаций.

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций организовывают проведение консультации с использованием телемедицинских технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента, в том числе в форме электронного документа.

Оценку соблюдения сроков проведения консультаций при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах нарушений сроков ТФОМС, а также Минздраву Свердловской области для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Для медицинских организаций, подведомственных Минздраву Свердловской области, устанавливается отдельный тариф на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в целях проведения межучрежденческих расчетов, в том числе для референс-центров.

Оплату за проведение консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах осуществляет медицинская организация, запросившая телемедицинскую консультацию.

28. При реализации территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

1) 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, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, включая все виды сцинтиграфических

исследований (далее – ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), вакцинацию для профилактики пневмококковых инфекций у лиц старше 65 лет, предназначенных на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, углубленную диспансеризацию, диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан или обучающихся в образовательных организациях, посещение с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение; дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями и финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов)) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) при оплате:

медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

медицинской помощи, оказанной медицинской организацией (в том числе по направлениям, выданным иной медицинской организацией), источником финансового обеспечения которой являются средства подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, получаемые иной медицинской организацией;

отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери);

вакцинации для профилактики пневмококковых инфекций у лиц старше 65 лет, имеющих не менее 3 хронических неинфекционных заболеваний, 1 раз в 5 лет;

углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья;

диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях;

посещений с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение;

дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом;

медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями;

медицинской помощи при ее оказании пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, в части ведения школ, в том числе школ сахарного диабета и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания;

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

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

за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 7 к Программе государственных гарантий Российской Федерации, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных приложением № 7 к Программе, в сочетании с оплатой за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

4) 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;

за единицу объема медицинской помощи – за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц).

Решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС установлено, что расходы на финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров взрослых и детей, а также 1 этапа диспансеризации взрослых, кроме углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, включены в подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, на прикрепившихся лиц. Комиссией по разработке территориальной программы ОМС ведется отдельный контроль за исполнением медицинскими организациями объемов проведенных

профилактических осмотров и диспансеризации в целях недопущения их снижения.

В отношении федеральных медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях формируется в порядке, установленном в разделе VI Программы государственных гарантий Российской Федерации.

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций, расположенных в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, организовывают проведение консультации с использованием телемедицинских технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента. Также для жителей малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктов медицинскими работниками могут организовываться стационары на дому с предоставлением врачом медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, средним медицинским работникам фельдшерско-акушерских или фельдшерских здравпунктов соответствующих лекарственных препаратов и рекомендаций по их применению. Выполнение указанных рекомендаций осуществляется средними медицинскими работниками с одновременной оценкой состояния здоровья гражданина и передачей соответствующей информации врачу медицинской организации, в том числе с применением дистанционных технологий и передачей соответствующих медицинских документов в электронном виде, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с клиническими рекомендациями по медицинским показаниям медицинские организации могут организовать предоставление лекарственных препаратов для лечения гепатита С для приема пациентами на дому. В этом случае прием врача может проводиться с использованием телемедицинских технологий, результаты лечения должны быть подтверждены лабораторными исследованиями. Очное пребывание пациента в условиях дневного стационара при этом должно быть не менее 2 дней, включая день госпитализации и день выписки.

29. Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований 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 осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Программой.

Распределение объемов медицинской помощи по проведению экстракорпорального оплодотворения осуществляется для медицинских организаций, выполнивших не менее 100 случаев экстракорпорального оплодотворения за предыдущий год (за счет всех источников финансирования).

Медицинскими организациями Свердловской области поэтапно обеспечивается забор и направление материала для проведения неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) и предимплантационного генетического тестирования эмбриона на моногенные заболевания и структурные хромосомные перестройки в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам Свердловской области в сфере охраны здоровья, имеющие лицензию на предоставление работ (услуг) по лабораторной генетике, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках базовой программы ОМС, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в соответствующие территориальные фонды обязательного медицинского страхования и рассматриваются на заседаниях Комиссии по разработке территориальной программы ОМС при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

30. Распределение объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой ОМС, по медицинским организациям осуществляется Комиссией по разработке территориальной программы ОМС.

Комиссия по разработке территориальной программы ОМС осуществляет распределение объемов медицинской помощи, утвержденных территориальной программой ОМС, между медицинскими организациями, включая федеральные медицинские организации, участвующими в реализации территориальной программы ОМС, за исключением объемов и соответствующих им финансовых средств, предназначенных для оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Свердловской области.

Информация о распределении объемов медицинской помощи размещается на официальных сайтах Минздрава Свердловской области и ТФОМС в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Не реже одного раза в квартал Комиссия по разработке территориальной программы ОМС осуществляет оценку исполнения распределенных объемов медицинской помощи, проводит анализ остатков средств ОМС на счетах медицинских организаций, участвующих в территориальной программе ОМС. По результатам проведенной оценки и анализа в целях обеспечения доступности для застрахованных лиц медицинской помощи и недопущения формирования у медицинских организаций кредиторской задолженности Комиссия по разработке территориальной программы ОМС осуществляет при необходимости перераспределение объемов медицинской помощи, а также принимает иные решения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае невыполнения установленных нормативов объема медицинской помощи по проведению населению профилактических осмотров и диспансеризации, диспансеризации взрослого населения репродуктивного

возраста по оценке репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, оказанию медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении, оказанию медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С, стентированию коронарных артерий, имплантации частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым, эндоваскулярной деструкции дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца, оперативным вмешательствам на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия), медицинской реабилитации, Минздрав Свердловской области вправе в срок до 1 октября 2026 года направить в Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования на согласование корректировку объемов и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по перечисленным направлениям, в том числе при перераспределении средств, предусмотренных Программой на оплату соответствующей медицинской помощи и подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц.

Медицинские организации, оказывающие несколько видов медицинской помощи, не вправе перераспределять средства ОМС, предназначенные для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, и использовать их на предоставление других видов медицинской помощи.

Средства нормированного страхового запаса ТФОМС, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальных программ ОМС, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории Свердловской области, в которой выдан полис обязательного медицинского страхования, могут направляться медицинскими организациями на возмещение расходов за предоставленную медицинскую помощь по видам и условиям ее оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им Комиссией по разработке территориальной программы ОМС.

31. Медицинская помощь за счет средств ОМС предоставляется в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, приведенными в приложении № 3 к Программе.

32. В соответствии с частью 7^1 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ медицинские организации после завершения участия в реализации программ обязательного медицинского страхования на соответствующий год и исполнения всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и договору на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, а также при отсутствии у медицинской организации просроченной кредиторской задолженности, кредиторской задолженности по оплате труда, начислениям на выплаты по оплате труда могут использовать остатки средств обязательного медицинского

страхования, полученных за оказанную медицинскую помощь (далее – остатки прошлых лет), по следующим направлениям расходования:

1) расходы, предусмотренные структурой тарифа на оплату медицинской помощи, определенной территориальной программой ОМС;

2) приобретение медицинского оборудования стоимостью свыше 400 тыс. рублей, необходимого в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, для оказания медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования;

3) приобретение стационарных и/или мобильных автоматизированных рабочих мест на основе персонального компьютера, а также программных и программно-аппаратных средств защиты информации, используемых для данных рабочих мест, для медицинских работников медицинской организации, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования.

Направление расходования и его размер определяются учредителем медицинской организации с последующим уведомлением Минздрава Свердловской области.

Остатки прошлых лет запрещается расходовать по следующим направлениям:

1) осуществление капитальных вложений в строительство, реконструкцию и капитальный ремонт;

2) приобретение недвижимого имущества, транспортных средств, ценных бумаг, долей (вкладов) в уставный (складочный) капитал медицинской организации, паев, уплата процентов и погашение основной суммы долга по кредитам (займам);

3) уплата иных платежей, предусмотренных договорами кредита (займа) (за исключением случаев образования кредитной задолженности в целях приобретения оборудования, необходимого в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранение Российской Федерации для оказания медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования).

Глава 5. Медицинская помощь, предоставляемая гражданам, проживающим в Свердловской области, за счет бюджетных ассигнований

33. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации, оказываемой:

федеральными медицинскими организациями и медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации;

медицинскими организациями, подведомственными Минздраву Свердловской области.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

1) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную территориальной программой ОМС);

2) медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству (далее – ФМБА России), включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в перечень территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 № 1156-р, и работникам организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, включенных в перечень организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 № 1156-р (в части медицинской помощи, не включенной в территориальную программу

ОМС, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную территориальной программой ОМС);

4) расширенного неонатального скрининга, представляющего собой обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания, проводимые в медико-генетических консультациях (центрах) медицинских организаций;

5) медицинской помощи, предусмотренной законодательством Российской Федерации, для определенных категорий граждан, оказываемой в федеральных медицинских организациях;

6) лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных на такое лечение в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

7) санаторно-курортного лечения отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации;

8) закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в соответствии с Перечнем ЖНВЛП, а также перечнем лекарственных препаратов для медицинского применения, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, утвержденными распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р, в том числе:

в отношении взрослых в возрасте 18 лет и старше – за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации;

в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет – за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра», в соответствии с Правилами приобретения лекарственных препаратов и медицинских изделий для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим и хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 06.04.2021 № 545

«О порядке приобретения лекарственных препаратов, медицинских изделий и технических средств реабилитации для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим и хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей»;

закупки антивирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в Перечень ЖНВЛП, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С;

закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в Перечень ЖНВЛП, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследованием донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации. Порядок проведения медицинского обследования донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6^2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

мероприятий, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок, в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки);

дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 января 2021 года № 16 «О создании Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра», в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, и осуществляемых в том числе за счет бюджетных

ассигнований федерального бюджета, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра».

За счет субсидий из федерального бюджета в бюджет Свердловской области в целях софинансирования расходных обязательств Свердловской области, возникающих при реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Свердловской области», утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 № 1267-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области», осуществляется:

1) обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет включительно и беременных женщин с сахарным диабетом 1 и 2 типов, с моногенными формами сахарного диабета и гестационным сахарным диабетом, состоящих в медицинских организациях на диспансерном учете по беременности;

2) обеспечение в амбулаторных условиях противовирусными лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, с диагнозом хронический вирусный гепатит С;

3) обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, находящихся под диспансерным наблюдением в медицинских организациях;

4) проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

5) закупка авиационных работ в целях оказания скорой специализированной медицинской помощи;

6) оснащение (переоснащение, дооснащение) медицинскими изделиями и медицинским оборудованием в Свердловской области региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

34. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета в рамках Программы на территории Свердловской области осуществляется финансовое обеспечение:

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

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

3) первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной помощи при заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ), включая профилактические медицинские осмотры и обследования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических и психотропных веществ), а также консультаций врачами-психиатрами, наркологами при проведении профилактического медицинского осмотра, консультаций пациентов врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами, а также в отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами;

4) специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ);

5) паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, 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;

6) высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Свердловской области, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II), а также может осуществляться финансовое обеспечение дополнительных объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти Свердловской области, в соответствии с разделом I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи;

7) проведения медицинским психологом медико-психологического консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, в амбулаторных условиях, условиях дневного и круглосуточного стационара в специализированных медицинских организациях при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь;

8) расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах ОМС;

9) объемов медицинской помощи, превышающих объемы, установленные в территориальной программе ОМС, в размере, превышающем размер субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов.

35. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется:

1) обеспечение граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами, зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;

2) обеспечение лекарственными препаратами граждан, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями;

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

4) обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой;

5) пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний в части проведения медико-генетических исследований и консультаций;

6) зубное протезирование отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания;

7) обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследование донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Свердловской области;

8) предоставление в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Свердловской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, психологической помощи пациенту и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачом-психотерапевтом пациенту и членам семьи пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию;

9) предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, согласно перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также обеспечение при посещениях на дому лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и продуктами лечебного (энтерального) питания с учетом предоставления медицинских изделий, лекарственных препаратов и продуктов лечебного (энтерального) питания ветеранам боевых действий во внеочередном порядке.

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.

За счет средств областного бюджета в порядке, установленном Законом Свердловской области от 15 июля 2005 года № 70-ОЗ «Об отдельных межбюджетных трансфертах, предоставляемых из областного бюджета и местных бюджетов в Свердловской области», осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину, зарегистрированному по месту жительства на территории Свердловской области, фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, и паллиативной медицинской помощи, на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

36. В рамках Программы за счет средств областного бюджета финансируются:

1) проведение 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, медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, по видам медицинской помощи и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС;

2) проведение обязательных диагностических исследований и оказание 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 по видам медицинской помощи и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

3) предоставление спального места и питания одному из родителей (иному члену семьи) при предоставлении в соответствии с законодательством Российской Федерации и Программой одному из родителей (иному члену семьи) права нахождения с ребенком в медицинской организации при оказании ребенку медицинской помощи по видам и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС;

4) в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 08.02.2011 № 76-ПП «О Порядке формирования государственного задания в отношении государственных учреждений Свердловской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания» осуществляется оказание медицинской помощи и предоставление иных государственных услуг (работ), оказываемых:

в государственных медицинских организациях Свердловской области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, в том числе в:

центрах профилактики и борьбы со СПИДом;

врачебно-физкультурных диспансерах;

центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в территориальную программу ОМС);

центрах профессиональной патологии и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

бюро судебно-медицинской экспертизы;

патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС в рамках территориальной программы ОМС, и вскрытий в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу ОМС);

на станциях переливания крови и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций;

домах ребенка, включая специализированные;

прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации;

также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами;

5) медицинская помощь в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях государственных медицинских организаций Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ);

6) расходы медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря);

7) применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи по видам и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС.

37. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета может осуществляться финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно.

Транспортировке для проведения заместительной почечной терапии подлежат следующие категории пациентов:

1) пациенты, получающие заместительную почечную терапию в медицинских организациях, расположенных за пределами населенных пунктов, в которых пациенты фактически проживают;

2) пациенты, получающие заместительную почечную терапию в медицинских организациях, расположенных в пределах населенных пунктов их фактического проживания, при условии отсутствия транспортного обслуживания населения по маршрутам регулярных перевозок;

3) пациенты, получающие заместительную почечную терапию в медицинских организациях, расположенных в пределах населенных пунктов их фактического проживания, при условии наличия транспортного обслуживания населения по маршрутам регулярных перевозок, но в силу состояния здоровья не способные самостоятельно передвигаться.

Организация транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно осуществляется в порядке, установленном в главе 17 приложения № 4 к Программе.

38. Проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека,

новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и областного бюджета с учетом подведомственности медицинских организаций федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам государственной власти Свердловской области соответственно:

в случае смерти пациента при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных в том числе с употреблением психоактивных веществ, а также умерших в отделениях паллиативной медицинской помощи медицинских организаций, хосписах и больницах сестринского ухода;

в случае смерти гражданина в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, а также вне медицинской организации, когда обязательность проведения патолого-анатомических вскрытий в целях установления причины смерти установлена законодательством Российской Федерации.

39. Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией, порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 № 1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией», осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств ОМС.

Глава 6. Территориальные нормативы объема медицинской помощи

40. Территориальные 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. Территориальные нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой.

В средние нормативы объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включены объемы медицинской помощи, оказываемой незастрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме при внезапных острых

заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС.

Норматив объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, включая медицинскую эвакуацию, установлен с учетом фактической потребности населения.

На основе перераспределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания установлены дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одного жителя и нормативы объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, в составе дифференцированных нормативов объема медицинской помощи установлены объемы медицинской помощи с учетом использования санитарной авиации, телемедицинских технологий и передвижных форм оказания медицинской помощи.

При формировании территориальной программы ОМС учтены объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с нормативами, предусмотренными приложением № 2 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

В рамках нормативов объемов первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, и специализированной медицинской помощи, оказываемых за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, предусмотрены нормативы объема медицинской помощи при ее оказании больным с ВИЧ-инфекцией по профилю «инфекционные болезни» в количестве 0,082 посещения и 0,0004 случая госпитализации на одного жителя с учетом уровня заболеваемости.

При формировании Программы нормативы объемов медицинской помощи откорректированы с учетом особенностей половозрастного состава и плотности населения, уровней заболеваемости, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей Свердловской области.

Территориальные нормативы объема медицинской помощи представлены в таблице 1.

Таблица 1

Территориальные нормативы объема медицинской помощи, в том числе дифференцированные нормативы объема медицинской помощи с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по Свердловской области на 2026–2028 годы

Раздел 1. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на одного жителя	Территориальные нормативы объема медицинской помощи		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь[1], не включенная в территориальную программу ОМС	вызовов	0,0236	0,0236	0,0236
2.	в том числе скорая медицинская помощь не идентифицированным и не застрахованным лицам в системе обязательного медицинского страхования	вызовов	0,00941	0,00941	0,00941
3.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:				
4.	с профилактической и иными целями[2], за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи всего	посещений	0,694605	0,6946	0,6946

[1] В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации нормативы объема скорой медицинской помощи устанавливаются Минздравом Свердловской области за счет средств областного бюджета.

[2] Нормативы включают в числе прочих 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 (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Посещения с иными целями включают в том числе посещения для проведения медико-психологического консультирования и получения психологических рекомендаций при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

1	2	3	4	5	6
5.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
6.	1 уровень	посещений	0,218848	0,218847	0,218847
7.	2 уровень	посещений	0,441502	0,441499	0,441499
8.	3 уровень	посещений	0,034255	0,034254	0,034254
9.	в связи с заболеваниями[3], всего	обращений	0,143	0,1425	0,1425
10.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
11.	1 уровень	обращений	0,045681	0,045521	0,045521
12.	2 уровень	обращений	0,077458	0,077188	0,077188
13.	3 уровень	обращений	0,019861	0,019792	0,019792
14.	В условиях дневных стационаров[4], всего	случаев лечения	0,00096	0,00096	0,00096
15.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
16.	1 уровень	случаев лечения	0,00023	0,00023	0,00023
17.	2 уровень	случаев лечения	0,00063	0,00063	0,00063
18.	3 уровень	случаев лечения	0,00010	0,00010	0,00010
19.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь:				
20.	в условиях круглосуточных стационаров, за исключением	случаев госпитализации	0,013545	0,01354	0,01354

[3] В нормативы обращений включаются законченные случаи лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическую помощь при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

[4] Нормативы объема медицинской помощи в дневном стационаре являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, составляют 0,0038924 случая лечения в 2026 году и 0,0038894 случая 2027 и 2028 годах и не включают в себя случаи лечения по профилю «медицинская реабилитация» и оказания паллиативной медицинской помощи.

1	2	3	4	5	6
	медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, всего				
21.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
22.	1 уровень	случаев госпитализации	0,001963	0,001962	0,001962
23.	2 уровень	случаев госпитализации	0,009815	0,009812	0,009812
24.	3 уровень	случаев госпитализации	0,001767	0,001766	0,001766
25.	в условиях дневных стационаров[4], за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	случаев лечения	0,0029324	0,0029294	0,0029294
26.	Медицинская реабилитация[5]				
27.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,000395	0,0004	0,0004
28.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,000047	0,00005	0,00005
29.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,000055	0,000058	0,00006
30.	Паллиативная медицинская помощь[6]				
31.	первичная медицинская помощь, в том числе	посещений	0,030	0,030	0,030

[5] Самостоятельные нормативы объема и стоимости медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, устанавливаются по условиям оказания (амбулаторно, в дневном и круглосуточном стационаре) и не учитываются в других видах медицинской помощи. При этом долечивания после стационарного лечения в специализированной медицинской организации, 2 и 3 этапы медицинской реабилитации, санаторно-курортное лечение, включающее проведение специфической (противорецидивной) лекарственной терапии, могут проводиться на базе санаторно-курортных организаций соответствующего профиля. Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» может оказываться в федеральных медицинских организациях при условии их участия в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

[6] Нормативы для паллиативной медицинской помощи, предоставляемой в хосписах и больницах сестринского ухода, включают в себя медико-психологическое консультирование и психологические рекомендации по вопросам, связанным с терминальной стадией заболевания, характером и особенностями паллиативной медицинской помощи, оказываемой пациентам и их родственникам.

1	2	3	4	5	6
	доврачебная и врачебная[7], всего в том числе:				
32.	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,022	0,022	0,022
33.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,008	0,008	0,008
34.	в том числе для детского населения	посещений	0,000604	0,00065	0,00065
35.	Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	случаев лечения	0,0000406	0,0000406	0,0000406
36.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	койко-дней	0,092	0,092	0,092
37.	в том числе для детского населения	койко-дней	0,004108	0,00425	0,00425

Раздел 2. В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо	Территориальные нормативы объема медицинской помощи, в том числе дифференцированные нормативы с учетом этапов оказания медицинской помощи по уровням		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,261	0,261	0,261
2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации				

[7] Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, не включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

1	2	3	4	5	6
3.	в амбулаторных условиях в том числе:				
4.	для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,260168	0,260168	0,260168
5.	для проведения диспансеризации, всего в том числе:	комплексных посещений	0,391342	0,439948	0,439948
6.	для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,002167	0,050758	0,050758
7.	детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	0,000063	0,000078	0,000078
8.	для диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, всего в том числе:	комплексных посещений	0,145709	0,158198	0,170688
9.	женщины	комплексных посещений	0,074587	0,080980	0,087373
10.	мужчины	комплексных посещений	0,071122	0,077218	0,083314
11.	для посещений с иными целями	посещений	2,705082	2,618238	2,618238
12.	с учетом использования передвижных форм оказания медицинской помощи	посещений	0,0748	0,0748	0,0748
13.	посещения в неотложной форме	посещений	0,54	0,54	0,54
14.	в связи с заболеваниями, всего	обращений	1,335969	1,335969	1,335969
15.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
16.	1 уровень	обращений	0,697973	0,697973	0,697973
17.	2 уровень	обращений	0,302753	0,302753	0,302753
18.	3 уровень	обращений	0,335243	0,335243	0,335243
19.	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	0,080667	0,080667	0,080667

1	2	3	4	5	6
20.	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консультаций	0,030555	0,030555	0,030555
21.	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	исследований	0,304063	0,274786	0,275063
22.	компьютерная томография	исследований	0,096473	0,057732	0,057732
23.	магнитно-резонансная томография	исследований	0,030285	0,022033	0,022033
24.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,097694	0,122408	0,122408
25.	эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,041869	0,035370	0,035370
26.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,003722	0,001492	0,001492
27.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,027103	0,027103	0,027103
28.	позитронная эмиссионная томография и (или) позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией при онкологических заболеваниях	исследований	0,002081	0,002141	0,002203
29.	однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией	исследований	0,002326	0,003997	0,004212
30.	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	0,000647	0,000647	0,000647
31.	определение рибонуклеиновой кислоты вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	исследований	0,001241	0,001241	0,001241
32.	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим	исследований	0,000622	0,000622	0,000622

1	2	3	4	5	6
	вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С)				
33.	Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	комплексных посещений	0,210277	0,210277	0,210277
34.	школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005620	0,005620	0,005620
35.	Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,240440	0,275509	0,275509
36.	онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,023092	0,045050	0,045050
37.	сахарного диабета	комплексных посещений	0,045426	0,059800	0,059800
38.	болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,138983	0,138983	0,138983
39.	детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	0,000126	0,000157	0,000157
40.	работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях	комплексных посещений	0,00579	0,00579	0,00579
41.	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	комплексных посещений	0,018057	0,040988	0,042831
42.	пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	0,000970	0,001293	0,001940
43.	пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	0,017087	0,039695	0,040891
44.	посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексных посещений	0,032831	0,032831	0,032831
45.	вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	посещений	0,021666	0,021666	0,021666
46.	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе:	случаев лечения	0,076323	0,069345	0,069345
47.	1 уровень	случаев лечения	0,019844	0,018029	0,018029

1	2	3	4	5	6
48.	2 уровень	случаев лечения	0,022133	0,02011	0,02011
49.	3 уровень	случаев лечения	0,034346	0,031206	0,031206
50.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	0,018133	0,014388	0,014388
51.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	0,000741	0,000741	0,000741
52.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	0,001288	0,001288	0,001288
53.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации				
54.	в условиях круглосуточного стационара, всего	случаев госпитализации	0,169546	0,176524	0,176524
55.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
56.	1 уровень	случаев госпитализации	0,037703	0,039254	0,039254
57.	2 уровень	случаев госпитализации	0,030732	0,031997	0,031997
58.	3 уровень	случаев госпитализации	0,101111	0,105273	0,105273
59.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев госпитализации	0,010265	0,010265	0,010265
60.	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,002559	0,002327	0,002327
61.	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,000582	0,000430	0,000430
62.	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	0,000189	0,000189	0,000189
63.	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,000279	0,000472	0,000472
64.	трансплантация почки	случаев госпитализации	0,000007	0,000025	0,000025

1	2	3	4	5	6
65.	Медицинская реабилитация:				
66.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003708	0,003506	0,003647
67.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,002813	0,002926	0,003044
68.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,005869	0,006104	0,006350

Глава 7. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и подушевые нормативы финансирования

41. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по Программе рассчитываются в соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации, а также с необходимым уровнем финансового обеспечения медицинской помощи в 2026 году и плановом периоде 2027 и 2028 годов.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, рассчитанные в соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации и с учетом коэффициента дифференциации для Свердловской области, рассчитанного в соответствии с методикой распределения субвенций, предоставляемых 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, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 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», являются основанием для расчета базовых ставок (размеров средней стоимости законченного случая лечения, включенного в клинико-статистическую группу).

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026–2028 годы по Свердловской области представлены в таблице 2.

Таблица 2

Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026–2028 годы по Свердловской области

Раздел 1. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения объема медицинской помощи на одного жителя	Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС	вызовов	14 498,7	15 446,7	15 907,0
2.	в том числе скорая медицинская помощь не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования лицам	вызовов	5666,5	6078,5	6481,3
3.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:				
4.	с профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, всего	посещений	809,5	862,4	888,1
5.	в связи с заболеваниями, всего	обращений	2355,5	2532,1	2699,1
6.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь), всего	случаев лечения	23 474,2	25 157,3	26 811,0
7.	В условиях дневных стационаров (специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации и	случаев лечения	27 194,0	29 008,0	30 055,0

1	2	3	4	5	6
	паллиативной медицинской помощи, всего				
8.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, всего	случаев госпитализации	144 749,9	154 994,5	165 113,5
9.	Медицинская реабилитация				
10.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	6690,3	7221,5	7721,5
11.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	24 063,4	24 219,8	27 552,8
12.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	153 098,0	164 542,4	175 723,5
13.	Паллиативная медицинская помощь				
14.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий), в том числе:				
15.	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	посещений	709,4	759,8	809,9
16.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	3519,5	3770,1	4035,8
17.	в том числе для детского населения	посещений	3519,5	3770,1	4035,8
18.	Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	случаев лечения	32 187,0	34 291,6	35 313,5
19.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной	койко-дней	4156,1	4442,1	4722,1

1	2	3	4	5	6
	медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий				
20.	в том числе для детского населения	койко-дней	4179,0	4466,6	4748,2

Раздел 2. В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо	Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	5666,5	6078,5	6487,1
2.	Первичная медико-санитарная помощь:				
3.	в амбулаторных условиях, в том числе:				
4.	для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	2900,9	3108,4	3314,2
5.	для проведения диспансеризации, всего	комплексных посещений	3576,5	3717,9	3964,2
6.	в том числе для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	2610,4	2797,1	2982,4
7.	в том числе детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	11 000,0	11 434,9	12 192,4
8.	для диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья	комплексных посещений	2149,2	2302,9	2455,4
9.	женщины	комплексных посещений	3393,9	3636,6	3877,5
10.	мужчины	комплексных посещений	843,9	904,2	964,1

1	2	3	4	5	6
11.	для посещений с иными целями	посещений	564,0	524,1	558,7
12.	в неотложной форме	посещений	1167,3	1250,8	1333,6
13.	в связи с заболеваниями, всего	обращений	2293,9	2458,0	2620,7
14.	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	422,1	452,3	482,3
15.	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консультаций	373,6	400,4	427,0
16.	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	исследований	2773,6	2746,3	2933,7
17.	компьютерная томография	исследований	2900,0	4093,9	4365,1
18.	магнитно-резонансная томография	исследований	2982,0	5589,8	5960,1
19.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	1200,0	883,1	941,7
20.	эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	3280,0	1619,3	1726,5
21.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	10 416,0	12 729,8	13 573,1
22.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	2861,2	3139,4	3347,3

1	2	3	4	5	6
23.	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	исследований	39 345,4	41 251,7	43 190,9
24.	ОФЭКТ/КТ	исследований	3100,0	5785,2	6168,4
25.	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	16 121,2	17 274,2	18 418,4
26.	определение рибонуклеиновой кислоты вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	исследований	1224,7	1312,2	1399,1
27.	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С)	исследований	2171,1	2326,3	2480,4
28.	Школа для больных с хроническими заболеваниями в том числе	комплексных посещений	1067,4	1143,8	1219,5
29.	школа сахарного диабета	комплексных посещений	1571,8	1684,3	1795,8
30.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	2886,6	3706,4	3951,9
31.	онкологических заболеваний	комплексных посещений	4009,1	5156,7	5498,2
32.	сахарного диабета	комплексных посещений	2058,5	2241,8	2390,3
33.	болезней системы кровообращения	комплексных посещений	3347,2	4381,7	4671,9
34.	детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	842,0	902,2	962,0
35.	работающих и/или обучающихся в образовательных организациях граждан	комплексных посещений	3459,1	3706,4	3951,9
36.	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	комплексных посещений	1231,4	1423,1	1557,2

1	2	3	4	5	6
37.	пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	4057,0	4309,1	4598,2
38.	пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	1071,0	1329,1	1412,9
39.	посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексных посещений	1863,7	1997,0	2129,2
40.	вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	посещений	2606,7	2793,2	2978,1
41.	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе	случаев лечения	36 087,9	38 167,0	40 109,9
42.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	76 000,0	93 829,3	98 659,9
43.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	158 508,2	137 218,7	143 632,5
44.	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	69 778,5	72 571,2	75 472,9
45.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе:				
46.	в условиях круглосуточного стационара, всего в том числе:	случаев госпитализации	63 064,8	67 349,2	72 779,6
47.	по профилю «онкология»	случаев госпитализации	105 000,0	121 931,7	129 378,2
48.	в том числе стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	случаев госпитализации	186 552,5	195 842,5	205 269,1
49.	в том числе имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	случаев госпитализации	288 186,7	300 486,8	313 167,8
50.	в том числе эндоваскулярная	случаев госпитализации	390 401,1	407 514,2	425 103,8

1	2	3	4	5	6
	деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца				
51.	в том числе оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	случаев госпитализации	234 598,5	248 807,6	263 016,8
52.	трансплантация почки	случаев госпитализации	1 444 220,5	1 521 513,2	1 599 466,7
53.	Медицинская реабилитация:				
54.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	27 441,8	32 353,5	34 504,7
55.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	33 200,2	35 483,0	37 751,7
56.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	64 256,6	68 562,0	72 845,4

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой, отражают размер бюджетных ассигнований и средств ОМС, необходимых для компенсации затрат по бесплатному оказанию медицинской помощи в расчете на одного жителя в год, за счет средств ОМС – на одно застрахованное лицо в год.

Подушевые нормативы финансирования установлены исходя из средних нормативов, предусмотренных Программой государственных гарантий Российской Федерации, и коэффициентов дифференциации и доступности медицинской помощи, рассчитанных в соответствии с методикой распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 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».

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

за счет средств областного бюджета (в расчете на одного жителя) в 2026 году – 9909,1 рубля, в 2027 году – 10 641,9 рубля, в 2028 году – 11 022,7 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на одно застрахованное лицо), за исключением расходов на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций, всего: в 2026 году – 25 280,5 рубля, в том числе по профилю «медицинская реабилитация» – 572,3 рубля, в 2027 году – 27 314,1 рубля, в том числе по профилю «медицинская реабилитация» – 635,7 рубля, в 2028 году – 29 326,3 рубля, в том числе по профилю «медицинская реабилитация» – 703,4 рубля.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации за счет средств ОМС установлены с учетом в том числе расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, компьютерной томографии органов грудной клетки, электрокардиографии, колоноскопии), в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, первичного или повторного посещения врача по медицинской профилактике, профилактического и диспансерного приема врача по медицинской профилактике, профилактического и диспансерного приема врача-терапевта, лечебно-диагностического приема врача-терапевта первичного или повторного профилактического консультирования по коррекции факторов риска (индивидуального краткого, индивидуального углубленного, группового углубленного, иного углубленного) и порядком, связанным с использованием информационных систем, предназначенных для сбора информации о показателях артериального давления и уровня глюкозы крови при проведении дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (взрослое население) для центральных районных, районных и участковых больниц не может быть ниже подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, обслуживающих взрослое население, а также медицинских организаций, обслуживающих взрослое городское население. Применение понижающих коэффициентов при установлении подушевых нормативов финансирования недопустимо.

Подушевой норматив финансирования для федеральных медицинских организаций (за исключением образовательных организаций высшего образования) и негосударственных медицинских организаций, являющихся единственными медицинскими организациями в конкретном населенном пункте, не может быть ниже подушевого норматива финансирования для медицинских

организаций Свердловской области, расположенных в крупных городах. Финансовое обеспечение указанных медицинских организаций рассчитывается исходя из численности прикрепленного к ним взрослого населения и среднего размера подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с учетом установленных в тарифном соглашении коэффициентов половозрастного состава и коэффициентов дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, на территории устанавливаются коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше, плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

Для расчета стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их подразделениях, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек, применяются следующие коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом наличия указанных подразделений и расходов на их содержание и оплату труда персонала:

для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тысяч человек, – не менее 1,113;

для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тысяч человек, – не менее 1,04.

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

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2025 год:

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 101 до 800 жителей, – 1533,7 тыс. рублей;

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 801 до 1500 жителей, – 3067,5 тыс. рублей;

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1501 до 2000 жителей, – 3067,5 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей и более 2000 жителей, устанавливается с учетом понижающего или повышающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого фельдшерским здравпунктом, фельдшерско-акушерским пунктом, к размеру финансового обеспечения фельдшерского здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающих от 101 до 800 жителей и от 1501 до 2000 жителей.

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

В случае оказания медицинской помощи указанными пунктами женщинам репродуктивного возраста, но при отсутствии в указанных пунктах акушеров, полномочия по работе с такими женщинами осуществляются фельдшером или медицинской сестрой (в части проведения санитарно-гигиенического обучения женщин по вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, абортов и инфекций, передаваемых половым путем). В этом случае размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов устанавливается с учетом отдельного повышающего коэффициента, рассчитывающегося с учетом доли женщин репродуктивного возраста в численности прикрепленного населения.

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

Приложение № 1
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи в Свердловской области
на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

СТОИМОСТЬ
Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа)	Номер строки	2026 год				Плановый период			
						2027 год		2028 год	
		Утвержденная стоимость Программы		Утвержденные Законом Свердловской области от 10 декабря 2025 года № 91-ОЗ «Об областном бюджете на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов» расходы на финансовое обеспечение Программы		Стоимость Программы		Стоимость Программы	
		всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость Программы, всего (сумма строк 02+03) в том числе:	1	150 214 357,0	35 189,6	41 529 798,1	9909,1	161 840 369,0	37 956,0	171 887 215,2	40 935,3
средства областного бюджета[1]	2	41 529 798,1	9909,1	41 529 798,1	9909,1	44 412 862,3	10 641,9	45 808 994,0	11 022,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), всего[2] (сумма строк 04+08)	3	108 684 558,9	25 280,5	0	0	117 427 506,7	27 314,1	126 078 221,2	29 326,3
Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС[2] (сумма строк 05+06+07) в том числе:	4	108 684 558,9	25 280,5	X	X	117 427 506,7	27 314,1	126 078 221,2	29 326,3
субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС	5	108 684 558,9	25 280,5	X	X	117 427 506,7	27 314,1	126 078 221,2	29 326,3
межбюджетные трансферты областного бюджета на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
прочие поступления	7	0,0	0,0	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты областного бюджета на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой ОМС из них:	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

[1] Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, а также межбюджетных трансфертов (строки 6 и 8).

[2] Без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций, предусмотренных законом Свердловской области о бюджете ТФОМС по разделу 01 «Общегосударственные вопросы», расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по видам, определяемым в соответствии с частью 6[6] статьи 26 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в рамках базовой программы ОМС за счет средств бюджета Федерального фонда ОМС.

Справочные данные, использованные при расчете стоимости Программы за счет средств областного бюджета	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения Свердловской области по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	4 191 093	4 173 406	4 155 861
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере ОМС, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 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»	1,111	1,111	1,111
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462	1,0	1,0	1,0

Номер строки	Справочно	2026 год		2027 год		2028 год	
		всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)
1.	Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	810 000,0	188,4	842 646,3	196,0	876 297,6	203,9

Приложение № 2.1
к Территориальной программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов по видам и условиям ее оказания за счет средств бюджета Свердловской области на 2026 год

Установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС (далее – МБТ) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Номер строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат областного бюджета на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Подушевой норматив финансирования Программы в разрезе направлений расходования средств областного бюджета		Утвержденная стоимость Программы по направлениям расходования средств областного бюджета			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС[1], в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов
						рублей	рублей	рублей	рублей	рублей	тыс. рублей	процентов	тыс. рублей	процентов
1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки),	1		X	X	X	X	X	X	9909,1	0,0	41 529 798,1	100,0	0,0	0,0

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
предоставляемые за счет бюджетных ассигнований в том числе:														
I. Нормируемая медицинская помощь	А		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС,[2] всего в том числе:	2	вызовов	0,0236	0,0236	0	14 498,7	14 498,7	0	342,2	0	1 434 063,4	3,5	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызовов	0,00941	0,00941	X	5666,5	5666,5	X	53,3	X	223 476,5	0,5	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызовов	0,000078	0,000078	0	9911,6	9911,6	0	0,8	X	3240,2	0	X	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. с профилактической и иными целями[3] в том числе	7	посещений	0,694605	0,694605	0	809,5	809,5	0	562,3	X	2 356 579,3	5,7	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещений	0,00103	0,00103	X	832,8	832,8	X	0,9	X	3595,1	0	X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями[4] в том числе	08	обращений	0,143	0,143	0	2355,5	2355,5	0	336,8	X	1 411 713,1	3,4	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращений	0	0	X	0	0	X	0	X	0	0	X	X
2.2. в условиях дневных стационаров[5] в том числе	09	случаев лечения	0,00096	0,00096	0	23 474,2	23 474,2	0	22,5	X	94 447,3	0,2	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случаев лечения	0	0	X	0	0	X	0	X	0	0	X	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)[5] в том числе	10	случаев лечения	0,0038924	0,0038924	0	23 474,2	23 474,2	0	102,3	0	428 660,5	1	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случаев лечения	0	0	X	0	0	X	0	X	0	0	X	X
4. Специализированная, в том числе	11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
высокотехнологичная, медицинская помощь														
4.1. в условиях дневных стационаров[5] в том числе	12	случаев лечения	0,0029324	0,0029324	0	27 194,0	27 194,0	0	79,7	X	334 213,2	0,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случаев лечения	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0,0	0	X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе	13	случаев госпитали-зации	0,013545	0,013545	0	144 749,9	144 749,9	0	1960,6	X	8 217 213,7	19,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случаев госпитали-зации	0,001346	0,001346	X	61 937,9	61 937,9	X	83,4	X	349 404,8	0,8	X	X
5. Медицинская реабилитация	14		X	X	X	X	X	X	X	X	51 106,3	0,1	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	15	комплекс-ных посещений	0,000395	0,000395	0	6690,3	6690,3	0	2,6	0	11 075,7	0	X	X
5.2. в условиях дневных стационаров	16	случаев лечения	0,000047	0,000047	0	24 063,4	24 063,4	0	1,1	0	4740,0	0	X	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара	17	случаев госпитали-зации	0,000055	0,000055	0	153 098,0	153 098,0	0	0	0	35 290,6	0,1	X	X
6. Паллиативная медицинская помощь	18		X	X	X	X	X	X	X	X	1 791 402,2	4,3	X	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий)[3], всего в том числе:	19	посещений	0,03	0,03	X	X	X	X	X	X	183 414,0	0,4	X	X
посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	19.1	посещений	0,022	0,022	0	709,4	709,4	0	15,6	X	65 409,6	0,1	X	X
посещений на дому выездными патронажными бригадами	19.2	посещений	0,008	0,008	0	3519,5	3519,5	0	28,2	X	118 004,4	0,3	X	X
в том числе для детского населения	19.2.1	посещений	0,000604	0,000604	0	3519,5	3519,5	0	2,1	X	8909,3	0		
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	20	койко-дней	0,092	0,092	0	4156,1	4156,1	0	382,4	X	1 602 511,3	3,9	X	X
в том числе для детского населения	20.1	койко-дней	0,004108	0,004108	0	4179,0	4179,0	0	17,2	X	71 949,9	0,2	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара[6]	21	случаев лечения	0,0000406	0,0000406	0	32 187,0	32 187,0	0	1,3	X	5476,9	0	X	X
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг в том числе:	Б	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7. Медицинские и иные государственные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – подведомственные медицинские организации)[7], за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС	22	X	X	X	X	X	X	X	809,4	X	3 392 389,7	8,2	X	X
8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Свердловской области в том числе:	23				X	X	X	0	730,1	X	3 059 910,8	7,4	X	X
8.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – Программа	23.1				X	X	X	0	730,1	X	3 059 910,8	7,4	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
государственных гарантий Российской Федерации)														
8.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации[8]	23.2				X	0,0	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	X	X
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	24	X	X	X	X	X	X	X	1743,5	X	7 307 114,6	17,6	X	X
9.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее – тарифы ОМС)	24.1	X	X	X	X	X	X	X	1340,9	X	5 619 718,6	13,5	X	X
9.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	24.2	X	X	X	X	X	X	X	402,6	X	1 687 396,0	4,1	X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Свердловской области в том числе:	B	X	X	X	X	X	X	X	2882,2	X	12 079 644,5	29,1	X	X
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания[9]	25	X	X	X	X	X	X	X	2706,3	X	11 342 276,9	27,3	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование[10]	26	X	X	X	X	X	X	X	97,2	X	407 238,7	1,0	X	X
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно[10]	27	X	X	X	X	X	X	X	78,8	X	330 128,9	0,8	X	X

[1] Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС, рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

[2] Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств областного бюджета на один случай с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год – 9911,6 рубля.

[3] Включает 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. Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (п. 6.1); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условия и на дому и по профилю «медицинская реабилитация» не учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (п. 2.1.1).

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

[5] В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации установлены раздельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, не включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

[6] В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации с учетом реальной потребности установлены отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (п. 6.3); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (п. 2.2, 3, 4.1).

[7] Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по территориальной программе ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы государственных гарантий Российской Федерации, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, и помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

[8] Указываются расходы областного бюджета, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения № 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках территориальной программы ОМС.

[9] Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в областной бюджет в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств Свердловской области по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой от стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

[10] В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в бюджете Свердловской области по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 «Здравоохранение» и 10 «Социальная политика» (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24.05.2022 № 82н «О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения») не исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Программы и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Программе и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
Программы по видам и условиям ее оказания за счет средств бюджета Свердловской области на 2027 год

Установленные Программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС (далее – МБТ) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Номер строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат областного бюджета на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Подушевой норматив финансирования Программы в разрезе направлений расходования средств областного бюджета		Утвержденная стоимость Программы по направлениям расходования средств областного бюджета			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС[1], в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов
						рублей	рублей	рублей	рублей	рублей	тыс. рублей	процентов	тыс. рублей	процентов
1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	10 641,9	0	44 412 862,3	100	0,0	0,0
I. Нормируемая медицинская помощь	А		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС,[2] всего в том числе:	2	вызовов	0,0236	0,0236	0	15 446,7	15 446,7	0	364,5	0	1 521 382,3	3,4	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызовов	0,00941	0,00941	X	6078,5	6078,5	X	57,2	X	238 713,3	0,5	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызовов	0,000078	0,000078	0	10 559,7	10 559,7	0	0,8	X	3437,5	0	X	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. с профилактической и иными целями[3] в том числе	7	посещений	0,694605	0,694605	0	862,4	862,4	0	599	X	2 499 984,3	5,6	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещений	0,00103	0,00103	X	887,5	887,5	X	0,9	X	3815,0	0	X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями[4] в том числе	08	обращений	0,143	0,143	0	2532,1	2532,1	0	362,1	X	1 511 149,8	3,4	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращений	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0	0	X	X
2.2. в условиях дневных стационаров[5] в том числе	09	случаев лечения	0,00096	0,00096	0	25 157,3	25 157,3	0	24,2	X	100 792,0	0,2	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случаев лечения	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0,0	0	X	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)[5] в том числе	10	случаев лечения	0,0038894	0,0038894	0	25 157,3	25 157,3	0	109,1	0	455 429,1	1	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случаев лечения	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0,0	0	X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров[5] в том числе	12	случаев лечения	0,0029294	0,0029294	0	29 007,8	29 007,8	0	85	X	354 637,1	0,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случаев лечения	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0,0	0	X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе	13	случаев госпитали-зации	0,01354	0,01354	0	154 994,5	154 994,5	0	2098,6	X	8 758 416,4	19,7	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случаев госпитали-зации	0,001346	0,001346	X	67 349,2	67 349,2	X	90,7	X	378 327,7	0,9	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
5. Медицинская реабилитация	14		X	X	X	X	X	X	X	X	56 938,0	0,1	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	15	комплекс-ных посещений	0,0004	0,0004	0	7221,5	7221,5	0	2,9	0	12 055,3	0	X	X
5.2. в условиях дневных стационаров	16	случаев лечения	0,00005	0,00005	0	24 219,8	24 219,8	0	1,2	0	5054,0	0	X	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара	17	случаев госпитали-зации	0,000058	0,000058	0	164 542,4	164 542,4	0	0	0	39 828,7	0,1	X	X
6. Паллиативная медицинская помощь	18		X	X	X	X	X	X	X	X	1 907 003,9	4,3	X	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий)[3], всего в том числе:	19	посещений	0,03	0,03	X	X	X	X	X	X	195 634,3	0,4	X	X
посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	19.1	посещений	0,022	0,022	0	759,8	759,8	0	16,7	X	69 761,0	0,2	X	X
посещений на дому выездными патронажными бригадами	19.2	посещений	0,008	0,008	0	3770,1	3770,1	0	30,2	X	125 873,3	0,3	X	X
в том числе для детского населения	19.2.1	посещений	0,00065	0,00065	0	3770,1	3770,1	0	2,5	X	10 227,2	0		
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	20	койко-дней	0,092	0,092	0	4442,1	4442,1	0	408,7	X	1 705 559,2	3,8	X	X
в том числе для детского населения	20.1	койко-дней	0,00425	0,00425	0	4466,6	4466,6	0	19	X	79 224,0	0,2	X	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара[6]	21	случаев лечения	0,0000406	0,0000406	0	34 291,6	34 291,6	0	1,4	X	5810,4	0	X	X
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг в том числе:	Б	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7. Медицинские и иные государственные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области,	22	X	X	X	X	X	X	X	894,6	X	3 733 561,2	8,4	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – подведомственные медицинские организации)[7], за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Свердловской области в том числе:	23				X	X		0	735,4	X	3 069 129,0	6,9	X	X
8.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – Программа государственных гарантий Российской Федерации)	23.1				X	X		0	735,4	X	3 069 129,0	6,9	X	X
8.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации[8]	23.2				X	0,0	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	X	X
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности	24	X	X	X	X	X	X	X	1967,6	X	8 211 698,7	18,5	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
подведомственных медицинских организаций, из них на:														
9.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее – тарифы ОМС)	24.1	X	X	X	X	X	X	X	1547,1	X	6 456 806,8	14,5	X	X
9.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	24.2	X	X	X	X	X	X	X	420,5	X	1 754 891,9	4,0	X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Свердловской области в том числе:	B	X	X	X	X	X	X	X	3040,2	X	12 688 169,6	28,6	X	X
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания[9]	25	X	X	X	X	X	X	X	2857,0	X	11 923 334,0	26,8	X	X
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование[10]	26	X	X	X	X	X	X	X	101,0	X	421 501,5	0,9	X	X
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно[10]	27	X	X	X	X	X	X	X	82,3	X	343 334,1	0,8	X	X

[1] Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС, рассчитывается как сумма производных

норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

[2] Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств областного бюджета на один случай с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2027 год – 10 559,7 рубля.

[3] Включает 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. Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (п. 6.1); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условия и на дому и по профилю «медицинская реабилитация» не учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (п. 2.1.1).

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

[5] В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации установлены раздельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, не включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

[6] В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации с учетом реальной потребности установлены отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (п. 6.3); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (п. 2.2, 3, 4.1).

[7] Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по территориальной программе ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы государственных гарантий Российской Федерации, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, и помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

[8] Указываются расходы областного бюджета, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения № 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках территориальной программы ОМС.

[9] Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в областной бюджет в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств Свердловской области по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой от стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

[10] В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в бюджете Свердловской области по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 «Здравоохранение» и 10 «Социальная политика» (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24.05.2022 № 82н «О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения») не исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Программы и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Программе и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
Программы по видам и условиям ее оказания за счет средств бюджета Свердловской области на 2028 год

Установленные Программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС (далее – МБТ) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Номер строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат областного бюджета на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Подушевой норматив финансирования Программы в разрезе направлений расходования средств областного бюджета		Утвержденная стоимость Программы по направлениям расходования средств областного бюджета			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС[1], в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов
						рублей	рублей	рублей	рублей	рублей	тыс. рублей	процентов	тыс. рублей	процентов
1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	11 022,7	0	45 808 994,0	100	0,0	0,0
I. Нормируемая медицинская помощь	A		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС,[2] всего в том числе:	2	вызовов	0,0236	0,0236	0	15 907,0	15 907,0	0	375,4	0	1 560 131,8	3,4	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызовов	0,00941	0,00941	X	6481,3	6481,3	X	61	X	253 461,9	0,6	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызовов	0,000078	0,000078	0	10 874,4	10 874,4	0	0,8	X	3525,0	0,0	X	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. с профилактической и иными целями[3] в том числе	7	посещений	0,694605	0,694605	0	888,1	888,1	0	616,9	X	2 563 662,1	5,6	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещений	0,00103	0,00103	X	862,9	862,9	X	0,9	X	3693,7	0,0	X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями[4] в том числе	08	обращений	0,143	0,143	0	2699,1	2699,1	0	386,0	X	1 604 043,1	3,5	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращений	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0	0,0	X	X
2.2. в условиях дневных стационаров[5] в том числе	09	случаев лечения	0,00096	0,00096	0	26 811,0	26 811,0	0	25,7	X	106 965,9	0,2	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случаев лечения	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0,0	0,0	X	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)[5] в том числе	10	случаев лечения	0,0038894	0,0038894	0	26 811,0	26 811,0	0	113,8	0	472 860,9	1,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случаев лечения	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0,0	0,0	X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров[5] в том числе	12	случаев лечения	0,0029294	0,0029294	0	30 055,0	30 055,0	0	88,0	X	365 895,0	0,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случаев лечения	0	0	X	0,0	0,0	X	0	X	0,0	0,0	X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе	13	случаев госпитали-зации	0,01354	0,01354	0	165 113,5	165 113,5	0	2235,6	X	9 290 995,7	20,3	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случаев госпитали-зации	0,001346	0,001346	X	72 779,6	72 779,6	X	98,0	X	407 113,7	0,9	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
5. Медицинская реабилитация	14		X	X	X	X	X	X	X	X	62 378,08	0,1	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	15	комплекс-ных посещений	0,0004	0,0004	0	7721,5	7721,5	0	3,1	0	12 835,8	0,0	X	X
5.2. в условиях дневных стационаров	16	случаев лечения	0,00005	0,00005	0	27 552,8	27 552,8	0	1,4	0	5725,3	0,0	X	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара	17	случаев госпитали-зации	0,00006	0,00006	0	175 723,5	175 723,5	0	0	0	43 816,9	0,1	X	X
6. Паллиативная медицинская помощь	18		X	X	X	X	X	X	X	X	2 021 357,3	4,4	X	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий)[3], всего в том числе:	19	посещений	0,03	0,03	X	1663,9	1663,9	X	49,9	X	208 349,1	0,5	X	X
посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	19.1	посещений	0,022	0,022	0	809,9	809,9	0	17,8	X	74 048,3	0,2	X	X
посещений на дому выездными патронажными бригадами	19.2	посещений	0,008	0,008	0	4039,5	4039,5	0	32,3	X	134 300,8	0,3	X	X
в том числе для детского населения	19.2.1	посещений	0,00065	0,00065	0	4039,5	4039,5	0	2,6	X	10 911,9	0,0		
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	20	койко-дней	0,092	0,092	0	4726,3	4726,3	0	434,8	X	1 807 049,8	3,9	X	X
в том числе для детского населения	20.1	койко-дней	0,00425	0,00425	0	4752,5	4752,5	0	20,2	X	83 940,6	0,2	X	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара[6]	21	случаев лечения	0,0000406	0,0000406	0	35 313,5	35 313,5	0	1,4	X	5958,4	0,0	X	X
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг в том числе:	Б	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7. Медицинские и иные государственные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области,	22	X	X	X	X	X	X	X	935,7	X	3 888 737,0	8,5	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – подведомственные медицинские организации)[7], за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Свердловской области в том числе:	23				X	X	X	0	739,5	X	3 073 098,3	6,7	X	X
8.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – Программа государственных гарантий Российской Федерации)	23.1				X	X	X	0	739,5	X	3 073 098,3	6,7	X	X
8.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации[8]	23.2				X	0,0	0,0	0,0	0,0	X	0,0	0,0	X	X
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций,	24	X	X	X	X	X	X	X	2165,9	X	9 001 304,0	19,6	X	X

1	2	3	4=(5+6)	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
из них на:														
9.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее – тарифы ОМС)	24.1	X	X	X	X	X	X	X	1726,8	X	7 176 216,5	15,7	X	X
9.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	24.2	X	X	X	X	X	X	X	439,2	X	1 825 087,5	4	X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Свердловской области в том числе:	B	X	X	X	X	X	X	X	2952,6	X	12 270 425,8	26,8	X	X
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания[9]	25	X	X	X	X	X	X	X	2759,6	X	11 468 674,3	25,0	X	X
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование[10]	26	X	X	X	X	X	X	X	107	X	444 684,0	1	X	X
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно[10]	27	X	X	X	X	X	X	X	85,9	X	357 067,5	0,8	X	X

[1] Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС, рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС

сверх базовой программы ОМС, в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

[2] Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств областного бюджета на один случай с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2028 год – 10 874,4 рубля.

[3] Включает 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. Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (п. 6.1); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условия и на дому и по профилю «медицинская реабилитация» не учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (п. 2.1.1).

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

[5] В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации установлены раздельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, не включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

[6] В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации с учетом реальной потребности установлены отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (п. 6.3); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (п. 2.2, 3, 4.1).

[7] Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по территориальной программе ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы государственных гарантий Российской Федерации, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, и помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования) (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

[8] Указываются расходы областного бюджета, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения № 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках территориальной программы ОМС.

[9] Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в областной бюджет в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств Свердловской области по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой от стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

[10] В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в бюджете Свердловской области по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 «Здравоохранение» и 10 «Социальная политика» (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24.05.2022 № 82н «О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения») не исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Программы и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Программе и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

Приложение № 2.2
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи в Свердловской области
на 2026 год и на плановый период 2027
и 2028 годов

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области
по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер 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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (далее – Программа) (рублей)		Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения		
					за счет средств областного бюджета	за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	за счет средств областного бюджета (тыс. рублей)	средства ОМС (тыс. рублей)	в процен-тах к итогу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1		X	X	X	25 280,5	X	108 684 558,9	72,4
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,261000	5666,5	X	1479,0	X	6 358 255,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	3	X	X	X	X	X	X	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1. в амбулаторных условиях:	4	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 + 22.1 + 30.1)	4.1	комплексных посещений	0,260168	2900,9	X	754,7	X	3 244 659,6	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2), в том числе:	4.2	комплексных посещений	0,391342	3576,5	X	1399,7	X	6 017 287,6	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплексных посещений	0,002167	2610,4	X	5,7	X	24 321,1	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплексных посещений	0,145709	2149,2	X	313,2	X	1 346 325,6	X
женщины	4.3.1	комплексных посещений	0,074587	3393,9	X	253,2	X	1 088 291,4	X
мужчины	4.3.2	комплексных посещений	0,071122	843,9	X	60,0	X	258 034,2	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,705082	564,0	X	1525,6	X	6 558 822,3	X
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 + 30.5)	4.5	посещений	0,540000	1167,3	X	630,3	X	2 709 933,6	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6)	4.6	обращений	1,335969	2293,9	X	3064,6	X	13 175 078,9	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 14.6.1 + 22.6.1 + 30.6.1)	4.6.1	консультаций	0,080667	422,1	X	34,0	X	146 383,9	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 14.6.2 + 22.6.2 + 30.6.2)	4.6.2	консультаций	0,030555	373,6	X	11,4	X	49 076,1	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	4.7	исследований	0,304063	2773,6	X	843,3	X	3 625 692,0	X
компьютерная томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)	4.7.1	исследований	0,096473	2900,0	X	279,8	X	1 202 775,0	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,030285	2982,0	X	90,3	X	388 256,4	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,097694	1200,0	X	117,2	X	504 000,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,041869	3280,0	X	137,3	X	590 400,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,003722	10 416,0	X	38,8	X	166 656,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)	4.7.6	исследований	0,027103	2861,2	X	77,5	X	333 392,8	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002081	39 345,4	X	81,9	X	352 023,3	X
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,002326	3100,0	X	7,2	X	31 000,0	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной дезоксирибонуклеиновой кислоты (далее – ДНК) плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9+22.7.9+30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	16 121,2	X	10,4	X	44 849,2	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
определение рибонуклеиновой кислоты (далее – РНК) вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции (далее – ПЦР) (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)	4.7.10	исследований	0,001241	1224,7	X	1,5	X	6533,8	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (сумма строк 14.7.11 + 22.7.11 + 30.7.11)	4.7.11	исследований	0,000622	2171,1	X	1,4	X	5805,5	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8)	4.8	комплексных посещений	0,210277	1067,4	X	224,4	X	964 942,4	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплексных посещений	0,005620	1571,8	X	8,8	X	37 976,3	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9) в том числе по поводу:	4.9	комплексных посещений	0,240440	2886,6	X	694,1	X	2 983 828,8	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 14.9.1 + 22.9.1 + 30.9.1)	4.9.1	комплексных посещений	0,023092	4009,1	X	92,6	X	398 000,0	X
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 14.9.2 + 22.9.2 + 30.9.2)	4.9.2	комплексных посещений	0,045426	2058,5	X	93,5	X	402 000,0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 14.9.3 + 22.9.3 + 30.9.3)	4.9.3	комплексных посещений	0,138983	3347,2	X	465,2	X	2 000 000,0	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10+22.10+30.10), в том числе	4.10	комплексных посещений	0,018057	1231,4	X	22,2	X	95 593,4	X
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 14.10.1 + 22.10.1 + 30.10.1)	4.10.1	комплексных посещений	0,000970	4057,0	X	3,9	X	16 917,7	X
пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 14.10.2 + 22.10.2 + 30.10.2)	4.10.2	комплексных посещений	0,017087	1071,0	X	18,3	X	78 675,7	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.11. посещения центров здоровья (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплексных посещений	0,032831	1863,7	X	61,2	X	263 051,9	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций (сумма строк 14.12+22.12+30.12)	4.12	комплексных посещений	0,021666	2606,7	X	56,5	X	242 801,1	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31) в том числе:	5	случаев лечения	0,076323	36 087,9	X	2754,3	X	11 841 298,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология (сумма строк 15.1 + 23.1 + 31.1)	5.1	случаев лечения	0,018133	76 000,0	X	1378,1	X	5 924 808,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 15.2 + 23.2 + 31.2)	5.2	случаев лечения	0,000741	158 508,2	X	117,5	X	505 007,1	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 + 23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	69 778,5	X	89,9	X	386 363,6	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:	6	случаев госпитализации	0,169546	63 064,8	X	10 692,4	X	45 968 110,5	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитализации	0,010265	105 000,0	X	1077,8	X	4 633 755,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитализации	0,002559	186 552,5	X	477,3	X	2 052 077,5	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)	6.3	случаев госпитализации	0,000582	288 186,7	X	167,6	X	720 466,8	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитализации	0,000189	390 401,1	X	73,8	X	317 396,1	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.5+ 24.5 + 32.5)	6.5	случаев госпитализации	0,000279	234 598,5	X	65,5	X	281 518,2	X
4.6. трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитализации	0,004326	282 200,4	X	1220,9	X	5 248 928,0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитализации	0,000007	1 444 220,5	X	10,1	X	43 326,6	X
5. Медицинская реабилитация	7		X	X	X	572,3	X	2 460 295,4	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 +33.1)	7.1	комплексных посещений	0,003708	27 441,8	X	101,8	X	437 449,7	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)	7.2	случаев лечения	0,002813	33 200,2	X	93,4	X	401 523,2	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитализации	0,005869	64 256,6	X	377,1	X	1 621 322,5	X
6. Паллиативная медицинская помощь[2]	8		0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная[1], всего (равно строке 34.1) в том числе:	8.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2. посещений на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 34.2)	8.2	койко-дней	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 34.3)	8.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела страховых медицинских организаций (далее – СМО) (сумма строк 26 + 35)	9		X	X	X	192,7	X	828 582,8	X
8. Иные расходы (равно строке 36)	10		X	X	X	0,0	X	0,0	X
из строки 1:	11		X	X	X	25 280,5	X	108 684 558,9	X
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,261000	5666,5	X	1479,0	X	6 358 255,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	14	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплексных посещений	0,260168	2900,9	X	754,7	X	3 244 659,6	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе	14.2	комплексных посещений	0,391342	3576,5	X	1399,7	X	6 017 287,6	X
для проведения углубленной диспансеризации	14.2.1	комплексных посещений	0,002167	2610,4	X	5,7	X	24 321,1	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	14.3	комплексных посещений	0,145709	2149,2	X	313,2	X	1 346 325,6	X
женщины	14.3.1	комплексных посещений	0,074587	3393,9	X	253,2	X	1 088 291,4	X
мужчины	14.3.2	комплексных посещений	0,071122	843,9	X	60,0	X	258 034,2	X
2.1.4. для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,705082	564,0	X	1525,6	X	6 558 822,3	X
2.1.5. в неотложной форме	14.5	посещений	0,540000	1167,3	X	630,3	X	2 709 933,6	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	14.6	обращений	1,335969	2293,9	X	3064,6	X	13 175 078,9	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	14.6.1	консультаций	0,080667	422,1	X	34,0	X	146 383,9	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	14.6.2	консультаций	0,030555	373,6	X	11,4	X	49 076,1	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	14.7	исследований	0,304063	2773,6	X	843,3	X	3 625 692,0	X
компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,096473	2900,0	X	279,8	X	1 202 775,0	X
магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,030285	2982,0	X	90,3	X	388 256,4	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,097694	1200,0	X	117,2	X	504 000,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,041869	3280,0	X	137,3	X	590 400,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,003722	10 416,0	X	38,8	X	166 656,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	14.7.6	исследований	0,027103	2861,2	X	77,5	X	333 392,8	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	14.7.7	исследований	0,002081	39 345,4	X	81,9	X	352 023,3	X
ОФЭКТ/КТ	14.7.8	исследований	0,002326	3100,0	X	7,2	X	31 000,0	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14.7.9	исследований	0,000647	16 121,2	X	10,4	X	44 849,2	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1224,7	X	1,5	X	6533,8	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	14.7.11	исследований	0,000622	2171,1	X	1,4	X	5805,5	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	14.8	комплексных посещений	0,210277	1067,4	X	224,4	X	964 942,4	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,005620	1571,8	X	8,8	X	37 976,3	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,240440	2886,6	X	694,1	X	2 983 828,8	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,023092	4009,1	X	92,6	X	398 000,0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	14.9.2	комплексных посещений	0,045426	2058,5	X	93,5	X	402 000,0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,138983	3347,2	X	465,2	X	2 000 000,0	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	14.10	комплексных посещений	0,018057	1231,4	X	22,2	X	95 593,4	X
пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплексных посещений	0,000970	4057,0	X	3,9	X	16 917,7	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплексных посещений	0,017087	1071,0	X	18,3	X	78 675,7	X
2.1.11. посещения центров здоровья	14.11	комплексных посещений	0,032831	1863,7	X	61,2	X	263 051,9	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	14.12	комплексных посещений	0,021666	2606,7	X	56,5	X	242 801,1	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	15	случаев лечения	0,076323	36 087,9	X	2754,3	X	11 841 298,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	15.1	случаев лечения	0,018133	76 000,0	X	1378,1	X	5 924 808,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	158 508,2	X	117,5	X	505 007,1	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	15.3	случаев лечения	0,001288	69 778,5	X	89,9	X	386 363,6	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	16	случаев госпитализации	0,169546	63 064,8	X	10 692,4	X	45 968 110,5	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	16.1	случаев госпитализации	0,010265	105 000,0	X	1077,8	X	4 633 755,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитализации	0,002559	186 552,5	X	477,3	X	2 052 077,5	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитализации	0,000582	288 186,7	X	167,6	X	720 466,8	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитализации	0,000189	390 401,1	X	73,8	X	317 396,1	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	16.5	случаев госпитализации	0,000279	234 598,5	X	65,5	X	281 518,2	X
4.6. трансплантация почки	16.6	случаев госпитализации	0,004326	282 200,4	X	1220,9	X	5 248 928,0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	16.7	случаев госпитализации	0,000007	1 444 220,5	X	10,1	X	43 326,6	X
5. Медицинская реабилитация	17		X	X	X	572,3	X	2 460 295,4	X
5.1. в амбулаторных условиях	17.1	комплексных посещений	0,003708	27 441,8	X	101,8	X	437 449,7	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,002813	33 200,2	X	93,4	X	401 523,2	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитализации	0,005869	64 256,6	X	377,1	X	1 621 322,5	X
6. Расходы на ведение дела СМО	18		X	X	X	192,7	X	828 582,8	X
II. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	19		X	X	X	X	X	0,0	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	20	вызовов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе	22.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	22.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	22.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
мужчины	22.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	22.4	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	22.5	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	22.6	обращений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	22.6.1	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	22.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
компьютерная томография	22.7.1	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
эндоскопическое диагностическое исследование	22.7.4	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	22.7.5	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	22.7.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ОФЭКТ/КТ	22.7.8	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	22.7.9	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	22.7.10	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	22.7.11	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	22.8	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.11. посещения центров здоровья	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	22.11	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	23	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	23.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	24	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	24.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	24.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.6. трансплантация почки	24.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5. Медицинская реабилитация	25								
5.1. в амбулаторных условиях	25.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	25.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	25.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Расходы на ведение дела СМО	26	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой	27								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	30	X	X	X	X	X	X	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	30.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе:	30.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	30.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	30.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	30.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
мужчины	30.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	30.4	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	30.5	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	30.6	обращений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	30.6.1	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	30.6.2	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	30.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
компьютерная томография	30.7.1	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	30.7.2	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	30.7.3	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	30.7.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ОФЭКТ/КТ	30.7.8	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	30.7.10	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	30.7.11	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	30.8	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	30.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	30.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	30.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.11. посещения центров здоровья	30.11	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	30.12	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	31	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	31.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	31.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	32	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.6. трансплантация почки	32.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5. Медицинская реабилитация	33								
5.1. в амбулаторных условиях	33.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	33.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Паллиативная медицинская помощь*	34	X	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего в том числе:	34.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	34.1.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	34.1.2	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	34.2	койко-день	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	34.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	35		X	X	X	0,0	X	0,0	X
8. Иные расходы	36		X	X	X	0,0	X	0,0	X
Итого (сумма строк 01+19+20)	37		X	X	10 492,3	25 280,5	43 974 168,3	108 684 558,9	100,0

[*]Включаются 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 соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2027 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер 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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (далее – Программа) (рублей)		Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения		
					за счет средств областного бюджета	за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	за счет средств областного бюджета (тыс. рублей)	средства ОМС (тыс. рублей)	в процен-тах к итогу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1		X	X	X	27 314,1	X	117 427 506,7	72,6
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,261000	6078,5	X	1586,5	X	6 820 551,1	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	3	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	4	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 + 22.1 + 30.1)	4.1	комплексных посещений	0,260168	3108,4	X	808,7	X	3 476 748,5	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2), в том числе:	4.2	комплексных посещений	0,439948	3717,9	X	1635,7	X	7 032 043,5	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплексных посещений	0,050758	2797,1	X	142,0	X	610 372,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплексных посещений	0,158198	2302,9	X	364,3	X	1 566 233,2	X
женщины	4.3.1	комплексных посещений	0,080980	3636,6	X	294,5	X	1 266 064,1	X
мужчины	4.3.2	комплексных посещений	0,077218	904,2	X	69,8	X	300 169,1	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,618238	524,1	X	1372,2	X	5 899 370,8	X
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 + 30.5)	4.5	посещений	0,540000	1250,8	X	675,4	X	2 903 782,2	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6)	4.6	обращений	1,335969	2458,0	X	3283,8	X	14 117 591,8	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 14.6.1 + 22.6.1 + 30.6.1)	4.6.1	консультаций	0,080667	452,3	X	36,5	X	156 857,2	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 14.6.2 + 22.6.2 + 30.6.2)	4.6.2	консультаций	0,030555	400,4	X	12,2	X	52 596,5	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	4.7	исследований	0,274786	2746,3	X	754,7	X	3 244 378,9	X
компьютерная томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)	4.7.1	исследований	0,057732	4093,9	X	236,4	X	1 016 097,8	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,022033	5589,8	X	123,2	X	529 482,6	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,122408	883,1	X	108,1	X	464 731,4	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,035370	1619,3	X	57,3	X	246 232,4	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,001492	12 729,8	X	19,0	X	81 648,9	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)	4.7.6	исследований	0,027103	3139,4	X	85,1	X	365 802,9	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002141	41 251,7	X	88,3	X	379 680,6	X
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,003997	5785,2	X	23,1	X	99 424,4	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК) плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9+22.7.9+30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	17 274,2	X	11,2	X	48 056,8	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)	4.7.10	исследований	0,001241	1312,2	X	1,6	X	7000,6	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (сумма строк 14.7.11 + 22.7.11 + 30.7.11)	4.7.11	исследований	0,000622	2326,3	X	1,4	X	6220,5	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8)	4.8	комплексных посещений	0,210277	1143,8	X	240,5	X	1 034 008,9	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплексных посещений	0,005620	1684,3	X	9,5	X	40 694,4	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9) в том числе по поводу:	4.9	комплексных посещений	0,275509	3706,4	X	1021,1	X	4 390 060,3	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 14.9.1 + 22.9.1 + 30.9.1)	4.9.1	комплексных посещений	0,045050	5156,7	X	232,3	X	998 734,2	X
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 14.9.2 + 22.9.2 + 30.9.2)	4.9.2	комплексных посещений	0,059800	2241,8	X	134,1	X	576 342,1	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 14.9.3 + 22.9.3 + 30.9.3)	4.9.3	комплексных посещений	0,138983	4381,7	X	609,0	X	2 618 100,8	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10+22.10+30.10), в том числе	4.10	комплексных посещений	0,040988	1423,1	X	58,3	X	250 771,9	X
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 14.10.1 + 22.10.1 + 30.10.1)	4.10.1	комплексных посещений	0,001293	4309,1	X	5,6	X	23 954,3	X
пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 14.10.2 + 22.10.2 + 30.10.2)	4.10.2	комплексных посещений	0,039695	1329,1	X	52,7	X	226 817,6	X
2.1.11. посещения центров здоровья (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплексных посещений	0,032831	1997,0	X	65,6	X	281 866,6	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций (сумма строк 14.12+22.12+30.12)	4.12	комплексных посещений	0,021666	2793,2	X	60,5	X	260 172,6	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31) в том числе:	5	случаев лечения	0,069345	38 167,0	X	2646,7	X	11 378 498,7	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология (сумма строк 15.1 + 23.1 + 31.1)	5.1	случаев лечения	0,014388	93 829,3	X	1350,0	X	5 803 905,2	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 15.2 + 23.2 + 31.2)	5.2	случаев лечения	0,000741	137 218,7	X	101,7	X	437 178,8	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 + 23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	72 571,2	X	93,5	X	401 826,7	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:	6	случаев госпитализации	0,176524	67 349,2	X	11 888,8	X	51 111 509,9	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитализации	0,010265	121 931,7	X	1251,6	X	5 380 967,9	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитализации	0,002327	195 842,5	X	455,7	X	1 959 208,4	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)	6.3	случаев госпитализации	0,000430	300 486,8	X	129,2	X	555 600,1	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитализации	0,000189	407 514,2	X	77,1	X	331 309,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.5+ 24.5 + 32.5)	6.5	случаев госпитализации	0,000472	248 807,6	X	117,4	X	504 830,6	X
4.6. трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитализации	0,004326	306 855,3	X	1 327,6	X	5 707 508,6	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитализации	0,000025	1 521 513,2	X	37,9	X	162 801,9	X
5. Медицинская реабилитация	7		X	X	X	635,7	X	2 733 037,1	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 +33.1)	7.1	комплексных посещений	0,003506	32 353,5	X	113,4	X	487 632,0	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)	7.2	случаев лечения	0,002926	35 483,0	X	103,8	X	446 269,7	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитализации	0,006104	68 562,0	X	418,5	X	1 799 135,4	X
6. Паллиативная медицинская помощь[2]	8		0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная[1], всего (равно строке 34.1) в том числе:	8.1	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.1.2. посещений на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 34.2)	8.2	койко-дней	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 34.3)	8.3	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела страховых медицинских организаций (далее – СМО) (сумма строк 26 + 35)	9		X	X	X	215,6	X	926 880,7	X
8. Иные расходы (равно строке 36)	10		X	X	X	0,0	X	0,0	X
из строки 1:	11		X	X	X	27 314,1	X	117 427 506,7	X
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,261000	6078,5	X	1586,5	X	6 820 551,1	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	14	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплексных посещений	0,260168	3108,4	X	808,7	X	3 476 748,5	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе	14.2	комплексных посещений	0,439948	3717,9	X	1635,7	X	7 032 043,5	X
для проведения углубленной диспансеризации	14.2.1	комплексных посещений	0,050758	2797,1	X	142,0	X	610 372,0	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	14.3	комплексных посещений	0,158198	2302,9	X	364,3	X	1 566 233,2	X
женщины	14.3.1	комплексных посещений	0,080980	3636,6	X	294,5	X	1 266 064,1	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
мужчины	14.3.2	комплексных посещений	0,077218	904,2	X	69,8	X	300 169,1	X
2.1.4. для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,618238	524,1	X	1372,2	X	5 899 370,8	X
2.1.5. в неотложной форме	14.5	посещений	0,540000	1250,8	X	675,4	X	2 903 782,2	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	14.6	обращений	1,335969	2458,0	X	3283,8	X	14 117 591,8	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	14.6.1	консультаций	0,080667	452,3	X	36,5	X	156 857,2	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	14.6.2	консультаций	0,030555	400,4	X	12,2	X	52 596,5	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	14.7	исследований	0,274786	2746,3	X	754,7	X	3 244 378,9	X
компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,057732	4093,9	X	236,4	X	1 016 097,8	X
магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,022033	5589,8	X	123,2	X	529 482,6	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,122408	883,1	X	108,1	X	464 731,4	X
эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,035370	1619,3	X	57,3	X	246 232,4	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,001492	12 729,8	X	19,0	X	81 648,9	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	14.7.6	исследований	0,027103	3139,4	X	85,1	X	365 802,9	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	14.7.7	исследований	0,002141	41 251,7	X	88,3	X	379 680,6	X
ОФЭКТ/КТ	14.7.8	исследований	0,003997	5785,2	X	23,1	X	99 424,4	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14.7.9	исследований	0,000647	17 274,2	X	11,2	X	48 056,8	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1312,2	X	1,6	X	7000,6	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	14.7.11	исследований	0,000622	2326,3	X	1,4	X	6220,5	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	14.8	комплексных посещений	0,210277	1143,8	X	240,5	X	1 034 008,9	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,005620	1684,3	X	9,5	X	40 694,4	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,275509	3706,4	X	1021,1	X	4 390 060,3	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,045050	5156,7	X	232,3	X	998 734,2	X
2.1.9.2. сахарного диабета	14.9.2	комплексных посещений	0,059800	2241,8	X	134,1	X	576 342,1	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,138983	4381,7	X	609,0	X	2 618 100,8	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	14.10	комплексных посещений	0,040988	1423,1	X	58,3	X	250 771,9	X
пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплексных посещений	0,001293	4309,1	X	5,6	X	23 954,3	X
пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплексных посещений	0,039695	1329,1	X	52,7	X	226 817,6	X
2.1.11. посещения центров здоровья	14.11	комплексных посещений	0,032831	1997,0	X	65,6	X	281 866,6	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	14.12	комплексных посещений	0,021666	2793,2	X	60,5	X	260 172,6	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	15	случаев лечения	0,069345	38 167,0	X	2646,7	X	11 378 498,7	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	15.1	случаев лечения	0,014388	93 829,3	X	1350,0	X	5 803 905,2	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	137 218,7	X	101,7	X	437 178,8	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	15.3	случаев лечения	0,001288	72 571,2	X	93,5	X	401 826,7	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	16	случаев госпитализации	0,176524	67 349,2	X	11 888,8	X	51 111 509,9	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	16.1	случаев госпитализации	0,010265	121 931,7	X	1251,6	X	5 380 967,9	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитализации	0,002327	195 842,5	X	455,7	X	1 959 208,4	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитализации	0,000430	300 486,8	X	129,2	X	555 600,1	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитализации	0,000189	407 514,2	X	77,1	X	331 309,0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.5	случаев госпитализации	0,000472	248 807,6	X	117,4	X	504 830,6	X
4.6. трансплантация почки	16.6	случаев госпитализации	0,004326	306 855,3	X	1 327,6	X	5 707 508,6	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	16.7	случаев госпитализации	0,000025	1 521 513,2	X	37,9	X	162 801,9	X
5. Медицинская реабилитация	17		X	X	X	635,7	X	2 733 037,1	X
5.1. в амбулаторных условиях	17.1	комплексных посещений	0,003506	32 353,5	X	113,4	X	487 632,0	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,002926	35 483,0	X	103,8	X	446 269,7	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитализации	0,006104	68 562,0	X	418,5	X	1 799 135,4	X
6. Расходы на ведение дела СМО	18		X	X	X	215,6	X	926 880,7	X
II. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	19		X	X	X	X	X	0,0	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	20	вызовов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе	22.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	22.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	22.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
мужчины	22.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	22.4	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	22.5	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	22.6	обращений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	22.6.1	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	22.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
компьютерная томография	22.7.1	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	22.7.4	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	22.7.5	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	22.7.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ОФЭКТ/КТ	22.7.8	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	22.7.9	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	22.7.10	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	22.7.11	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	22.8	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.11. посещения центров здоровья	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	22.11	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	23	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	23.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	24	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	24.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.6. трансплантация почки	24.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Медицинская реабилитация	25								
5.1. в амбулаторных условиях	25.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	25.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	25.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Расходы на ведение дела СМО	26	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой	27								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	30	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	30.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе:	30.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	30.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	30.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	30.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
мужчины	30.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	30.4	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	30.5	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	30.6	обращений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	30.6.1	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	30.6.2	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	30.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
компьютерная томография	30.7.1	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	30.7.2	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	30.7.3	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	30.7.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ОФЭКТ/КТ	30.7.8	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	30.7.10	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	30.7.11	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	30.8	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	30.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	30.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	30.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.11. посещения центров здоровья	30.11	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	30.12	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	31	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	31.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	31.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	32	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.6. трансплантация почки	32.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5. Медицинская реабилитация	33								
5.1. в амбулаторных условиях	33.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	33.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Паллиативная медицинская помощь*	34	X	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего в том числе:	34.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	34.1.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	34.1.2	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	34.2	койко-день	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	34.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	35		X	X	X	0,0	X	0,0	X
8. Иные расходы	36		X	X	X	0,0	X	0,0	X
Итого (сумма строк 01+19+20)	37		X	X	11 225,7	27 314,1	46 849 462,3	117 427 506,7	100,0

*Включаются 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 соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2028 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер 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 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (далее – Программа) (рублей)		Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения		
					за счет средств областного бюджета	за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – ОМС)	за счет средств областного бюджета (тыс. рублей)	средства ОМС (тыс. рублей)	в процен-тах к итогу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1		X	X	X	29 326,3	X	126 078 221,2	73,3
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,261000	6487,1	X	1693,1	X	7 279 032,2	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	3	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	4	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 + 22.1 + 30.1)	4.1	комплексных посещений	0,260168	3314,2	X	862,3	X	3 706 936,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2), в том числе:	4.2	комплексных посещений	0,439948	3964,2	X	1744,0	X	7 497 895,8	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплексных посещений	0,050758	2982,4	X	151,4	X	650 807,4	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплексных посещений	0,170688	2455,4	X	419,1	X	1 801 821,8	X
женщины	4.3.1	комплексных посещений	0,087373	3877,5	X	338,8	X	1 456 501,4	X
мужчины	4.3.2	комплексных посещений	0,083314	964,1	X	80,3	X	345 320,4	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,618238	558,7	X	1462,8	X	6 288 835,0	X
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 + 30.5)	4.5	посещений	0,540000	1333,6	X	720,1	X	3 096 005,7	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6)	4.6	обращений	1,335969	2620,7	X	3501,2	X	15 052 063,8	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 14.6.1 + 22.6.1 + 30.6.1)	4.6.1	консультаций	0,080667	482,3	X	38,9	X	167 261,2	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 14.6.2 + 22.6.2 + 30.6.2)	4.6.2	консультаций	0,030555	427,0	X	13,0	X	56 090,7	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	4.7	исследований	0,275063	2933,7	X	807,0	X	3 469 257,3	X
компьютерная томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)	4.7.1	исследований	0,057732	4365,1	X	252,0	X	1 083 409,1	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,022033	5960,1	X	131,3	X	564 558,6	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,122408	941,7	X	115,3	X	495 569,6	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,035370	1726,5	X	61,1	X	262 533,3	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,001492	13 573,1	X	20,3	X	87 057,9	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)	4.7.6	исследований	0,027103	3347,3	X	90,7	X	390 027,4	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002203	43 190,9	X	95,1	X	409 061,0	X
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,004212	6168,4	X	26,0	X	111 703,6	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК) плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9+22.7.9+30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	18 418,4	X	11,9	X	51 240,0	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)	4.7.10	исследований	0,001241	1399,1	X	1,8	X	7464,2	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (сумма строк 14.7.11 + 22.7.11 + 30.7.11)	4.7.11	исследований	0,000622	2480,4	X	1,5	X	6632,6	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8)	4.8	комплексных посещений	0,210277	1219,5	X	256,4	X	1 102 442,6	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплексных посещений	0,005620	1795,8	X	10,1	X	43 388,3	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9) в том числе по поводу:	4.9	комплексных посещений	0,275509	3951,9	X	1088,8	X	4 680 843,8	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 14.9.1 + 22.9.1 + 30.9.1)	4.9.1	комплексных посещений	0,045050	5498,2	X	247,7	X	1 064 874,9	X
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 14.9.2 + 22.9.2 + 30.9.2)	4.9.2	комплексных посещений	0,059800	2390,3	X	142,9	X	614 519,8	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 14.9.3 + 22.9.3 + 30.9.3)	4.9.3	комплексных посещений	0,138983	4671,9	X	649,3	X	2 791 497,6	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10+22.10+30.10), в том числе	4.10	комплексных посещений	0,042831	1557,2	X	66,7	X	286 731,2	X
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 14.10.1 + 22.10.1 + 30.10.1)	4.10.1	комплексных посещений	0,001940	4598,2	X	8,9	X	38 349,0	X
пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 14.10.2 + 22.10.2 + 30.10.2)	4.10.2	комплексных посещений	0,040891	1412,9	X	57,8	X	248 382,2	X
2.1.11. посещения центров здоровья (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплексных посещений	0,032831	2129,2	X	69,9	X	300 525,9	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций (сумма строк 14.12+22.12+30.12)	4.12	комплексных посещений	0,021666	2978,1	X	64,5	X	277 395,1	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31) в том числе:	5	случаев лечения	0,069345	40 109,9	X	2781,4	X	11 957 723,8	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология (сумма строк 15.1 + 23.1 + 31.1)	5.1	случаев лечения	0,014388	98 659,9	X	1419,5	X	6 102 706,8	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 15.2 + 23.2 + 31.2)	5.2	случаев лечения	0,000741	143 632,5	X	106,4	X	457 613,1	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 + 23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	75 472,9	X	97,2	X	417 893,4	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:	6	случаев госпитализации	0,176524	72 779,6	X	12 847,4	X	55 232 656,8	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитализации	0,010265	129 378,2	X	1328,1	X	5 709 589,3	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитализации	0,002327	205 269,1	X	477,7	X	2 053 512,1	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)	6.3	случаев госпитализации	0,000430	313 167,8	X	134,7	X	579 047,3	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитализации	0,000189	425 103,8	X	80,4	X	345 609,4	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.5+ 24.5 + 32.5)	6.5	случаев госпитализации	0,000472	263 016,8	X	124,1	X	533 661,1	X
4.6. трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитализации	0,004326	331 597,2	X	1434,6	X	6 167 707,9	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитализации	0,000025	1 599 466,7	X	39,8	X	171 142,9	X
5. Медицинская реабилитация	7		X	X	X	703,4	X	3 023 801,5	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 +33.1)	7.1	комплексных посещений	0,003647	34 504,7	X	125,9	X	541 068,2	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)	7.2	случаев лечения	0,003044	37 751,7	X	114,9	X	493 981,0	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитализации	0,006350	72 845,4	X	462,6	X	1 988 752,3	X
6. Паллиативная медицинская помощь[2]	8		0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная[1], всего (равно строке 34.1) в том числе:	8.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.1.2. посещений на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 34.2)	8.2	койко-дней	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 34.3)	8.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела страховых медицинских организаций (далее – СМО) (сумма строк 26 + 35)	9		X	X	X	238,2	X	1 024 252,9	X
8. Иные расходы (равно строке 36)	10		X	X	X	0,0	X	0,0	X
из строки 1:	11		X	X	X	29 326,3	X	126 078 221,2	X
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,261000	6487,1	X	1693,1	X	7 279 032,2	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	14	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплексных посещений	0,260168	3314,2	X	862,3	X	3 706 936,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе	14.2	комплексных посещений	0,439948	3964,2	X	1744,0	X	7 497 895,8	X
для проведения углубленной диспансеризации	14.2.1	комплексных посещений	0,050758	2982,4	X	151,4	X	650 807,4	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	14.3	комплексных посещений	0,170688	2455,4	X	419,1	X	1 801 821,8	X
женщины	14.3.1	комплексных посещений	0,087373	3877,5	X	338,8	X	1 456 501,4	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
мужчины	14.3.2	комплексных посещений	0,083314	964,1	X	80,3	X	345 320,4	X
2.1.4. для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,618238	558,7	X	1462,8	X	6 288 835,0	X
2.1.5. в неотложной форме	14.5	посещений	0,540000	1333,6	X	720,1	X	3 096 005,7	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	14.6	обращений	1,335969	2620,7	X	3501,2	X	15 052 063,8	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	14.6.1	консультаций	0,080667	482,3	X	38,9	X	167 261,2	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	14.6.2	консультаций	0,030555	427,0	X	13,0	X	56 090,7	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	14.7	исследований	0,275063	2933,7	X	807,0	X	3 469 257,3	X
компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,057732	4365,1	X	252,0	X	1 083 409,1	X
магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,022033	5960,1	X	131,3	X	564 558,6	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,122408	941,7	X	115,3	X	495 569,6	X
эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,035370	1726,5	X	61,1	X	262 533,3	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,001492	13 573,1	X	20,3	X	87 057,9	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	14.7.6	исследований	0,027103	3347,3	X	90,7	X	390 027,4	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	14.7.7	исследований	0,002203	43 190,9	X	95,1	X	409 061,0	X
ОФЭКТ/КТ	14.7.8	исследований	0,004212	6168,4	X	26,0	X	111 703,6	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14.7.9	исследований	0,000647	18 418,4	X	11,9	X	51 240,0	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1399,1	X	1,8	X	7464,2	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	14.7.11	исследований	0,000622	2480,4	X	1,5	X	6632,6	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	14.8	комплексных посещений	0,210277	1219,5	X	256,4	X	1 102 442,6	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,005620	1795,8	X	10,1	X	43 388,3	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,275509	3951,9	X	1088,8	X	4 680 843,8	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,045050	5498,2	X	247,7	X	1 064 874,9	X
2.1.9.2. сахарного диабета	14.9.2	комплексных посещений	0,059800	2390,3	X	142,9	X	614 519,8	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,138983	4671,9	X	649,3	X	2 791 497,6	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	14.10	комплексных посещений	0,042831	1557,2	X	66,7	X	286 731,2	X
пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплексных посещений	0,001940	4598,2	X	8,9	X	38 349,0	X
пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплексных посещений	0,040891	1412,9	X	57,8	X	248 382,2	X
2.1.11. посещения центров здоровья	14.11	комплексных посещений	0,032831	2129,2	X	69,9	X	300 525,9	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	14.12	комплексных посещений	0,021666	2978,1	X	64,5	X	277 395,1	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	15	случаев лечения	0,069345	40 109,9	X	2781,4	X	11 957 723,8	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	15.1	случаев лечения	0,014388	98 659,9	X	1419,5	X	6 102 706,8	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	143 632,5	X	106,4	X	457 613,1	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	15.3	случаев лечения	0,001288	75 472,9	X	97,2	X	417 893,4	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	16	случаев госпитализации	0,176524	72 779,6	X	12 847,4	X	55 232 656,8	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	16.1	случаев госпитализации	0,010265	129 378,2	X	1328,1	X	5 709 589,3	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитализации	0,002327	205 269,1	X	477,7	X	2 053 512,1	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитализации	0,000430	313 167,8	X	134,7	X	579 047,3	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитализации	0,000189	425 103,8	X	80,4	X	345 609,4	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.5	случаев госпитализации	0,000472	263 016,8	X	124,1	X	533 661,1	X
4.6. трансплантация почки	16.6	случаев госпитализации	0,004326	331 597,2	X	1434,6	X	6 167 707,9	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	16.7	случаев госпитализации	0,000025	1 599 466,7	X	39,8	X	171 142,9	X
5. Медицинская реабилитация	17		X	X	X	703,4	X	3 023 801,5	X
5.1. в амбулаторных условиях	17.1	комплексных посещений	0,003647	34 504,7	X	125,9	X	541 068,2	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,003044	37 751,7	X	114,9	X	493 981,0	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитализации	0,006350	72 845,4	X	462,6	X	1 988 752,3	X
6. Расходы на ведение дела СМО	18		X	X	X	238,2	X	1 024 252,9	X
II. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	19		X	X	X	X	X	0,0	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	20	вызовов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе	22.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	22.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	22.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
мужчины	22.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	22.4	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	22.5	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	22.6	обращений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	22.6.1	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	22.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
компьютерная томография	22.7.1	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	22.7.4	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	22.7.5	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	22.7.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ОФЭКТ/КТ	22.7.8	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	22.7.9	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	22.7.10	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	22.7.11	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	22.8	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.11. посещения центров здоровья	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	22.11	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	23	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	23.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	24	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	24.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.6. трансплантация почки	24.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Медицинская реабилитация	25								
5.1. в амбулаторных условиях	25.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	25.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	25.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Расходы на ведение дела СМО	26	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой	27								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	30	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	30.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего в том числе:	30.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	30.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	30.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	30.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
мужчины	30.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	30.4	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	30.5	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.1.6. в связи с заболеваниями, всего	30.6	обращений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	30.6.1	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	30.6.2	консультаций	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	30.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
компьютерная томография	30.7.1	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	30.7.2	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	30.7.3	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	30.7.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ОФЭКТ/КТ	30.7.8	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	30.7.10	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С	30.7.11	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	30.8	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	30.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	30.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов	30.10	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.11. посещения центров здоровья	30.11	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.12. вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	30.12	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	31	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	31.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	31.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	32	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	32.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.6. трансплантация почки	32.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5. Медицинская реабилитация	33								
5.1. в амбулаторных условиях	33.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	33.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Паллиативная медицинская помощь*	34	X	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего в том числе:	34.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	34.1.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	34.1.2	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	34.2	койко-дней	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	34.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	35		X	X	X	0,0	X	0,0	X
8. Иные расходы	36		X	X	X	0,0	X	0,0	X
Итого (сумма строк 01+19+20)	37		X	X	11 609,0	29 326,3	48 245 594,0	126 078 221,2	100,0

*Включаются 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 соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

.

Приложение № 3
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи в
Свердловской области на 2026 год и на
плановый период 2027 и 2028 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации

Номер строки	Код медицинской организации по реестру ОМС	Наименование медицинской организации	В том числе									
			из них									
			осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета	осуществляющие деятельность в сфере ОМС[1]	проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	в том числе		Проводящие диспансерное наблюдение	Проводящие медицинскую реабилитацию	в том числе		
						углубленную диспансеризацию	для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин			в амбулаторных условиях	в условиях дневных стационаров	в условиях круглосуточных стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	661752	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.	660240	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
3.	660555	ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника»		1								
4.	661747	Богдановичское ОАО по производству огнеупорных материалов		1	1	1	1	1				
5.	660355	ГАУЗ СО «Каменская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
6.	660239	ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»	1	1	1	1	1	1				
7.	660565	ГАУЗ СО «Сухоложская стоматологическая поликлиника»		1								
8.	661753	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9.	660238	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Асбест»		1								
10.	660534	ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Асбест»	1	1								
11.	661706	ООО «Учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть»		1	1	1	1	1				
12.	661788	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	1	1	1	1	1	1	1		1	1
13.	661785	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»	1	1	1			1	1		1	
14.	660345	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский»		1								
15.		ГАУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер № 2»	1									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
16.	660578	ГАУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский»	1	1								
17.	661572	ФГУП «Производственное объединение «Октябрь»		1	1	1	1	1				
18.	661571	ООО «РУСАЛ Медицинский Центр» (филиал в городе Каменске-Уральском)		1	1	1	1	1				
19.	661703	АО «Каменск-Уральский металлургический завод»		1	1	1	1	1				
20.	661786	ООО «Клиника Будь Здоров»		1	1	1	1	1				
21.	660243	ФБУЗ «Медико-санитарная часть № 32 ФМБА»		1	1	1	1	1				
22.	660289	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
23.	660359	ГАУЗ СО «Верхнесалдинская стоматологическая поликлиника»		1								
24.	661388	МЧУ «Медико-санитарная часть «Тирус»		1	1	1	1	1				
25.	660228	ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»	1	1	1	1	1	1				
26.	660227	ГАУЗ СО «Кировградская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
27.	660010	ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»	1	1	1	1	1	1				
28.	661782	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Нижний Тагил»		1								
29.	661485	ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 3 город Нижний Тагил»	1	1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
30.	660893	ГАУЗ СО «Городская поликлиника № 4 город Нижний Тагил»	1	1	1	1	1	1				
31.	660283	ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 7»	1	1								
32.		ГАУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 3»	1									
33.	660017	ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»	1	1								
34.	661789	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»	1	1	1			1	1			1
35.	661750	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»	1	1	1	1	1	1				
36.	660013	ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»	1	1	1	1	1	1	1		1	
37.	661707	ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш»		1					1		1	1
38.		ГАУЗ СО «Врачебно-физкультурный диспансер город Нижний Тагил»	1									
39.	660907	ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Нижний Тагил»	1	1								
40.	661756	ООО «Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В. Тетюхина»		1					1		1	1
41.	660306	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»	1	1	1	1	1	1				
42.	660309	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 121 ФМБА»		1	1	1	1	1	1	1		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
43.	661714	ГАУЗ СО «Центральная районная больница город Кушва»	1	1	1	1	1	1				
44.	660269	ГАУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника»		1								
45.	660275	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»	1	1	1	1	1	1				
46.	660226	ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»	1	1	1	1	1	1				
47.	660225	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
48.	661608	ГАУЗ СО «Невьянская стоматологическая поликлиника»		1								
49.	661746	ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника»	1	1	1	1	1	1				
50.	660903	ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»	1	1	1	1	1	1				
51.	661712	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31 ФМБА»		1	1	1	1	1	1	1		
52.	660312	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
53.	660353	ГАУЗ СО «Серовская городская стоматологическая поликлиника»		1								
54.	661767	ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер № 2»	1	1								
55.	661783	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	1	1	1	1	1	1	1		1	1
56.	660321	ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»	1	1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
57.	660277	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
58.	660276	ГАУЗ СО «Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника»		1								
59.	660261	ГАУЗ СО «Качканарская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
60.	660260	ГАУЗ СО «Качканарская стоматологическая поликлиника»		1								
61.	661711	ООО «Медико-санитарная часть Ванадий»		1	1	1	1	1				
62.	660265	ГАУЗ СО «Красноуральская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
63.	660264	ГАУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника»		1								
64.	661784	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	1	1	1	1	1	1				
65.	660377	ГАУЗ СО «Краснотурьинская стоматологическая поликлиника»		1								
66.	661649	ООО «РУСАЛ Медицинский центр» (филиал в городе Краснотурьинске)		1	1	1	1	1				
67.	660311	ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»	1	1	1	1	1	1				
68.	661717	ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»	1	1	1	1	1	1				
69.	660207	ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»	1	1	1	1	1	1				
70.	660347	ГАУЗ СО «Волчанская городская больница»	1	1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
71.	660091	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91 ФМБА»		1	1	1	1	1	1		1	
72.	660253	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
73.	660310	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
74.	660255	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
75.	660047	ГАУЗ СО «Шалинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
76.	660287	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д. Бородина»	1	1	1	1	1	1				
77.	660629	ГАУЗ СО «Верхнепышминская стоматологическая поликлиника»		1								
78.	660248	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	1	1	1	1	1	1				
79.	660647	ГАУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника»		1								
80.		ГАУЗ СО «Областная станция переливания крови»	1									
81.	661778	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82.	660298	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»	1	1	1			1	1	1	1	1
83.	660042	ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Первоуральск»	1	1								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
84.	660041	ГАМУ СО «Стоматологическая поликлиника город Первоуральск»		1								
85.	661637	ГАУЗ СО «Полевская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
86.	660659	ГАУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника»		1								
87.	661719	АО «Северский трубный завод»		1	1	1	1	1				
88.	661749	ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»	1	1	1	1	1	1				
89.	660389	ГАУЗ СО «Ревдинская стоматологическая поликлиника»		1								
90.	660592	ГАУЗ СО «Ревдинская станция скорой медицинской помощи»	1	1								
91.	660313	ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»	1	1	1	1	1	1				
92.	660256	ГАУЗ СО «Бисертская районная больница»	1	1	1	1	1	1				
93.	660304	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»	1	1	1	1	1	1				
94.	660499	ГАУЗ СО «Алапаевская стоматологическая поликлиника»		1								
95.	661610	ГБУЗ СО «Алапаевская станция скорой медицинской помощи»	1	1								
96.	660300	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	1	1	1	1	1	1				
97.	660471	ГАУЗ СО «Ирбитская стоматологическая поликлиника»		1								
98.	661620	ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
99.	661720	ГБУЗ СО «Махневская районная больница»	1	1	1	1	1	1				
100.	661639	ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
101.	660286	ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
102.	660336	ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
103.	660301	ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
104.	660349	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»	1	1	1	1	1	1				
105.	661755	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
106.	661592	ГАУЗ СО «Тавдинская стоматологическая поликлиника»		1								
107.	660290	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
108.	661635	ГАУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника»		1								
109.	660245	ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
110.	660340	ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»	1	1	1	1	1	1				
111.	660305	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
112.	660407	ГАУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника»		1								
113.	660522	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»		1					1	1	1	1
114.	660231	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»	1	1	1	1	1	1				
115.	660622	ГАУЗ СО «Березовская стоматологическая поликлиника»		1								
116.	661741	ООО «Клиника Института Мозга»		1					1	1	1	1
117.	660337	ГАУЗ СО «Арамильская городская больница»	1	1	1	1	1	1				
118.	660281	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
119.	660134	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1				
120.	660110	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 имени А.А. Миславского город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1				
121.	660115	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
122.	660131	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
123.	660122	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
124.	660145	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1				
125.	660149	ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1				
126.	660140	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1	1	1		
127.	660146	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»	1	1	1	1	1	1				
128.	660103	ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург»	1	1								
129.	660101	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»	1	1				1				
130.	660144	ГАУЗ СО «Детская городская больница № 15 город Екатеринбург»	1	1	1			1	1		1	
131.	660124	ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»	1	1					1	1	1	1
132.	661619	ГАУЗ СО «Детская городская больница № 8 город Екатеринбург»	1	1	1			1				
133.	660152	ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург»	1	1	1			1	1	1	1	1
134.	660111	ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург»	1	1	1			1	1	1	1	1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
135.	660138	ГАУЗ СО «Детская городская поликлиника № 13 город Екатеринбург»	1	1	1			1	1	1		
136.	660719	ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр имени Я.Б. Бейкина»	1	1								
137.	660692	ГБУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса город Екатеринбург»	1	1								
138.	660133	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 1 город Екатеринбург»		1								
139.	660117	ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника № 12 город Екатеринбург»		1								
140.	660151	ООО «Стоматологическая поликлиника № 9»		1								
141.	661613	АНО «Объединение «Стоматология»		1								
142.	660113	ООО «Медицинское объединение «НОВАЯ БОЛЬНИЦА»		1	1	1	1	1	1	1	1	1
143.	661709	ООО «Ситидок-Урал»		1	1	1	1	1	1	1		1
144.	661770	ООО «Первая детская поликлиника»		1	1			1				
145.	660350	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	1	1				1				
146.	660288	ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»	1	1	1				1	1	1	1
147.	661768	ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»	1	1				1	1	1		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
148.	660679	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	1	1				1	1	1		1
149.	660285	ГАУЗ СО «Свердловская областная больница № 2»	1	1								
150.	661477	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»	1	1								
151.	660709	ГБУЗ СО «Областной клинический медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»	1	1								
152.	660284	ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер»	1	1								
153.	661716	ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»		1					1	1		1
154.	661566	ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»	1	1								
155.	660711	ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «БОНУМ»	1	1	1				1	1	1	1
156.	661638	ГАУЗ СО «Свердловская областная стоматологическая поликлиника»		1								
157.		ГАУЗ СО «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	1									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
158.		ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»	1									
159.		ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»	1									
160.	660320	ГБУЗ СО «Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт кардиологии»	1	1				1				
161.	660333	ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина»	1	1					1	1	1	
162.	660354	ГБУ СО «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии»	1	1								
163.	661827	ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Институт медицинских клеточных технологий»	1	1								
164.		ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»	1									
165.		ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 6»	1									
166.		ГАУЗ СО «Областная наркологическая больница»	1									
167.		ГАУЗ СО «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	1									
168.	660726	ГАУЗ СО «Свердловское областное патолого-анатомическое бюро»	1	1								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
169.	661849	ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»	1	1								
170.	661850	ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий «Обуховский»		1					1			1
171.	660339	ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации		1								
172.	660729	ФГКУ «354 военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации		1								
173.	660730	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Свердловской области»		1								
174.	661665	ФГКУЗ «5 военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации»		1								
175.	661701	ФГАОУ ВО «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина»		1	1	1	1					
176.	661829	ФГБУН Институт высокотемпературной электрохимии Уральского отделения Российской академии наук		1				1				
177.	660130	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 70 – Уральский центр профессиональной патологии имени Ю.А. Брусницына ФМБА»		1	1	1	1					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
178.	661780	ФКУЗ «Медико-санитарная часть № 66 Федеральной службы исполнения наказаний»		1								
179.	661858	ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии – филиал федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации»		1								
180.	660109	ФБУН «Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека		1	1				1		1	
181.	661754	ФГКУ «Поликлиника № 3 Федеральной таможенной службы»		1								
182.	661666	ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации		1								
183.	660390	АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза»		1								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
184.	661715	ООО «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье»		1					1	1	1	
185.	660120	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Екатеринбург»		1	1	1	1	1	1	1	1	1
186.	661646	АО «Производственное объединение «Уральский оптико-механический завод» имени Э.С. Яламова»		1	1	1	1	1				
187.	661642	ООО «Городская больница № 41»		1	1							
188.	661731	АО «Медицинские технологии»		1								
189.	661751	ООО «Уральский медицинский центр»		1								
190.	661761	ООО Медико-Фармацевтический Центр «Гармония»		1								
191.	661779	АО Центр реабилитации нарушений репродуктивной функции «ПАРТУС»		1								
192.	661742	АО «Центр семейной медицины»		1								
193.	661818	ООО «Центр ПЭТ-Технолоджи»		1								
194.	661801	ООО «Нефролайн-Урал»		1								
195.	661735	ООО «Наш медицинский центр «Парацельс»		1								
196.	661797	ООО «Диакав»		1								
197.	661744	ООО «Ситилаб-Урал»		1								
198.	661802	ООО «Клинический институт репродуктивной медицины»		1								
199.	661810	ООО «М-ЛАЙН»		1								
200.	661820	ООО «Региональный Центр функциональной адаптации»		1					1		1	
201.	661821	МЧУ ДПО «Нефросовет»		1								
202.	661845	ООО «Нефроцентр»		1								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
203.	661847	ООО «ВИТАЛАБ»		1								
204.	661852	ООО «Медицинский лучевой центр Екатеринбург»		1								
205.	660001	ООО «Диализ-Мед Екатеринбург»		1								
206.	661837	ООО «Березовская клиника»		1								
207.	661846	ООО «МРТ ЭКСПРЕСС»		1								
208.	661861	ООО «ГЛАЗЦЕНТР-ЕКАТЕРИНБУРГ»		1								
209.	661862	ООО «Стоматология европейского уровня «Р.А. Дент»		1								
210.	661863	ООО «Клиника сердца»		1								
211.	661868	ООО «Мать и дитя Екатеринбург»		1								
212.	661869	ООО «НИИ Флебологии»		1								
213.	661870	Филиал «КДЛ Екатеринбург» ООО «КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ»		1								
214.	661877	ООО «ВАШ ВРАЧ»		1								
215.	661884	ООО «Доктор ЭС»		1								
216.	661885	ООО «Здоровье 365»		1								
217.	661886	АО «МЕДИЦИНА»		1								
218.	661887	ООО «ПОКРОВМЕД»		1								
219.	661890	ООО «ЭВОГЕН»		1								
220.	661891	ООО «М-ЛАЙН МЕДИЦИНА»		1								
221.	661892	ООО «ХЕЛИКС ЕКАТЕРИНБУРГ»		1								
222.	661893	ООО «ВАСКУЛАБ»		1								
223.	661894	ООО «МК ДАР»		1								
224.	661895	ООО «Центр Диагностики «Здоровье 365»		1								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Итого медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, всего в том числе			118	213	102	89	89	102	36	24	26	23
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией по разработке территориальной программы ОМС распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров				9								

Список используемых сокращений:

АНО	–	автономная некоммерческая организация;
АО	–	акционерное общество;
ГАМУ СО	–	государственное автономное медицинское учреждение Свердловской области;
ГАУЗ СО	–	государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области;
ГБПОУ	–	государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение;
ГБУ СО	–	государственное бюджетное учреждение Свердловской области;
ГБУЗ СО	–	государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области;
МК	–	медицинская клиника;
МНТК	–	медицинский научно-технический комплекс;
МЧУ	–	медицинское частное учреждение;
МЧУ ДПО	–	медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования;
ОАО	–	открытое акционерное общество;
ОМС	–	обязательное медицинское страхование;
ООО	–	общество с ограниченной ответственностью;
СПИД	–	синдром приобретенного иммунодефицита;
ФБУЗ	–	федеральное бюджетное учреждение здравоохранения;
ФБУН	–	федеральное бюджетное учреждение науки;
ФГАОУ ВО	–	федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования;

ФГБОУ ВО	–	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования;
ФГБУ	–	федеральное государственное бюджетное учреждение;
ФГБУЗ	–	федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;
ФГБУН	–	федеральное государственное бюджетное учреждение науки;
ФГКУ	–	федеральное государственное казенное учреждение;
ФГКУЗ	–	федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения;
ФГУП	–	федеральное государственное унитарное предприятие;
ФКУЗ	–	федеральное казенное учреждение здравоохранения;
ФМБА	–	Федеральное медико-биологическое агентство;
ЧУЗ	–	частное учреждение здравоохранения.

Приложение № 4
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год
и на плановый период 2027
и 2028 годов

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ
оказания бесплатной медицинской помощи при реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

Глава 1. Общие положения

1. Настоящие порядок и условия устанавливают правила организации оказания бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа).

2. Оказание медицинской помощи осуществляется в медицинских организациях при наличии у них лицензии на медицинскую деятельность, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3. Медицинская помощь гражданам может оказываться в следующих условиях:

1) вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях медицинских организаций или в их соответствующих структурных подразделениях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в случаях, требующих применения интенсивных методов диагностики и лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемиологическим показаниям).

4. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное информированное согласие (отказ) пациента на медицинское вмешательство, которое оформляется в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации.

5. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, размещают информацию о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в общедоступном месте и на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

6. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, Министерство здравоохранения Свердловской области (далее – Минздрав Свердловской области) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – ТФОМС) рассматривают обращения граждан по вопросам оказания бесплатной медицинской помощи в порядке, установленном Федеральным законом от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

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

7. При оказании медицинской помощи в рамках Программы граждане имеют право на выбор медицинской организации согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 216н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

8. Выбор гражданином медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин имеет право на выбор лечащего врача (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера, но не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации). Выбор лечащего врача осуществляется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Прикрепление гражданина осуществляется при наличии согласия врача, выбранного пациентом, с учетом рекомендуемой численности обслуживаемого населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала. При реализации гражданином права на выбор медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и врача, не обслуживающих территорию (участок) проживания, гражданин ограничивается в праве обслуживания на дому, о чем дает

письменное информированное согласие, за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи на дому. Неотложная медицинская помощь на дому гражданину, прикрепившемуся к медицинской организации вне территории (участка) его проживания, оказывается медицинской организацией по месту проживания (пребывания) гражданина.

9. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

10. При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и врачах, уровне их образования и квалификации.

11. Порядок 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 регулируется нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Глава 3. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Свердловской области, в том числе ветеранам боевых действий

12. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области.

13. Медицинская помощь гражданам оказывается в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности при наличии медицинских показаний.

14. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена медицинскими организациями на стендах и в иных общедоступных местах.

15. При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию регистратура организует запись пациента на прием к врачу вне

очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление в первоочередном порядке.

16. Предоставление плановой стационарной медицинской помощи и амбулаторной медицинской помощи в условиях дневных стационаров гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне основной очередности. Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации по представлению лечащего врача или заведующего отделением, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания.

17. При необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинская организация по решению врачебной комиссии направляет граждан, нуждающихся в оказании такой помощи, с медицинским заключением в государственные медицинские организации Свердловской области, где эта помощь может быть предоставлена, для решения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и внеочередном ее предоставлении.

Глава 4. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, 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 (за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента), 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

18. При оказании скорой медицинской помощи обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, ежегодно утверждаемым Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (далее – Перечень ЖНВЛП).

19. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП в следующих случаях:

1) при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе на дому, а также в приемных отделениях стационаров медицинских организаций;

2) при осуществлении необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;

3) при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов – бесплатное обеспечение расходными материалами, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, необходимыми для проведения диагностических исследований.

20. При проведении лечения в условиях поликлиники и на дому лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации или законодательством Свердловской области.

21. Лекарственное обеспечение граждан, в том числе отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации или законодательством Свердловской области, при оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме в условиях поликлиники и на дому осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» и от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н).

22. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, установленных законодательством Свердловской области, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет средств областного бюджета:

1) обеспечение граждан, проживающих в Свердловской области, 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 граждан или их инвалидности, осуществляется по рецептам врачей в аптечных организациях в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 26.10.2012 № 1202-ПП «Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, 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 граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета»;

2) лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированным в объеме не менее объема установленного перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утверждаемым распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, которые в соответствии с инструкциями по их медицинскому применению предназначены для применения только в медицинских организациях в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара (приложение № 5 к Программе), и Порядком предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета, а также возмещения фармацевтическим организациям расходов, связанных с предоставлением этих мер социальной поддержки, утвержденным постановлением Правительства Свердловской области от 22.06.2017 № 438-ПП «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета»;

3) лекарственное обеспечение граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями, осуществляется в профильных кабинетах медицинских организаций в соответствии с Порядком предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями, при амбулаторном лечении в организациях здравоохранения за счет средств областного бюджета и Перечнем терапевтических групп лекарственных препаратов для предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению за счет средств областного бюджета гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, страдающим социально значимыми заболеваниями, утвержденными постановлением Правительства Свердловской области от 12.07.2012 № 785-ПП «О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями».

23. Лекарственное обеспечение категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет:

1) бюджетных ассигнований федерального бюджета:

обеспечение лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», согласно перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2020 № 929н/№ 1345н «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан», согласно Перечню ЖНВЛП, перечню медицинских изделий и перечню специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемым Правительством Российской Федерации на соответствующий год;

обеспечение лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, лекарственными препаратами для профилактики и лечения, диагностическими средствами для выявления и мониторинга лечения указанных лиц осуществляется в соответствии с перечнем закупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также антивирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц в соответствии с постановлением Правительства

Российской Федерации от 28.12.2016 № 1512 «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, антивирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения» (далее – постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 № 1512);

обеспечение антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда), применяемыми при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностическими средствами для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя осуществляется в соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 16.10.2013 № 928 «О финансовом обеспечении мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечение больных туберкулезом, а также профилактических мероприятий» и от 28.12.2016 № 1512;

2) средств областного бюджета на условиях софинансирования из федерального бюджета:

лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, находящихся под диспансерным наблюдением в медицинских организациях, осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.02.2024 № 37н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка ≤ 40%, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний», и в соответствии с приказом Минздрава Свердловской области от 31.01.2024 № 207-п «Об организации мероприятий по обеспечению профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении в медицинских организациях Свердловской области».

24. При оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневных стационаров, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, а также паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения всех категорий граждан осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП. Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н.

25. Применение лекарственных препаратов, не входящих в Перечень ЖНВЛП, если их назначение и применение обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в Перечень ЖНВЛП, возможно на основании решения врачебной комиссии медицинской организации. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

26. Свердловская область в рамках реализации Программы вправе наделить отдельные медицинские организации из числа подведомственных Минздраву Свердловской области полномочиями проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении лекарственных препаратов, не зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации.

Медицинские организации, уполномоченные проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов:

1) государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1»;

2) государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница».

27. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение граждан медицинскими изделиями, включенными в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р.

28. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи осуществляется бесплатное обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами.

29. Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляются государственным автономным

учреждением здравоохранения Свердловской области «Областная станция переливания крови», а также государственными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения Свердловской области, имеющими в своем составе отделения переливания крови.

30. Обеспечение донорской кровью и ее компонентами (эритроцитсодержащими, тромбоцитсодержащими, плазмой и ее составляющими) государственных медицинских организаций Свердловской области и медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации Программы, для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках Программы осуществляется безвозмездно по заявкам медицинских организаций. Клиническое использование крови и ее компонентов осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, связанную с выполнением работ (оказанием услуг) по трансфузиологии.

31. Непосредственное переливание компонентов крови больным осуществляется лечащими врачами, прошедшими обучение по переливанию крови и ее компонентов.

32. 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 специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента. Лечебное питание предоставляется не реже трех раз в день согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

33. При оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием осуществляется в дневных стационарах психиатрического, наркологического и фтизиатрического профилей, по остальным профилям обеспечение лечебным питанием осуществляется в случае, если лечебное питание предусмотрено стандартами оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Глава 5. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С

34. В рамках Программы осуществляются мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, включающие в себя:

1) профилактику инфекционных заболеваний:

проведение противоэпидемических мероприятий;

организация и проведение иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

выявление больных инфекционными заболеваниями;

динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями по месту жительства, работы, учебы, и пациентами в период реконвалесценции после инфекционных болезней;

меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С: проведение обследования среди контингентов, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ-инфекцию и гепатит С в соответствии с санитарными нормами и правилами и приказами Минздрава Свердловской области, проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатита С среди групп повышенного риска, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций, включая изготовление и трансляцию на телеканалах и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» видеороликов, изготовление и размещение баннеров на рекламных щитах, изготовление информационных печатных материалов;

2) профилактику неинфекционных заболеваний:

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

диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, которая проводится в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, образовательных организациях и организациях социального обслуживания граждан, находящихся в ведении Свердловской области;

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

профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, которая проводится с периодичностью и в возрастные периоды, предусмотренные порядками проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утверждаемыми приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

углубленная диспансеризация граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин);

осуществление санитарно-гигиенического обучения населения;

проведение школ здоровья для пациентов в соответствии с методиками, утвержденными приказом Минздрава Свердловской области от 19.03.2012

№ 250-п «Об организации Школ здоровья в лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области»;

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного предупреждения обострений и осложнений заболеваний, предотвращения инвалидизации и преждевременной смертности.

Условия и порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, диспансерного наблюдения и перечень включаемых в них исследований и консультаций утверждаются нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Свердловской области.

Условия и сроки проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних следующие:

предварительным условием прохождения несовершеннолетним профилактического медицинского осмотра является дача несовершеннолетним, достигшим возраста 15 лет, либо его законным представителем (в отношении несовершеннолетнего, не достигшего 15-летнего возраста) информированного добровольного согласия на проведение медицинского осмотра в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

профилактические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних согласно порядку прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения» (далее – приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 211н);

профилактические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями с 1 января по 31 декабря в год достижения несовершеннолетними возрастных периодов, указанных в порядке прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 211н;

профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы, образовательные программы среднего профессионального образования, осуществляются в образовательной организации либо в медицинской организации.

Условия и сроки диспансеризации определенных групп взрослого населения следующие:

диспансеризация, в том числе профилактический медицинский осмотр, проводятся в медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь;

необходимым предварительным условием проведения диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации;

диспансеризация, в том числе профилактический медицинский осмотр, проводится медицинскими организациями в объеме, предусмотренном Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Проведение профилактических осмотров, диспансеризации отдельных категорий граждан, подлежащих диспансеризации в текущем году, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, пребывающих в стационарных учреждениях 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, осуществляется в срок с 1 января по 31 декабря текущего года;

3) мероприятия по формированию здорового образа жизни:

информирование населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактики, а также консультирование по вопросам ведения здорового образа жизни в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики и центрах здоровья;

пропаганда здорового образа жизни, включающая вопросы рационального питания, увеличения физической активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции, диспансерного наблюдения пациентов с высокой группой риска развития неинфекционных заболеваний;

индивидуальное профилактическое консультирование лиц с выявленными факторами риска неинфекционных заболеваний, такими как курение, артериальная гипертензия, высокий уровень холестерина крови, избыточная масса тела, гиподинамия;

проведение оценки функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогнозирование рисков развития заболеваний;

консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, проведению занятий физической культурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха, отказу от курения;

разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни;

осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни.

Глава 6. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях

35. Условия госпитализации и пребывания в круглосуточном стационаре:

1) плановая госпитализация осуществляется при наличии направления, выписки из медицинской документации пациента и результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;

2) госпитализация пациента в медицинскую организацию по экстренным показаниям должна осуществляться в максимально короткие сроки, время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи (самостоятельного обращения пациента) в медицинскую организацию до установления предварительного диагноза не должно превышать одного часа;

3) время нахождения больного в приемном покое при плановой госпитализации не должно превышать 3 часов;

4) больные размещаются в палатах на два и более места с соблюдением санитарно-гигиенических требований и норм;

5) размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется по медицинским и эпидемиологическим показаниям, установленным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)»;

6) проведение лечебно-диагностических манипуляций начинается в день госпитализации после осмотра больного лечащим или дежурным врачом;

7) гарантируется наличие не менее двух туалетных и одной ванной комнаты на отделение;

8) гарантируется предоставление больным поста индивидуального ухода по медицинским показаниям;

9) гарантируется предоставление одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю права на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка; при совместном пребывании с госпитализированным больным ребенком в возрасте до четырех лет включительно, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний (по заключению врачебной комиссии

о необходимости осуществления индивидуального ухода и в иных исключительных случаях) предоставляются бесплатное питание и спальное место.

36. В случае нарушения больничного режима пациент может быть выписан из стационара досрочно с соответствующими отметками в медицинской документации при условии отсутствия угрозы для здоровья и жизни пациента, необходимости изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Глава 7. 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 медицинской реабилитации

37. Условия оказания медицинской помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пребывающим в домах ребенка, стационарных организациях социального обслуживания граждан и образовательных организациях (далее – организации для детей-сирот), определены в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Свердловской области.

38. В организациях для детей-сирот медицинская помощь осуществляется врачом-педиатром и врачами-специалистами, а также средним медицинским персоналом.

39. В случае возникновения у детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, острых заболеваний, обострений хронических заболеваний медицинская помощь детям оказывается в организациях для детей-сирот в виде доврачебной, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи.

40. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры организаций для детей-сирот направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу. Доставка детей из организаций для детей-сирот на консультативный прием в детскую поликлинику осуществляется транспортом организации для детей-сирот в сопровождении сотрудника организации для детей-сирот.

41. Прием детей в детской поликлинике из организаций для детей-сирот проводится в присутствии сопровождающего сотрудника организации для детей-сирот при наличии выписки из учетной формы № 112-1/у-00 «Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка», информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного законным представителем ребенка.

42. В случае возникновения неотложных и экстренных состояний медицинским персоналом в организациях для детей-сирот осуществляется оказание неотложной медицинской помощи в рамках первичной медико-

санитарной помощи (доврачебной и врачебной медицинской помощи), скорая медицинская помощь детям-сиротам оказывается станцией (отделением) скорой медицинской помощи по территориальному принципу. Медицинская эвакуация в медицинские организации детей из организаций для детей-сирот в случае возникновения экстренных состояний осуществляется бригадой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Ребенка дополнительно сопровождает сотрудник организации для детей-сирот.

43. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, а также медицинская реабилитация детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пребывающим в организациях для детей-сирот, оказывается при наличии медицинских показаний и по результатам проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Направление детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию, осуществляется врачом-педиатром или врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

44. Госпитализация детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется в сопровождении сотрудника организации для детей-сирот. Организации для детей-сирот обеспечивают совместное нахождение сотрудников организаций для детей-сирот с детьми в медицинской организации в течение всего периода госпитализации.

Глава 8. Порядок предоставления транспортных услуг пациентам, находящимся на лечении в стационарных условиях

45. Предоставление транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в другую медицинскую организацию в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляется следующим образом:

1) при невозможности проведения пациенту требующихся специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда он был госпитализирован по экстренным показаниям, отсутствии у медицинской организации лицензии на медицинскую помощь необходимого профиля осуществляется перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня либо в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть оказаны в полном объеме;

2) перевод пациента осуществляется по медицинским показаниям в максимально короткие сроки при условии его транспортабельности (медицинская эвакуация);

3) транспортировка пациента в медицинскую организацию (медицинская эвакуация) осуществляется санитарным транспортом службы (подразделения) скорой медицинской помощи или санитарным транспортом государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» и его филиалами в случае вызова специалистов для оказания скорой специализированной медицинской помощи.

46. Предоставление транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований или консультаций специалистов при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, осуществляется в следующем порядке:

1) в целях соблюдения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований, консультаций специалистов при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, в которой пациент получает стационарное лечение, медицинская организация обязана обеспечить проведение необходимых исследований и консультаций в другой медицинской организации на территории Свердловской области, предоставив пациенту транспортные услуги и сопровождение медицинского работника;

2) транспортировка пациента в другую медицинскую организацию осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, в которой пациент находится на стационарном лечении;

3) транспортировка пациента осуществляется в сопровождении медицинского работника;

4) медицинский работник, сопровождающий пациента, осуществляет доставку медицинской документации пациента в другую медицинскую организацию, после проведения необходимых диагностических исследований и консультаций обеспечивает сопровождение пациента и доставку медицинской документации обратно в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении;

5) услуга по транспортировке оказывается пациенту без взимания платы;

6) транспортировка пациента осуществляется по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

Глава 9. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме

47. Сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми

не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

48. Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме на дому не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию. При непосредственном обращении пациента в медицинскую организацию с признаками неотложных состояний медицинская помощь в неотложной форме оказывается по направлению регистратора безотлагательно.

49. Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию. В случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 3 рабочих дней.

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

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

52. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

53. Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней со дня постановки диагноза онкологического заболевания.

54. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания граждан, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями и сердечно-сосудистыми заболеваниями сроки ожидания не должны превышать 7 рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли или 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 пунктом.

55. Сроки ожидания плановой госпитализации для получения специализированной высокотехнологичной медицинской помощи по разным профилям определяются исходя из потребности граждан в тех или иных видах высокотехнологичной медицинской помощи, ресурсных возможностей медицинских организаций и наличия очередности.

56. 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.

В случае удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать:

1) 40 минут – при максимальной удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи не более 40 километров;

2) 60 минут – при максимальной удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи не более 60 километров;

3) 90 минут – при максимальной удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи не более 80 километров.

Глава 10. Порядок и условия предоставления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

57. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

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

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

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

59. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в круглосуточном режиме заболевшим и пострадавшим, находящимся вне медицинских организаций, в амбулаторных и стационарных условиях, при непосредственном обращении граждан за медицинской помощью на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи, катастрофах и стихийных бедствиях.

60. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.

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.

Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной по времени транспортной доступности до места расположения медицинской организации, профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент в соответствии с порядками маршрутизации пациентов, установленными приказами Минздрава Свердловской области.

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

61. Перечень показаний для вызова скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах регламентирован порядком оказания скорой медицинской помощи, утверждаемым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

62. Прием и передача вызовов врачебной (фельдшерской) бригаде осуществляются фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов.

В первоочередном порядке осуществляется выезд бригад скорой медицинской помощи на вызовы по экстренным показаниям, на вызовы по неотложным показаниям осуществляется выезд свободной общепрофильной бригады скорой медицинской помощи при отсутствии в данный момент вызовов в экстренной форме. Выезд бригад на вызовы по экстренным показаниям осуществляется в течение времени, не превышающего четырех минут с момента получения вызова.

63. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком оказания скорой медицинской помощи, утверждаемым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

64. При наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная медицинская эвакуация больных и пострадавших в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу врача (фельдшера) скорой помощи.

65. Сведения о пациентах, отказавшихся от госпитализации при вызове скорой медицинской помощи, с заболеваниями и состояниями, классифицируемыми по следующим классам и кодам международной

классификации болезней десятого пересмотра: I20–I22, I26, I47, I48, I60–I64, J06, J12, J45, U07.1, U07.2, с согласия пациентов подлежат передаче в территориальную поликлинику по месту проживания (нахождения) пациента для дальнейшего динамического наблюдения со стороны участковой службы.

66. Станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи не выдают документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, судебно-медицинских заключений и рецептов, не назначают планового лечения. В случае констатации факта смерти информация о каждом случае незамедлительно передается в органы внутренних дел и амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию в установленные сроки.

67. Станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи выдают по письменному заявлению пациента или его законного представителя справки произвольной формы с указанием даты, времени обращения, диагноза, проведенных обследований, оказанной помощи и рекомендаций по дальнейшему лечению или копии карт вызова.

68. В соответствии с законодательством Российской Федерации лица, виновные в заведомо ложном вызове скорой медицинской помощи, подлежат привлечению к административной ответственности.

69. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается круглосуточно и предоставляется безотлагательно всем гражданам, находящимся на лечении в медицинских организациях на территории Свердловской области, при возникновении чрезвычайных ситуаций, массовых заболеваниях, экологических и техногенных катастрофах.

70. Скорая специализированная медицинская помощь, в том числе санитарно-авиационная эвакуация, оказывается государственным автономным учреждением здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф», его филиалами, расположенными в городах Краснотурьинске и Ирбите, и трассовыми пунктами скорой медицинской помощи, расположенными на федеральных автомобильных магистралях, проходящих по территории Свердловской области.

71. Право вызова специалистов для оказания скорой специализированной медицинской помощи, в том числе санитарно-авиационной эвакуации, имеют заведующие отделениями медицинских организаций, где находится больной, и дежурные врачи.

72. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в следующих случаях:

1) при состояниях, угрожающих жизни больного, и отсутствии в конкретной медицинской организации врача-специалиста соответствующего профиля и квалификации или необходимых условий для оказания специализированной медицинской помощи на уровне современных достижений медицинской науки и техники;

2) при отсутствии эффекта от проводимой пациенту терапии, прогрессирующем ухудшении состояния больного;

3) при трудности в диагностике заболевания и определении тактики лечения;

4) при необходимости транспортировки пациента, находящегося в тяжелом состоянии, в медицинские организации государственной системы здравоохранения для оказания специализированной медицинской помощи.

73. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в виде:

1) консультаций (в том числе телефонных и телемедицинских) врачей-специалистов государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф» и его филиалов;

2) проведения врачами-специалистами лечебно-диагностических мероприятий, а при необходимости оперативного лечения в медицинских организациях, расположенных на территории Свердловской области.

74. Медицинская эвакуация больных, нуждающихся в сопровождении реанимационной бригады, осуществляется на санитарном автомобиле класса «С» в медицинские организации государственной системы здравоохранения, находящиеся на территории Свердловской области, для оказания специализированной медицинской помощи.

75. Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется воздушными судами в следующих случаях:

1) тяжесть состояния пациента, требующая его скорейшей доставки в медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования авиационного транспорта и невозможности обеспечения санитарной эвакуации в оптимальные сроки другими видами транспорта;

2) наличие противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом;

3) удаленность места происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в максимально короткий срок;

4) климатические и географические особенности места происшествия и отсутствие транспортной доступности;

5) масштабы происшествия, не позволяющие выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

76. При возникновении чрезвычайной ситуации или в других случаях по распоряжению Министра здравоохранения Свердловской области для оказания скорой специализированной медицинской помощи могут дополнительно привлекаться бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф».

Глава 11. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощи

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

в структурных подразделениях медицинских организаций (отделениях, кабинетах), оказывающих первичную медико-санитарную помощь в неотложной форме.

78. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях:

1) первичная медико-санитарная помощь может предоставляться в плановой и неотложной формах, в том числе:

в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (или ее подразделении) по месту жительства (пребывания) пациента;

на дому при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при активном посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения;

при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ним лиц и лиц с подозрением на инфекционное заболевание;

по месту выезда мобильной медицинской бригады (выездной поликлиники), в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий;

2) для оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения, оказывающие медицинскую помощь в неотложной форме;

3) организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) подразделениях. В целях обеспечения прав граждан на выбор медицинской организации допускается прикрепление граждан к поликлиникам, расположенным вне зоны проживания граждан;

4) распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению (с учетом численности, плотности, половозрастного состава населения, уровня заболеваемости, географических и иных особенностей территорий), в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан;

5) первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

первичную врачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами);

первичную специализированную медико-санитарную помощь, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию с учетом порядков оказания медицинской помощи;

6) первичная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи;

7) первичная медико-санитарная помощь в плановой форме предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования (далее – полис ОМС) или выписки о полисе и (или) паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего;

8) неотложная медицинская помощь, в том числе неотложная помощь на дому, оказывается всеми медицинскими организациями, предоставляющими первичную медико-санитарную помощь, независимо от прикрепления пациента;

9) детям со дня рождения и до истечения 30 дней со дня государственной регистрации рождения (в период до оформления страхования по ОМС) медицинская помощь может предоставляться при предъявлении полиса ОМС или выписки о полисе и паспорта одного из родителей (опекуна, усыновителя) по их месту проживания;

10) прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (самозаписи), так и по талону на прием, полученному в день обращения;

11) объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяются лечащим врачом. Время ожидания приема лечащего врача в поликлинике не должно превышать одного часа, кроме состояний, требующих оказания неотложной помощи;

12) время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной главным врачом медицинской организации;

13) первичная специализированная медико-санитарная помощь (консультативно-диагностическая) в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста медицинской организации, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи по территориально-участковому принципу, с обязательным указанием цели консультации и при наличии

результатов предварительного обследования. Период ожидания консультативного приема не должен превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию, за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, где период ожидания консультативного приема допускается в пределах двух месяцев;

14) лабораторно-диагностические методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии со стандартами медицинской помощи;

15) в случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования превышает нормативную нагрузку диагностической службы, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листов ожидания. Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния;

16) при наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующих в медицинской организации, пациент должен быть направлен в другую медицинскую организацию, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно;

17) маршрутизация пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется в соответствии со следующими приказами Минздрава Свердловской области:

от 07.07.2017 № 1174-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях на территории Свердловской области»;

от 29.09.2017 № 1654-п «Об организации медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями под общим обезболиванием на территории Свердловской области»;

от 18.12.2017 № 2308-п «О совершенствовании организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению Свердловской области в части направления пациентов на консультативные приемы, диспансерное (динамическое) наблюдение, маршрутизации по профилям заболеваний»;

от 30.12.2020 № 2498-п «О совершенствовании работы женских консультаций на территории Свердловской области на основе внедрения организационных «бережливых» технологий»;

от 30.03.2021 № 606-п «О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области»;

от 18.05.2021 № 1002-п «Об организации оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями на территории Свердловской области»;

от 09.10.2023 № 2340-п «Об организации оказания специализированной первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Свердловской области»;

от 26.09.2024 № 2310-п «О проведении рентгенологических исследований в Свердловской области».

79. Условия оказания первичной медико-санитарной помощи, предоставляемой медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических медицинских организаций на дому:

1) медицинская помощь на дому по неотложным показаниям, в том числе по вызову, переданному медицинскими работниками скорой медицинской помощи, оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить поликлинику, в том числе при тяжелых хронических заболеваниях;

2) активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому осуществляются в целях наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения, проведения патронажа детей до одного года, дородового патронажа, патронажа родильниц, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи;

3) первичная специализированная медико-санитарная (консультативно-диагностическая) помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача, плановая – не позже 14 рабочих дней со дня направления, в неотложных случаях – в день направления;

4) для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники осуществляется выход на дом врача (фельдшера), врача (фельдшера) подразделения поликлиники, оказывающего медицинскую помощь в неотложной форме.

80. Оказание пациенту первичной медико-санитарной помощи включает:

1) осмотр пациента;

2) постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;

3) осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;

4) организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, профилактических, противоэпидемических и карантинных мероприятий;

5) при наличии медицинских показаний – проведение неотложных мероприятий в объеме первой врачебной помощи, в случае непосредственной угрозы жизни – перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;

6) оформление медицинской документации;

7) предоставление пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;

8) предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и иное).

Объем первичной медико-санитарной помощи на дому включает те же мероприятия, за исключением мероприятий, проведение которых возможно только в условиях поликлиники.

81. Направление пациента на плановую госпитализацию в стационары круглосуточного пребывания и дневные стационары осуществляется лечащим врачом или врачом-специалистом при наличии медицинских показаний. В направлении указываются цель плановой госпитализации, данные объективного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе.

Глава 12. Порядок и условия предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

82. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

83. Госпитализация пациентов в круглосуточные стационары осуществляется по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинической службы в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по срочным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации.

84. Специализированная медицинская помощь в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) организуется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

85. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, маршрутизация пациентов в медицинские организации по профилям медицинской помощи осуществляется в соответствии со следующими приказами Минздрава Свердловской области с учетом установленных Программой сроков ожидания:

от 23.04.2013 № 521-п «О Порядке оказания психиатрической медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области»;

от 13.01.2014 № 20-п «Об организации оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями в Свердловской области»;

от 25.05.2015 № 743-п «О маршрутизации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»;

от 22.07.2015 № 1049-п «Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация»;

от 06.05.2016 № 681-п «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям и подросткам с острыми химическими отравлениями на территории Свердловской области»;

от 27.07.2016 № 1214-п «Об организации оказания анестезиолого-реанимационной помощи детскому населению на территории Свердловской области»;

от 15.03.2017 № 380-п «Об организации оказания медицинской помощи населению Свердловской области по профилю «дерматовенерология»;

от 10.10.2017 № 1723-п «Об организации медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями на территории Свердловской области»;

от 08.02.2018 № 165-п «Об оказании медицинской помощи детям, страдающим заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»;

от 02.04.2018 № 486-п «Об организации химиотерапевтического лечения больных неврологического, нефрологического, ревматологического профилей в условиях дневного и круглосуточного стационаров»;

от 31.05.2019 № 1085-п «Об оказании медицинской помощи детям при заболеваниях, пороках развития и травмах нейрохирургического профиля на территории Свердловской области»;

от 16.06.2020 № 1071-п «Об организации оказания медицинской помощи детям с синдромом острой церебральной недостаточности на территории Свердловской области»;

от 26.12.2020 № 2457-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи девочкам с патологией репродуктивной системы и при беременности на территории Свердловской области»;

от 30.12.2020 № 2496-п «О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области»;

от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области»;

от 01.02.2021 № 165-п «Об организации оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи детям с хирургической патологией на территории Свердловской области»;

от 15.02.2021 № 263-п «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам (взрослое население), перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)»;

от 10.03.2021 № 411-п «Об утверждении порядка организации медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)» на территории Свердловской области»;

от 02.04.2021 № 658-п «О совершенствовании медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области»;

от 02.06.2021 № 1188-п «Об организации оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению на территории Свердловской области»;

от 19.07.2021 № 1609-п «Об организации оказания хирургической и колопроктологической помощи на территории Свердловской области»;

от 02.08.2021 № 1743-п «Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю «неврология» на территории Свердловской области»;

от 20.10.2021 № 2415-п «Об организации оказания медицинской помощи детям и подросткам с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, на территории Свердловской области»;

от 26.10.2021 № 2480-п «О маршрутизации взрослого населения Свердловской области для оказания офтальмологической помощи»;

от 17.12.2021 № 2929-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями в Свердловской области»;

от 02.01.2022 № 2-п «Об организации проведения химиотерапевтического лечения больных онкогематологическими заболеваниями»;

от 19.01.2022 № 64-п «Об организации заместительной почечной терапии методом гемодиализа взрослому населению с хронической почечной недостаточностью на территории Свердловской области»;

от 21.01.2022 № 86-п «Об организации оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи детям с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы (изолированными, сочетанными, комбинированными) на территории Свердловской области»;

от 24.01.2022 № 103-п «Об организации оказания медицинской помощи детям Свердловской области, страдающим заболеваниями дерматовенерологического профиля»;

от 24.01.2022 № 105-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «пульмонология» на территории Свердловской области»;

от 10.03.2022 № 440-п «О совершенствовании медицинской помощи новорожденным детям на территории Свердловской области»;

от 07.04.2022 № 729-п «Об организации оказания урологической помощи взрослому населению на территории Свердловской области»;

от 12.04.2022 № 767-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на территории Свердловской области»;

от 21.04.2022 № 857-п «Об организации оказания оториноларингологической помощи на территории Свердловской области»;

от 04.05.2022 № 965-п «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с заболеваниями по профилю «пульмонология» в Свердловской области»;

от 30.05.2022 № 1167-п «Об организации медицинской помощи по профилю «терапия» на территории Свердловской области»;

от 09.06.2022 № 1290-п «Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю «гастроэнтерология» на территории Свердловской области»;

от 20.09.2022 № 2113-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю «челюстно-лицевая хирургия» на территории Свердловской области»;

от 12.10.2022 № 2292-п «О совершенствовании реанимационно-консультативной медицинской помощи новорожденным детям на территории Свердловской области»;

от 27.12.2022 № 3000-п «Об организации оказания наркологической помощи населению в Свердловской области»;

от 24.01.2023 № 107-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология» на территории Свердловской области»;

от 27.02.2023 № 403-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гастроэнтерология» на территории Свердловской области»;

от 20.04.2023 № 868-п «Об организации деятельности межмуниципальных медицинских центров Свердловской области»;

от 16.05.2023 № 1064-п «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» взрослому населению на территории Свердловской области»;

от 15.08.2023 № 1900-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология» на территории Свердловской области»;

от 22.12.2023 № 3042-п «Об организации оказания травматолого-ортопедической помощи взрослому населению на территории Свердловской области»;

от 06.06.2024 № 1345-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослым пациентам с неврологическими заболеваниями в Свердловской области»;

от 30.09.2024 № 2333-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «аллергология и иммунология» на территории Свердловской области»;

от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области»;

от 28.11.2024 № 2866-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при черепно-мозговой травме, травме позвоночника и спинного мозга, травме периферической нервной системы»;

от 23.12.2024 № 3134-п «Об оказании медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Свердловской области»;

от 27.12.2024 № 3230-п «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская кардиология» на территории Свердловской области»;

от 22.08.2025 № 1693-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях в Свердловской области»;

от 15.10.2025 № 1990-п «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «кардиология» на территории Свердловской области»;

от 16.10.2025 № 1995-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «онкология»;

от 16.10.2025 № 1997-п «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Свердловской области».

86. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требования законодательства Российской Федерации о персональных данных.

87. Высокотехнологичная медицинская помощь жителям Свердловской области оказывается в медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории Свердловской области и имеющих лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Решение о необходимости оказания пациенту высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, принимает комиссия Минздрава Свердловской области по отбору больных на ВМП (далее – комиссия по ВМП). Решение о необходимости оказания пациенту ВМП в государственных медицинских организациях Свердловской области и частных медицинских организациях принимает комиссия по ВМП, которая создается в медицинских организациях, оказывающих ВМП. Показания для направления на ВМП определяет главный внештатный специалист Минздрава Свердловской области по профилю заболевания (при направлении в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти) или врач-специалист профильного консультативного приема с учетом предварительно проведенных диагностических исследований. Заключение главного внештатного специалиста Минздрава Свердловской области по профилю заболевания или врача-специалиста профильного консультативного приема предъявляется пациентом в медицинскую организацию по месту жительства для оформления необходимого пакета медицинских документов и предоставления их в комиссию по ВМП. Решение комиссии по ВМП оформляется в виде протокола с заключением о необходимости лечения, виде медицинского вмешательства и форме оказания (экстренной, плановой или неотложной).

88. Плановая ВМП оказывается в соответствии с листом ожидания. О дате госпитализации для оказания ВМП пациент информируется медицинской организацией, оказывающей ВМП, в случаях оказания ВМП в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, информирование пациента осуществляется Министерством.

Глава 13. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров всех типов

89. Дневные стационары могут организовываться в виде:

1) дневного стационара в структуре амбулаторно-поликлинической медицинской организации (поликлиники), в том числе стационара на дому;

2) дневного стационара в медицинской организации в структуре круглосуточного стационара.

90. Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:

1) показанием для направления пациента в дневной стационар (стационар на дому) является необходимость проведения пациенту активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, медицинского наблюдения в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения указанных выше мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов;

2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 14 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания, организация работы дневного стационара может быть в одно или двухсменном режиме;

3) лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации, медицинской организации в структуре круглосуточного стационара, стационар на дому) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за больным;

4) в дневном стационаре в условиях медицинской организации больному предоставляются:

в дневном стационаре в амбулаторно-поликлинической медицинской организации – место (койка);

в дневном стационаре в структуре круглосуточного стационара – койка на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;

ежедневное наблюдение лечащего врача;

диагностика и лечение заболевания;

медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);

лечебные манипуляции и процедуры по показаниям;

5) в стационаре на дому больному предоставляются:

ежедневное наблюдение лечащего врача и медицинской сестры;

диагностика и лечение заболевания;

консультации врачей-специалистов по показаниям;

транспорт для доставки в медицинскую организацию с целью диагностических исследований, проведение которых на дому невозможно.

Глава 14. Порядок предоставления вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) за счет средств обязательного медицинского страхования

91. Порядок предоставления вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) регламентируют правила направления бесплодных супружеских пар, проживающих на территории Свердловской области, на процедуру экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) за счет средств обязательного медицинского страхования.

92. На проведение процедуры ЭКО имеют право женщины и мужчины как состоящие, так и не состоящие в браке, проживающие на территории Свердловской области, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования (далее – пациенты), при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

93. Первичная медико-санитарная помощь по поводу бесплодия осуществляется амбулаторно-поликлиническими медицинскими организациями по месту жительства пациентов, которыми выполняется первичное обследование пациента (супружеской пары) с целью установления показаний для направления на вспомогательные репродуктивные технологии. Продолжительность обследования составляет не более 6 месяцев. Обследование мужчин выполняется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности на выполнение работ и оказание услуг по специальности «урология».

94. При наличии показаний для проведения дополнительных обследований пациенты направляются в межмуниципальный кабинет бесплодного брака, где устанавливается окончательный диагноз с использованием специальных методов и сложных медицинских технологий. Медицинская документация из кабинетов бесплодного брака по служебной электронной почте направляется в государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» на рассмотрение в Областную комиссию по отбору супружеских пар на ЭКО (далее – Областная комиссия). Областная комиссия готовит решение о направлении пациентов для проведения процедуры ЭКО или об отказе в использовании ЭКО в течение 14 рабочих дней (о чем пациент извещается по телефону). При положительном решении о направлении на процедуру ЭКО Областной комиссией данные о пациенте вносятся в лист ожидания.

95. Проведение процедуры ЭКО осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности и включенных в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниями и ограничениями к их применению и на основе стандарта медицинской помощи

пациентам с бесплодием, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

96. В случае если после проведения процедуры ЭКО беременность не наступила, пациенты имеют право повторно обратиться в Областную комиссию для включения в лист ожидания при условии соблюдения очередности.

97. При направлении пациентов на ЭКО в медицинские организации, расположенные за пределами Свердловской области, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, выдачу направлений осуществляет Минздрав Свердловской области.

Глава 15. Порядок и условия предоставления паллиативной медицинской помощи

98. Паллиативная медицинская помощь предоставляется:

1) в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи;

2) медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь в зависимости от состояния пациента может оказываться в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарно в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение.

99. Паллиативная медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

100. Паллиативная медицинская помощь предусматривает оказание медицинской, психологической помощи больным с различными тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии в целях обеспечения необходимой симптоматической и обезболивающей терапией, оказания медико-социальной помощи, психосоциальной реабилитации, а также психологической поддержки родственников и обучения их уходу за пациентом.

Глава 16. Порядок обеспечения граждан, в том числе детей, в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому

101. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется обеспечение пациентов медицинскими изделиями для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, в соответствии с перечнем медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека,

предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2025 № 398н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому».

102. Показания к обеспечению медицинскими изделиями для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, определяет врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, к которой прикреплен пациент, в соответствии с перечнем медицинских показаний и противопоказаний.

103. Передача от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий осуществляется по договору безвозмездного пользования в соответствии с Порядком передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 № 505н «Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи».

Медицинские изделия предоставляются пациенту бесплатно и не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

104. Учет пациентов паллиативного профиля, нуждающихся в обеспечении медицинскими изделиями на дому, подбор и выдача им необходимых медицинских изделий для использования на дому (за исключением медицинских изделий, при использовании которых требуется подбор индивидуального режима использования медицинского изделия и обучение пациента в условиях респираторного центра) осуществляются в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также главным внештатным специалистом по паллиативной медицинской помощи взрослому населению Минздрава Свердловской области.

Медицинские организации государственной системы здравоохранения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в ежемесячном режиме формируют список пациентов и необходимых медицинских изделий для оказания паллиативной медицинской помощи на дому и передают его в организационно-методический центр помощи населению государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики» до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Решения о необходимости использования медицинских изделий на дому для оказания паллиативной медицинской помощи принимаются врачебной комиссией областного респираторного центра для взрослых, созданного на базе государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской

области «Арамильская городская больница», в соответствии с приказом Минздрава Свердловской области от 30.04.2020 № 757-п «О создании областного респираторного центра для взрослых».

Принятие решений о плановой, внеплановой замене медицинских изделий, проведении их ремонта осуществляется областным респираторным центром для взрослых, созданным на базе государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Арамильская городская больница».

105. Решение о передаче законному представителю ребенка с паллиативным состоянием медицинского изделия принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациент получает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на основании заключения лечащего врача, выявившего медицинские показания для использования медицинского изделия на дому.

К заключению лечащего врача прилагаются информированное добровольное согласие законного представителя ребенка на медицинское вмешательство, а также анкета о состоянии домашних условий пациента, заполняемая и прилагаемая к заключению в случае передачи медицинского изделия для искусственной вентиляции легких (далее – аппарат ИВЛ) и медицинских изделий, предназначенных для использования совместно с аппаратом ИВЛ, либо медицинской кровати и медицинских изделий, предназначенных для использования совместно с медицинской кроватью (далее – анкета).

Рассмотрение документов врачебной комиссией медицинской организации осуществляется в течение 3 рабочих дней со дня поступления документов. Решение врачебной комиссии оформляется в медицинской документации пациента и направляется в соответствующий межмуниципальный детский центр (далее – центр), обеспечивающий организацию передачи законному представителю ребенка медицинского изделия.

Передача центром законному представителю ребенка медицинского изделия осуществляется в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения на основании договора, заключаемого в соответствии с пунктом 123 настоящих порядка и условий, с оформлением акта приема-передачи медицинского изделия.

Центром осуществляется техническое сопровождение выданных медицинских изделий.

При поступлении информации в центр о неисправности переданного медицинского изделия, в том числе аппарата ИВЛ, центром обеспечивается замена медицинского изделия.

Возвращение в центр законным представителем ребенка медицинского изделия осуществляется на основании акта возврата медицинского изделия, составляемого в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

Центром ведется учет выданных медицинских изделий с заполнением и представлением формы мониторинга в адрес государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница» ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

106. Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н.

Глава 17. Порядок организации транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно

107. Транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно (далее – транспортировка) организуется медицинскими организациями, к которым пациенты прикреплены для медицинского обслуживания по месту фактического проживания.

108. Транспортировка осуществляется в медицинские организации в соответствии с маршрутизацией пациентов, установленной приказами Минздрава Свердловской области.

109. Транспортировка осуществляется автомобильным транспортом организаций, имеющих право на перевозку пассажиров автомобильным транспортом и предоставляющих услуги государственным медицинским организациям Свердловской области на основании договоров, заключенных в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» или Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

110. Пациенты, нуждающиеся в транспортировке, направляют на имя руководителя медицинской организации, к которой они прикреплены для медицинского обслуживания по месту фактического проживания, письменное заявление о необходимости предоставления услуги по транспортировке.

111. Решение о необходимости транспортировки по медицинским показаниям, в том числе о необходимости перемещения (погрузка, выгрузка) маломобильного пациента, страдающего хронической почечной недостаточностью, из помещения, в котором он проживает, в транспортное средство, осуществляющее транспортировку до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии, и обратно, принимает врачебная комиссия медицинской организации, к которой пациент прикреплен для медицинского обслуживания по месту фактического проживания.

Глава 18. Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания

112. Медицинская реабилитация представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

113. Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями Свердловской области или иными организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

114. Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

115. Медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» оказывается гражданам в соответствии с порядками оказания медицинской реабилитации, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и нормативными правовыми актами Минздрава Свердловской области.

116. Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа:

первый этап – в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период в стационарных условиях отделений анестезиологии-реанимации или в стационарных условиях профильных отделений медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, учреждениях родовспоможения;

второй этап – после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в реабилитационных центрах или отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций;

третий этап – после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения в условиях дневного стационара

и/или в амбулаторных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь, а также предусматривается проведение медицинской реабилитации на дому в случаях, предусмотренных Программой, и в соответствии с порядком оказания медицинской реабилитации на дому, установленным нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

117. Медицинская реабилитация осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды – группы, объединяющей специалистов, оказывающих медицинскую реабилитацию, с четкой согласованностью и координированностью действий.

118. Маршрутизация пациентов для оказания медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с приказами Минздрава Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области» и от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области».

Глава 19. Порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации

119. Референс-центры Министерства здравоохранения Российской Федерации по мониторингу биологических рисков и предупреждению распространения биологических угроз (опасностей) создаются на базе организаций, подведомственных федеральным органам государственной власти Российской Федерации.

120. Порядок работы референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований и их перечень установлены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2020 № 1372 «Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации».

121. Медицинские организации Свердловской области взаимодействуют с референс-центрами путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий, для проведения оценки, интерпретации и описания результатов иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований в целях верификации диагноза при злокачественных новообразованиях, а также

повторного проведения диагностического исследования биологического материала.

122. Для получения консультации медицинская организация формирует запрос в соответствующий референс-центр и при необходимости осуществляет пересылку образцов биологического материала. Порядок подготовки, оформления и требования к направляемым на консультацию материалам определяются референс-центром.

123. Обмен информацией между референс-центром и медицинской организацией осуществляется через электронные сервисы единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или других информационных систем в сфере здравоохранения, обладающих соответствующим специализированным функционалом, при условии соблюдения требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Приложение № 5
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год
и на плановый период 2027
и 2028 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированный в объеме не менее объема установленного перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утверждаемым распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, которые в соответствии с инструкциями по их медицинскому применению предназначены для применения только в медицинских организациях в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара

Номер строки	Код АТХ	АТХ	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4	5
1.	A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
2.	A02	препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности		

1	2	3	4	5
3.	A02B	препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		
4.	A02BA	блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов	ранитидин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
5.			фамотидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
6.	A02BC	ингибиторы протонного насоса	омепразол[1]	капсулы; капсулы кишечнорастворимые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
7.			эзомепразол	капсулы кишечнорастворимые; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
8.	A02BX	другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	висмута трикалия дицитрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
9.	A03	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
10.	A03A	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
11.	A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин	капсулы пролонгированного действия; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки, покрытые оболочкой
12.			платифиллин	раствор для подкожного введения; таблетки

1	2	3	4	5
13.	A03AD	папаверин и его производные	дротаверин[1]	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
14.	A03B	препараты белладонны		
15.	A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин	капли глазные
16.	A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
17.	A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид[1]	таблетки
18.	A04	противорвотные препараты		
19.	A04A	противорвотные препараты		
20.	A04AA	блокаторы серотониновых 5HT3-рецепторов	ондансетрон[1]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
21.	A05	препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
22.	A05A	препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей		
23.	A05AA	препараты желчных кислот	урсодезоксихолевая кислота[1]	капсулы; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
24.	A05B	препараты для лечения заболеваний печени, липотропные средства		
25.	A05BA	препараты для лечения заболеваний печени	фосфолипиды + глицирризиновая кислота[1]	капсулы
26.			янтарная кислота + меглумин + инозин + метионин + никотинамид	раствор для инфузий
27.	A06	слабительные средства		
28.	A06A	слабительные средства		

1	2	3	4	5
29.	A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой сахарной оболочкой
30.			сеннозиды А и В	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
31.	A06AD	осмотические слабительные средства	лактулоза	сироп
32.			макрогол	порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей)
33.	A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты		
34.	A07B	адсорбирующие кишечные препараты		
35.	A07BC	адсорбирующие кишечные препараты другие	смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
36.	A07D	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
37.	A07DA	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид	капсулы; таблетки; таблетки для рассасывания; таблетки жевательные
38.	A07E	кишечные противовоспалительные препараты		
39.	A07EC	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	сульфасалазин[1]	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
40.			месалазин	суппозитории ректальные; суспензия ректальная; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;

1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
41.	A07F	противодиарейные микроорганизмы		
42.	A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум[1]	капсулы; порошок для приема внутрь; порошок для приема внутрь и местного применения
43.			пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный[1]	капсулы; порошок для приема внутрь
44.	A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
45.	A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
46.	A09AA	ферментные препараты	панкреатин[1]	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
47.	A10	препараты для лечения сахарного диабета		
48.	A10A	инсулины и их аналоги		
49.	A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт[1]	раствор для подкожного и внутривенного введения
50.			инсулин глулизин[1]	раствор для подкожного введения
51.			инсулин лизпро[1]	раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения

1	2	3	4	5
52.			инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)[1]	раствор для инъекций
53.	A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)[1]	суспензия для подкожного введения
54.	A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный[1]	суспензия для подкожного введения
55.			инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)[1]	суспензия для подкожного введения
56.			инсулин деглудек + инсулин аспарт[1]	раствор для подкожного введения
57.			инсулин лизпро двухфазный[1]	суспензия для подкожного введения
58.	A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин[1]	раствор для подкожного введения
59.			инсулин гларгин + ликсисенатид[1]	раствор для подкожного введения
60.			инсулин деглудек[1]	раствор для подкожного введения
61.			инсулин детемир[1]	раствор для подкожного введения
62.	A10B	гипогликемические препараты, кроме инсулинов		
63.	A10BA	бигуаниды	метформин[1]	таблетки; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
64.	A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид[1]	таблетки
65.			гликлазид[1]	таблетки;

1	2	3	4	5
				таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением
66.	A10BD	комбинированные препараты пероральных гипогликемических средств	алоглиптин + пиоглитазон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
67.	A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
68.			вилдаглиптин[1]	таблетки
69.			гозоглиптин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
70.			линаглиптин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
71.			саксаглиптин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
72.			ситаглиптин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
73.			эвоглиптин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
74.	A10BJ	аналоги глюкагоноподобного пептида-1	ликсисенатид	раствор для подкожного введения
75.			дулаглутид[1]	раствор для подкожного введения
76.			семаглутид	раствор для подкожного введения
77.	A10BK	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	дапаглифлозин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
78.			ипраглифлозин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
79.			эмпаглифлозин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
80.			эртуглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
81.	A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	репаглинид	таблетки
82.	A11	витамины		

1	2	3	4	5
83.	A11C	витамины A и D, включая их комбинации		
84.	A11CA	витамин A	ретинол	драже; капсулы
85.	A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол	капсулы; таблетки
86.			кальцитриол	капсулы
87.			колекальциферол[1]	капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь (масляный)
88.	A11D	витамин B_1 и его комбинации с витаминами B_6 и B_{12}		
89.	A11DA	витамин B_1	тиамин	раствор для внутримышечного введения
90.	A11G	аскорбиновая кислота (витамин C), включая комбинации с другими средствами		
91.	A11GA	аскорбиновая кислота (витамин C)	аскорбиновая кислота	драже; таблетки
92.	A11H	другие витаминные препараты		
93.	A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин	раствор для инъекций
94.	A12	минеральные добавки		
95.	A12A	препараты кальция		
96.	A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	таблетки
97.	A12C	другие минеральные добавки		
98.	A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
99.	A14	анаболические средства системного действия		
100.	A14A	анаболические стероиды		
101.	A14AB	производные эстрена	нандролон	раствор для внутримышечного введения (масляный)

1	2	3	4	5
102.	A16	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
103.	A16A	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
104.	A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
105.	A16AB	ферментные препараты	агалсидаза альфа[2]	концентрат для приготовления раствора для инфузий
106.			агалсидаза бета[2]	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
107.			велаглюцераза альфа	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
108.			галсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
109.			идурсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
110.			идурсульфаза бета	концентрат для приготовления раствора для инфузий
111.			имиглюцераза	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
112.			ларонидаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
113.			себелипаза альфа	концентрат для приготовления раствора для инфузий
114.			талиглюцераза альфа	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
115.	A16AX		миглустат	капсулы

1	2	3	4	5
116.		прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	нитизинон[2]	капсулы
117.			сапроптерин[2]	таблетки диспергируемые
118.			тиоктовая кислота	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
119.	B	кровь и система кроветворения		
120.	B01	антитромботические средства		
121.	B01A	антитромботические средства		
122.	B01AA	антагонисты витамина K	варфарин[1]	таблетки
123.	B01AB	группа гепарина	гепарин натрия	раствор для внутривенного и подкожного введения
124.			эноксапарин натрия	раствор для подкожного введения
125.			парнапарин натрия	раствор для подкожного введения
126.	B01AC	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
127.			селексипаг	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
128.			тикагрелор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
129.	B01AD	ферментные препараты	алтеплаза	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
130.			проурокиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
131.			рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
132.			тенектеплаза	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
133.	B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	капсулы
134.	B01AF	прямые ингибиторы фактора Xa	апиксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
135.			ривароксабан[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
136.			N-(5-Хлорпиридин-2-ил)-5-метил-2-(4-(N-метилацетимидамидо)бензамидо) бензамида гидрохлорид	таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой
137.	B02	гемостатические средства		
138.	B02A	антифибринолитические средства		
139.	B02AA	аминокислоты	транексамовая кислота[2]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
140.			аминокапроновая кислота	раствор для инфузий
141.	B02AB	ингибиторы протеиназ плазмы	апротинин	раствор для инфузий
142.	B02B	витамин K и другие гемостатики		
143.	B02BA	витамин K	менадиона натрия бисульфит	раствор для внутримышечного введения
144.	B02BC	местные гемостатики	фибриноген + тромбин	губка
145.	B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
146.			мороктоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
147.			нонаког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
148.			отоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
149.			симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
150.			фактор свертывания крови VII	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
151.			фактор свертывания крови VIII	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
152.			факторы свертывания крови IX	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения

1	2	3	4	5
153.			факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
154.			факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
155.			фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
156.			эптаког альфа (активированный)[2]	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
157.			эфмороктоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
158.	B02BX	другие системные гемостатики	ромиплостим[2]	порошок для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
159.			элтромбопаг[2]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
160.			эмицизамаб	раствор для подкожного введения
161.			этамзилат[1]	таблетки
162.	B03	антианемические препараты		
163.	B03A	препараты железа		
164.	B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат[1]	капли для приема внутрь
165.	B03AC	парентеральные препараты трехвалентного железа	железа карбоксимальтозат	раствор для внутривенного введения
166.			железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	раствор для внутривенного введения
167.			железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	раствор для внутривенного введения
168.	B03B	витамин B_{12} и фолиевая кислота		
169.	B03BA	витамин B_{12} (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	раствор для инъекций
170.	B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
171.	B03X	другие антианемические препараты		
172.	B03XA	другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа	раствор для инъекций
173.			метоксиполиэти-ленгликольэпоэтин бета	раствор для внутривенного и подкожного введения
174.			роксадустат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
175.			эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения
176.			эпоэтин бета	раствор для внутривенного и подкожного введения
177.	B05	кровезаменители и перфузионные растворы		
178.	B05A	кровь и препараты крови		
179.	B05AA	кровезаменители и препараты плазмы крови	альбумин человека	раствор для инфузий
180.			гидроксиэтилкрахмал	раствор для инфузий
181.			декстран	раствор для инфузий
182.			желатин	раствор для инфузий
183.	B05B	растворы для внутривенного введения		
184.	B05BA	растворы для парентерального питания	жировые эмульсии для парентерального питания	эмульсия для инфузий
185.	B05BB	растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
186.			калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид	раствор для инфузий
187.			калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид	раствор для инфузий
188.			меглюмина натрия сукцинат	раствор для инфузий
189.			натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)	раствор для инфузий

1	2	3	4	5
190.			натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)	раствор для инфузий
191.			натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлоридагексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота	раствор для инфузий
192.	B05BC	растворы с осмодиуретическим действием	маннитол	порошок для ингаляций дозированный
193.			декстроза	раствор для внутривенного введения
194.	B05D	растворы для перитонеального диализа	растворы для перитонеального диализа	
195.	B05X	добавки к растворам для внутривенного введения		
196.	B05XA	растворы электролитов	калия хлорид	раствор для внутривенного введения
197.			магния сульфат	раствор для внутривенного введения
198.			натрия гидрокарбонат	раствор для инфузий
199.			натрия хлорид	раствор для инъекций
200.	C	сердечно-сосудистая система		
201.	C01	препараты для лечения заболеваний сердца		
202.	C01A	сердечные гликозиды		
203.	C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин[1]	таблетки
204.	C01B	антиаритмические препараты, классы I и III		
205.	C01BA	антиаритмические препараты, класс IA	прокаинамид	таблетки
206.	C01BB	антиаритмические препараты, класс IB	лидокаин	спрей для местного и наружного применения; спрей для местного применения дозированный
207.	C01BC	антиаритмические препараты, класс IC	пропафенон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
208.	C01BD	антиаритмические препараты, класс III	амиодарон[1]	таблетки

1	2	3	4	5
209.			4-Нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил] бензамида гидрохлорид	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
210.	C01BG	другие антиаритмические препараты, классы I и III	лаппаконитина гидробромид	таблетки
211.	C01C	кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
212.	C01CA	адренергические и дофаминергические средства	допамин	раствор для инъекций
213.			добутамин	раствор для инфузий
214.			ноэрпинефрин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
215.			фенилэфрин	раствор для инъекций
216.			эпинефрин	раствор для инъекций
217.	C01CX	другие кардиотонические средства	левосимендан	концентрат для приготовления раствора для инфузий
218.	C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
219.	C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат[1]	таблетки; таблетки пролонгированного действия
220.			изосорбида мононитрат[1]	таблетки пролонгированного действия
221.			нитроглицерин[1]	таблетки подъязычные; таблетки сублингвальные
222.	C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
223.	C01AE	простагландины	алпростадил	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
224.	C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
225.	C02	антигипертензивные средства		
226.	C02A	антиадренергические средства центрального действия		
227.	C02AB	метилдопа	метилдопа	таблетки

1	2	3	4	5
228.	C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	таблетки
229.			моксонидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
230.	C02C	антиадренергические средства периферического действия		
231.	C02CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин[1]	таблетки; таблетки пролонгированного действия
232.			урапидил	капсулы пролонгированного действия
233.	C02K	другие антигипертензивные средства		
234.	C02KX	антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	амбризентан[2]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
235.			бозентан[2]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
236.			мацитентан[2]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
237.			риоцигуат[2]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
238.	C03	диуретики		
239.	C03A	тиазидные диуретики		
240.	C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид[1]	таблетки
241.	C03B	тиазидоподобные диуретики		
242.	C03BA	сульфонамиды	индапамид[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
243.	C03C	«петлевые» диуретики		
244.	C03CA	сульфонамиды	фуросемид[1]	таблетки
245.	C03D	калийсберегающие диуретики		
246.	C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон[1]	таблетки
247.	C04	периферические вазодилататоры		
248.	C04A	периферические вазодилататоры		
249.	C04AD	производные пурина	пентоксифиллин	раствор для инъекций
250.	C04	периферические вазодилататоры		

1	2	3	4	5
251.	C07	бета-адреноблокаторы		
252.	C07A	бета-адреноблокаторы		
253.	C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	таблетки
254.			соталол	таблетки
255.	C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол[1]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
256.			бисопролол[1]	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
257.			метопролол[1]	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
258.			эсмолол	раствор для внутривенного введения
259.	C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
260.	C08	блокаторы кальциевых каналов		
261.	C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
262.	C08CA	производные дигидропиридина	амлодипин[1]	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
263.			нимодипин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
264.			нифедипин[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой;

1	2	3	4	5
				таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
265.	C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
266.	C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
267.	C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		
268.	C09A	ингибиторы АПФ		
269.	C09AA	ингибиторы АПФ	каптоприл	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
270.			лизиноприл[1]	таблетки
271.			периндоприл	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
272.			рамиприл	капсулы; таблетки
273.			эналаприл[1]	таблетки
274.	C09C	антагонисты ангиотензина II		
275.	C09CA	антагонисты ангиотензина II	лозартан[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
276.	C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II в комбинации с другими средствами	валсартан + сакубитрил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
277.	C10	гиполипидемические средства		
278.	C10A	гиполипидемические средства		
279.	C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
280.			симвастатин[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
281.	C10AB	фибраты	фенофибрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
282.	C10AX	другие гиполипидемические средства	алирокумаб	раствор для подкожного введения
283.			инклисиран	раствор для подкожного введения
284.			эволокумаб	раствор для подкожного введения
285.	D	дерматологические препараты		
286.	D01	противогрибковые препараты, применяемые в дерматологии		
287.	D01A	противогрибковые препараты для местного применения		
288.	D01AE	прочие противогрибковые препараты для местного применения	салициловая кислота	раствор для наружного применения (спиртовой)
289.	D03	препараты для лечения ран и язв		
290.	D03A	препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
291.	D03AX	другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
292.	D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии	фактор роста эпидермальный	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
293.	D06C	антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	диоксометилтетра-гидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мазь для наружного применения
294.	D07	глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии		
295.	D07A	глюкокортикоиды		

1	2	3	4	5
296.	D07AC	глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	мометазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения
297.			бетаметазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения
298.	D08	антисептики и дезинфицирующие средства		
299.	D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		
300.	D08AC	бигуаниды и амидины	хлоргексидин	раствор для местного применения; раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
301.	D08AG	препараты йода	повидон-йод	раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
302.	D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения
303.			калия перманганат	порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения
304.			этанол[1]	раствор для наружного применения; раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
305.	D11	другие дерматологические препараты		
306.	D11A	другие дерматологические препараты		
307.	D11AH	препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	пимекролимус	крем для наружного применения
308.			дупилумаб	раствор для подкожного введения
309.	G	мочеполовая система и половые гормоны		
310.	G01	противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии		

1	2	3	4	5
311.	G01A	противомикробные препараты и антисептики, кроме комбинированных препаратов с глюкокортикоидами		
312.	G01AA	антибактериальные препараты	натамицин	суппозитории вагинальные
313.	G01AF	производные имидазола	клотримазол	суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
314.	G02	другие препараты, применяемые в гинекологии		
315.	G02A	утеротонизирующие препараты		
316.	G02AB	алкалоиды спорыньи	метилэргометрин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
317.	G02AD	простагландины	динопростон	гель интрацервикальный
318.			мизопростол	таблетки
319.	G02C	другие препараты, применяемые в гинекологии		
320.	G02CA	адреномиметики, токолитические средства	гексопреналин	таблетки
321.	G02CB	ингибиторы пролактина	бромокриптин	таблетки
322.	G02CX	прочие препараты, применяемые в гинекологии	атозибан	раствор для внутривенного введения
323.	G03	половые гормоны и модуляторы функции половых органов		
324.	G03A	гормональные контрацептивы системного действия		
325.	G03B	андрогены		
326.	G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	капсулы
327.			тестостерон (смесь эфиров)	раствор для внутримышечного введения (масляный)
328.	G03D	гестагены		
329.	G03DA	производные прегн-4-ена	прогестерон	капсулы
330.	G03DB	производные прегнадиена	дидрогестерон	таблетки, покрытые оболочкой
331.	G03DC	производные эстрена	норэтистерон	таблетки
332.	G03G	гонадотропины и другие стимуляторы овуляции		

1	2	3	4	5
333.	G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
334.			корифоллитропин альфа	раствор для подкожного введения
335.			фоллитропин альфа	раствор для подкожного введения
336.			фоллитропин альфа + лутропин альфа	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
337.	G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен	таблетки
338.	G03H	антиандрогены		
339.	G03HA	антиандрогены	ципротерон	таблетки
340.	G04	препараты, применяемые в урологии		
341.	G04B	препараты, применяемые в урологии		
342.	G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
343.	G04C	препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
344.	G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
345.			тамсулозин	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
346.	G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
347.	H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
348.	H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
349.	H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
350.	H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	раствор для подкожного введения
351.	H01AX	другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	пэгвисомант	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
352.	H01B	гормоны задней доли гипофиза		
353.	H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин[1]	таблетки
354.			терлипрессин	раствор для внутривенного введения
355.	H01BB	окситоцин и его аналоги	окситоцин	раствор для инъекций и местного применения
356.			карбетоцин	раствор для внутривенного введения
357.	H01C	гормоны гипоталамуса		
358.	H01CB	соматостатин и аналоги	ланреотид	гель для подкожного введения пролонгированного действия
359.			октреотид	раствор для инфузий и подкожного введения
360.			пасиреотид	раствор для подкожного введения
361.	H01CC	антигонадотропин-рилизинг гормоны	ганиреликс	раствор для подкожного введения
362.			цетрореликс	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
363.	H02	кортикостероиды системного действия		
364.	H02A	кортикостероиды системного действия		
365.	H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон[1]	таблетки
366.	H02AB	глюкокортикоиды	гидрокортизон[1]	таблетки
367.			дексаметазон	таблетки
368.			метилпреднизолон[1]	таблетки
369.			преднизолон[1]	таблетки

1	2	3	4	5
370.	H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
371.	H03A	препараты щитовидной железы		
372.	H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия[1]	таблетки
373.	H03B	антитиреоидные препараты		
374.	H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол[1]	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
375.	H03C	препараты йода		
376.	H03CA	препараты йода	калия йодид	таблетки
377.	H04	гормоны поджелудочной железы		
378.	H04A	гормоны, расщепляющие гликоген		
379.	H04AA	гормоны, расщепляющие гликоген	глюкагон	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
380.	H05	препараты, регулирующие обмен кальция		
381.	H05A	паратиреоидные гормоны и их аналоги		
382.	H05AA	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид	раствор для подкожного введения
383.	H05B	антипаратиреоидные средства		
384.	H05BA	препараты кальцитонина	кальцитонин	раствор для инъекций
385.	H05BX	прочие антипаратиреоидные препараты	парикальцитол	капсулы
386.			цинакалцет	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
387.			этелкальцетид	раствор для внутривенного введения
388.	J	противомикробные препараты системного действия		
389.	J01	антибактериальные препараты системного действия		
390.	J01A	тетрациклины		
391.	J01AA	тетрациклины	доксициклин[3]	капсулы; таблетки; таблетки диспергируемые
392.			тигециклин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4	5
393.	J01B	амфениколы		
394.	J01BA	амфениколы	хлорамфеникол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
395.	J01C	бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины		
396.	J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксициллин[1]	таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
397.			ампициллин	таблетки
398.	J01CE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	бензатина бензилпенициллин	порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения
399.			бензилпенициллин	порошок для приготовления раствора для инъекций
400.	J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	оксациллин	таблетки
401.	J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	амоксициллин + клавулановая кислота[3]	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
402.			ампициллин + сульбактам	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
403.	J01D	другие бета-лактамные антибактериальные препараты		
404.	J01DB	цефалоспорины I поколения	цефазолин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения

1	2	3	4	5
405.			цефалексин	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
406.	J01DC	цефалоспорины II поколения	цефуроксим	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
407.	J01DD	цефалоспорины III поколения	цефотаксим	порошок для приготовления раствора для инъекций
408.			цефотаксим+ [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
409.			цефтазидим	порошок для приготовления раствора для инъекций
410.			цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для инъекций
411.			цефоперазон + [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
412.	J01DE	цефалоспорины IV поколения	цефепим	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
413.			цефепим + [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
414.	J01DH	карбапенемы	биапенем	порошок для приготовления раствора для инфузий
415.			имипенем + циластатин	порошок для приготовления раствора для инфузий
416.			меропенем	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
417.			эртапенем	лиофилизат для приготовления раствора для иньекций
418.	J01DI	другие цефалоспорины и пенемы	цефтаролина фосамид	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4	5
419.			цефтазидим + (авибактам)	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
420.			цефтолозан + (тазобактам)	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
421.	J01E	сульфаниламиды и триметоприм		
422.	J01EE	комбинированные препараты сульфаниламидов и триметоприма, включая производные	ко-тримоксазол[3]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
423.	J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограмины		
424.	J01FA	макролиды	азитромицин[1, 3]	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь (для детей)
				порошок для приготовления суспензии пролонгированного действия для приема внутрь; таблетки диспергируемые
425.			джозамицин	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
426.			кларитромицин[3]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
427.	J01FF	линкозамиды	клиндамицин[3]	капсулы
428.	J01G	аминогликозиды		

1	2	3	4	5
429.	J01GA	стрептомицины	стрептомицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
430.	J01GB	другие аминогликозиды	амикацин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
431.			гентамицин	капли глазные
432.			канамицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
433.			тобрамицин	капли глазные;
434.	J01M	антибактериальные препараты, производные хинолона		
435.	J01MA	фторхинолоны	левофлоксацин[3]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
436.			ломефлоксацин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
437.			моксифлоксацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
438.			офлоксацин[3]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
439.			спарфлоксацин[3]	таблетки, покрытые оболочкой
440.			ципрофлоксацин[3]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
441.	J01X	другие антибактериальные препараты		
442.	J01XA	антибиотики гликопептидной структуры	ванкомицин	порошок для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь

1	2	3	4	5
443.			телаванцин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
444.	J01XB	полимиксины	полимиксин B	порошок для приготовления раствора для инъекций
445.	J01XD	производные имидазола	метронидазол	таблетки
446.	J01XX	прочие антибактериальные препараты	линезолид[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
447.			тедизолид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
448.			даптомицин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
449.			фосфомицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
450.	J02	противогрибковые препараты системного действия		
451.	J02A	противогрибковые препараты системного действия		
452.	J02AA	антибиотики	нистатин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
453.			амфотерицин B	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
454.	J02AC	производные триазола	вориконазол[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
455.			позаконазол	суспензия для приема внутрь
456.			флуконазол[3]	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
457.	J02AX	другие противогрибковые препараты системного действия	каспофунгин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
458.			микафунгин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4	5
459.	J04	препараты, активные в отношении микобактерий		
460.	J04A	противотуберкулезные препараты		
461.	J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота[3]	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
462.	J04AB	антибиотики	рифабутин[3]	капсулы
463.			капреомицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
464.			рифампицин[3]	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой
465.			циклосерин[3]	капсулы
466.	J04AC	гидразиды	изониазид[3]	таблетки
467.	J04AD	производные тиокарбамида	протионамид[3]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
468.			этионамид	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
469.	J04AK	другие противотуберкулезные препараты	бедаквилин[3]	таблетки
470.			деламанид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
471.			пиразинамид[3]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
472.			теризидон[3]	капсулы
473.			тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
474.			этамбутол[3]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
475.	J04AM	комбинированные противотуберкулезные препараты	изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
476.			изониазид + пиразинамид[3]	таблетки
477.			изониазид + пиразинамид + рифампицин[3]	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
478.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
479.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
480.			изониазид + рифампицин[3]	таблетки, покрытые оболочкой
481.			изониазид + этамбутол[3]	таблетки
482.			ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
483.	J04B	противолепрозные препараты		
484.	J04BA	противолепрозные препараты	дапсон[1]	таблетки
485.	J05	противовирусные препараты системного действия		
486.	J05A	противовирусные препараты прямого действия		
487.	J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир[3]	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
488.			валганцикловир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
489.			ганцикловир	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
490.	J05AE	ингибиторы ВИЧ-протеаз	атазанавир[3]	капсулы
491.			атазанавир+ритонавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
492.			дарунавир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
493.			нарлапревир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
494.			нирматрелвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
495.			нирматрелвир + ритонавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
496.			ритонавир[3]	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
497.			саквинавир[3]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
498.			фосампренавир[3]	таблетки, покрытые оболочкой
499.	J05AF	нуклеозиды и нуклеотиды – ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
500.			диданозин[3]	капсулы кишечнорастворимые
501.			зидовудин[3]	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
502.			ламивудин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
503.			ставудин[3]	капсулы
504.			телбивудин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
505.			тенофовир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
506.			тенофовира алафенамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
507.			фосфазид[3]	таблетки
508.			эмтрицитабин	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
509.			энтекавир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
510.	J05AG		невирапин[3]	таблетки;

1	2	3	4	5
		ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
511.			доравирин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
512.			элсульфавирин[3]	капсулы
513.			этравирин[3]	таблетки
514.			эфавиренз[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
515.	J05AH	ингибиторы нейроаминидазы	осельтамивир	капсулы
516.	J05AP	прочие противовирусные препараты для лечения гепатита С	дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир[3]	таблеток набор
517.			велпатасвир + софосбувир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
518.			глекапревир + пибрентасвир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
519.			даклатасвир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
520.			рибавирин[3]	капсулы; таблетки
521.			софосбувир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
522.	J05AR	комбинированные противовирусные препараты для лечения ВИЧ-инфекции	абакавир + ламивудин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
523.			абакавир + ламивудин + зидовудин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
524.			биктегравир + тенофовир алафенамид + эмтрицитабин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
525.			доравирин + ламивудин + тенофовир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
526.			зидовудин + ламивудин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
527.			кобицистат + тенофовир алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
528.			лопивудин + фосфазид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
529.			лопинавир + ритонавир[3]	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
530.			рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
531.			тенофовир +элсульфавирин + эмтрицитабин[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
532.	J05AX	прочие противовирусные препараты	долутегравир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
533.			булевиртид[3]	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
534.			гразопревир + элбасвир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
535.			имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты[3]	капсулы
536.			кагоцел	таблетки
537.			ремдесивир	концентрат для приготовления раствора для инфузий
538.			ралтегравир[3]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
539.			маравирок	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
540.			молнуприравир	капсулы
541.			умифеновир	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой
542.			фавипиравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
543.	J06	иммунные сыворотки и иммуноглобулины		

1	2	3	4	5
544.	J06A	иммунные сыворотки		
545.	J06AA	иммунные сыворотки	антитоксин яда гадюки обыкновенной	раствор для инъекций
546.			антитоксин ботулинический типа А	раствор для инъекций
547.			анатоксин ботулинический типа В	раствор для инъекций
548.			анатоксин ботулинический типа Е	раствор для инъекций
549.			антитоксин гангренозный	раствор для инъекций
550.			антитоксин дифтерийный	раствор для внутримышечного и подкожного введения
551.			антитоксин столбнячный	раствор для инъекций
552.	J06B	иммуноглобулины		
553.	J06BA	иммуноглобулины нормальные человеческие	иммуноглобулин человека нормальный	раствор для инъекций
554.	J06BB	специфические иммуноглобулины	иммуноглобулин антирабический	раствор для инъекций
555.			иммуноглобулин против клещевого энцефалита	раствор для инъекций
556.			иммуноглобулин человека противостолбнячный	раствор для инъекций
557.			иммуноглобулин человека антирезус RHO (D)	раствор для внутримышечного введения
558.			иммуноглобулин человека противостафилококковый	раствор для внутримышечного введения
559.			паливизумаб	раствор для внутримышечного введения
560.	J07	вакцины	вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям	

1	2	3	4	5
561.			вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19	
562.	J07AF	вакцины дифтерийные	анатоксин дифтерийный	суспензия для инъекций; суспензия для внутримышечного и подкожного введения
563.	J07AM	противостолбнячные вакцины	анатоксин дифтерийно-столбнячный	суспензия для внутримышечного введения; суспензия для внутримышечного и подкожного введения
564.			анатоксин столбнячный	суспензия для подкожного введения
565.	L	противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы		
566.	L01	противоопухолевые препараты		
567.	L01A	алкилирующие средства		
568.	L01AA	аналоги азотистого иприта	бендамустин	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
569.			ифосфамид	порошок для приготовления раствора для инъекций
570.			мелфалан[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
571.			хлорамбуцил[1]	таблетки, покрытые оболочкой
572.			циклофосфамид[1]	таблетки, покрытые сахарной оболочкой
573.	L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	таблетки, покрытые оболочкой
574.	L01AD	производные нитрозомочевины	ломустин[1]	капсулы
575.			кармустин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
576.	L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
577.			темозоломид	капсулы
578.	L01B	антиметаболиты		
579.	L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат[1]	таблетки;

1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
580.			пеметрексед	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
581.			ралтитрексид	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
582.	L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин[1]	таблетки
583.			неларабин	раствор для инфузий
584.			флударабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
585.	L01BC	аналоги пиримидина	азацитидин	лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения
586.			гемцитабин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
587.			капецитабин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
588.			фторурацил	раствор для внутрисосудистого введения
589.			цитарабин	раствор для инъекций
590.	L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
591.	L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винорелбин[1]	капсулы
592.			винбластин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
593.			винкристин	раствор для внутривенного введения
594.	L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид[1]	капсулы
595.	L01CD	таксаны	доцетаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий
596.			кабазитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий
597.			паклитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4	5
598.	L01D	противоопухолевые антибиотики и родственные соединения		
599.	L01DB	антрациклины и родственные соединения	идарубицин	капсулы
600.			даунорубицин	раствор для внутривенного введения
601.			доксорубицин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
602.			митоксантрон	концентрат для приготовления раствора для инфузий
603.			эпирубицин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного и внутриполостного введения
604.	L01DC	другие противоопухолевые антибиотики	блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
605.			иксабепилон	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
606.			митомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
607.	L01EL	ингибиторы тирозинкиназы брутона	занубрутиниб	капсулы
608.	L01X	другие противоопухолевые препараты		
609.	L01XA	препараты платины	карбоплатин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
610.			оксалиплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий
611.			цисплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий
612.	L01XB	метилгидразины	прокарбазин	капсулы
613.	L01XC	моноклональные антитела	авелумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
614.			атезолизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
615.			бевацизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4	5
616.			блинатумомаб	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
617.			брентуксимаб ведотин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
618.			даратумумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
619.			дурвалумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
620.			изатуксимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
621.			инотузумаб озогамицин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
622.			ипилимумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
623.			ниволумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
624.			обинутузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
625.			панитумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
626.			пембролизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
627.			пертузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
628.			полатузумаб ведотин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4	5
629.			пролголимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
630.			рамуцирумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
631.			ритуксимаб	раствор для подкожного введения
632.			трастузумаб	раствор для подкожного введения
633.			трастузумаб эмтанзин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
634.			цетуксимаб	раствор для инфузий
635.			элотузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
636.	L01XE	ингибиторы протеинкиназы	абемациклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
637.			акалабрутиниб	капсулы
638.			акситиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
639.			алектиниб	капсулы
640.			афатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
641.			бозутиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
642.			вандетаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
643.			вемурафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
644.			гефитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
645.			дабрафениб	капсулы
646.			дазатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
647.			ибрутиниб	капсулы
648.			иматиниб[1]	капсулы;

1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
649.			кабозантиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
650.			кобиметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
651.			кризотиниб	капсулы
652.			лапатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
653.			ленватиниб	капсулы
654.			мидостаурин	капсулы
655.			нилотиниб	капсулы
656.			нинтеданиб	капсулы мягкие
657.			осимертиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
658.			пазопаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
659.			палбоциклиб	капсулы
660.			регорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
661.			рибоциклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
662.			руксолитиниб	таблетки
663.			сорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
664.			сунитиниб	капсулы
665.			траметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
666.			церитиниб	капсулы
667.			эрлотиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
668.	L01XX	прочие противоопухолевые препараты	алпелисиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
669.			аспарагиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
670.			афлиберцепт	концентрат для приготовления раствора для инфузий
671.			венетоклакс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
672.			бортезомид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
673.			висмодегиб	капсулы
674.			гидроксикарбамид[1]	капсулы
675.			иксазомиб	капсулы
676.			иринотекан	концентрат для приготовления раствора для инфузий
677.			карфилзомиб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
678.			митотан	таблетки
679.			олапариб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
680.			пэгаспаргаза	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения и инфузий
681.			талазопариб	капсулы
682.			третиноин	капсулы
683.			фактор некроза опухоли альфа-1 (тимозин рекомбинантный)	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
684.			эрибулин	раствор для внутривенного введения
685.	L01XY	комбинированные противоопухолевые препараты	нурулимаб+пролголимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
686.	L02	противоопухолевые гормональные препараты		
687.	L02A	гормоны и родственные соединения		
688.	L02AB	гестагены	медроксипрогестерон[1]	таблетки

1	2	3	4	5
689.	L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	бусерелин[1]	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
690.			лейпрорелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения пролонгированного действия
691.			гозерелин[1]	имплантат; капсула для подкожного введения пролонгированного действия
692.			триптoрелин[1]	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия
693.	L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения		
694.	L02BA	антиэстрогены	тамоксифен[1]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
695.			фулвестрант	раствор для внутримышечного введения
696.	L02BB	антиандрогены	апалутамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
697.			бикалутамид[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
698.			флутамид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
699.			энзалутамид	капсулы
700.	L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
701.	L02BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон	таблетки
702.			дегареликс	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
703.	L03	иммуностимуляторы		
704.	L03A	иммуностимуляторы		
705.	L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим	раствор для подкожного введения
706.			эмпэгфилграстим	раствор для подкожного введения
707.	L03AB	интерфероны	интерферон альфа[1, 3]	раствор для инъекций; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения; суппозитории ректальные
708.			интерферон бета-1a	раствор для подкожного введения
709.			интерферон бета-1b	раствор для подкожного введения
710.			интерферон гамма	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения
711.			пэгинтерферон альфа-2a[3]	раствор для подкожного введения
712.			пэгинтерферон альфа-2b[3]	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
713.			пэгинтерферон бета-1a	раствор для подкожного введения
714.			сампэгинтерферон бета-1a	раствор для внутримышечного введения
715.			цепэгинтерферон альфа-2b[3]	раствор для подкожного введения
716.	L03AX	другие иммуностимуляторы	азоксимера бромид	таблетки
717.			вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	лиофилизат для приготовления раствора для внутрипузырного введения
718.			глатирамера ацетат	раствор для подкожного введения

1	2	3	4	5
719.			глутамил-цистеинил-глицин динатрия	раствор для инъекций
720.			меглюмина акридонацетат	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
721.			тилорон	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
722.	L04	иммунодепрессанты		
723.	L04A	иммунодепрессанты		
724.	L04AA	селективные иммунодепрессанты	абатацепт	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
725.			алемтузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
726.			анифролумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
727.			апремиласт	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
728.			барицитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
729.			белимумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
730.			ведолизумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
731.			дивозилимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
732.			иммуноглобулин антитимоцитарный	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
733.			иммуноглобулин антитимоцитарный лошадиный	концентрат для приготовления раствора для инфузий
734.			кладрибин	таблетки
735.			лефлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
736.			микофенолата мофетил	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
737.			микофеноловая кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
738.			натализумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
739.			окрелизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
740.			сипонимод	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
741.			терифлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
742.			тофацитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
743.			упадацитиниб	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
744.			финголимод	капсулы
745.			эверолимус	таблетки
746.			экулизумаб[2]	концентрат для приготовления раствора для инфузий
747.	L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	адалимумаб	раствор для подкожного введения
748.			голимумаб	раствор для подкожного введения
749.			инфликсимаб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
750.			цертолизумаба пэгол	раствор для подкожного введения
751.			этанерцепт	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
752.	L04AC	ингибиторы интерлейкина	базиликсимаб	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
753.			анакинра	раствор для подкожного введения
754.			гуселькумаб	раствор для подкожного введения
755.			иксекизумаб	раствор для подкожного введения

1	2	3	4	5
756.			канакинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
757.			левилимаб	раствор для подкожного введения
758.			нетакимаб	раствор для подкожного введения
759.			олокизумаб	раствор для подкожного введения
760.			рисанкизумаб	раствор для подкожного введения
761.			сарилумаб	раствор для подкожного введения
762.			секукинумаб	леофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
763.			тоцилизумаб	раствор для подкожного введения
764.			устекинумаб	раствор для подкожного введения
765.	L04AD	ингибиторы кальциневрина	такролимус	капсулы; капсулы пролонгированного действия
766.			циклоспорин	капсулы; капсулы мягкие; раствор для приема внутрь
767.	L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн	таблетки
768.			диметилфумарат	капсулы кишечнорастворимые
769.			леналидомид	капсулы
770.			пирфенидон	капсулы
771.			помалидомид	капсулы
772.	M	костно-мышечная система		
773.	M01	противовоспалительные и противоревматические препараты		
774.	M01A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
775.	M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак[1]	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой;

1	2	3	4	5
				таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
776.			кеторолак[1]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
777.	M01AE	производные пропионовой кислоты	ибупрофен[1]	суспензия для приема внутрь
778.			декскетопрофен	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
779.			кетопрофен[1]	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
780.	M01C	базисные противоревматические препараты		
781.	M01CC	пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин[2]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
782.	M03	миорелаксанты		
783.	M03A	миорелаксанты периферического действия		
784.	M03AB	производные холина	суксаметония йодид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
785.			суксаметония хлорид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
786.	M03AC	другие четвертичные аммониевые соединения	пипекурония бромид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
787.			рокурония бромид	раствор для внутривенного введения
788.	M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин А – гемагглютинин комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения

1	2	3	4	5
789.			ботулинический токсин А	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
790.	M03B	миорелаксанты центрального действия		
791.	M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен	таблетки
792.			тизанидин	капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки
793.	M04	противоподагрические препараты		
794.	M04A	противоподагрические препараты		
795.	M04AA	ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол[1]	таблетки
796.	M05	препараты для лечения заболеваний костей		
797.	M05B	препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
798.	M05BA	бифосфонаты	алендроновая кислота[2]	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
799.			золендроновая кислота	раствор для инфузий
800.	M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	деносумаб	раствор для подкожного введения
801.			стронция ранелат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
802.	M09AX	другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	нусинерсен	раствор для интратекального введения
803.			рисдиплам	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
804.	N	нервная система		
805.	N01	анестетики		
806.	N01A	препараты для общей анестезии		
807.	N01AB	галогенированные углеводороды	галотан	жидкость для ингаляций
808.			десфлуран	жидкость для ингаляций
809.			севофлуран	жидкость для ингаляций

1	2	3	4	5
810.	N01AF	барбитураты	тиопентал натрия	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
811.	N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин[1]	раствор для инъекций
812.	N01AX	другие препараты для общей анестезии	динитрогена оксид	газ сжатый
813.			кетамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
814.			натрия оксибутират	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
815.			пропофол	эмульсия для внутривенного введения; эмульсия для инфузий
816.	N01B	местные анестетики		
817.	N01BA	эфиры аминобензойной кислоты	прокаин	раствор для инъекций
818.	N01BB	амиды	бупивакаин	раствор для инъекций
819.			левобупивакаин	раствор для инъекций
820.			ропивакаин	раствор для инъекций
821.	N02	анальгетики		
822.	N02A	опиоиды		
823.	N02AA	природные алкалоиды опия	морфин[1]	капсулы пролонгированного действия; раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
824.			налоксон + оксикодон[1]	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
825.	N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил[1]	трансдермальная терапевтическая система
826.	N02AE	производные орипавина	бупренорфин	раствор для инъекций

1	2	3	4	5
827.	N02AX	другие опиоиды	пропионилфенилэтоксиэтилпипе-ридин	таблетки защечные
828.			тапентадол[1]	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
829.			трамадол	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
830.	N02B	другие анальгетики и антипиретики		
831.	N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота[1]	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
832.	N02BE	анилиды	парацетамол[1]	суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь (для детей)
833.	N03	противоэпилептические препараты		
834.	N03A	противоэпилептические препараты		
835.	N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал[1]	таблетки
836.			фенобарбитал[1]	таблетки; таблетки для детей
837.	N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки
838.	N03AD	производные сукцинимида	этосуксимид	капсулы
839.	N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам[1]	таблетки
840.	N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин[1]	таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
841.			окскарбазепин[1]	суспензия для приема внутрь;

1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
842.	N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота[1]	гранулы пролонгированного действия; капли для приема внутрь; капсулы кишечнорастворимые; раствор для приема внутрь
				сироп (для детей); таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
843.	N03AX	другие противоэпилептические препараты	бривараацетам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
844.			лакосамид[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
845.			леветирацетам[1]	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
846.			перампанел[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
847.			прегабалин	капсулы
848.			топирамат[1]	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
849.	N04	противопаркинсонические препараты		
850.	N04A	антихолинергические средства		
851.	N04AA	третичные амины	бипериден	таблетки
852.			тригексифенидил[1]	таблетки
853.	N04B	дофаминергические средства		
854.	N04BA	допа и ее производные	леводопа + бенсеразид[1]	капсулы; таблетки
855.			леводопа + карбидопа[1]	таблетки
856.	N04BB	производные адамантана	амантадин[1]	капсулы;

1	2	3	4	5
				таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
857.	N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил[1]	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
858.			прамипексол[1]	таблетки; таблетки пролонгированного действия
859.	N05	психотропные средства		
860.	N05A	антипсихотические средства		
861.	N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин[1]	таблетки, покрытые оболочкой
862.			хлорпромазин[1]	драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
863.	N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	таблетки, покрытые оболочкой
864.			трифлуоперазин[1]	таблетки, покрытые оболочкой
865.			флуфеназин[1]	раствор для внутримышечного введения (масляный)
866.	N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин[1]	капсулы; раствор для приема внутрь
867.			тиоридазин[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
868.	N05AD	производные бутирофенона	галоперидол[1]	таблетки
869.			дроперидол	раствор для инъекций
870.	N05AE	производные индола	луразидон[1]	таблетки, покрытые оболочкой
871.			сертиндол[1]	таблетки, покрытые оболочкой

1	2	3	4	5
872.	N05AF	производные тиоксантена	зуклопентиксол[1]	раствор для внутримышечного введения (масляный)
873.			флупентиксол[1]	раствор для внутримышечного введения (масляный)
874.	N05AH	диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	кветиапин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
875.			оланзапин[1]	таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки для рассасывания; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
876.	N05AL	бензамиды	сульпирид[1]	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
877.	N05AX	другие антипсихотические средства	карипразин[1]	капсулы
878.			палиперидон[1]	таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
879.			рисперидон[1]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
880.	N05B	анксиолитики		
881.	N05BA	производные бензодиазепина	бромдигидрохлор-фенилбензодиазепин[1]	таблетки
882.			диазепам	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
883.			лоразепам	таблетки, покрытые оболочкой
884.			оксазепам	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
885.	N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
886.	N05C	снотворные и седативные средства		
887.	N05CD	производные бензодиазепина	мидазолам	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
888.			нитразепам	таблетки
889.	N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
890.	N06	психоаналептики		
891.	N06A	антидепрессанты		
892.	N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин[1]	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
893.			имипрамин	драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
894.			кломипрамин[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
895.	N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин[1]	капли для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
896.			сертралин[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
897.			флуоксетин	капсулы; таблетки

1	2	3	4	5
898.	N06AX	другие антидепрессанты	агомелатин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
899.			пипофезин	таблетки; таблетки с модифицированным высвобождением
900.	N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты		
901.	N06BC	производные ксантина	кофеин	раствор для подкожного введения
902.	N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные препараты	винпоцетин	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
903.			метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин	капли назальные
904.			глицин	таблетки защечные; таблетки подъязычные
905.			пирацетам[1]	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
906.			полипептиды коры головного мозга скота	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
907.			пептиды головного мозга свиньи	раствор для инъекций
908.			фонтурацетам	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
909.			цитиколин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
910.	N06D	препараты для лечения деменции		
911.	N06DA	антихолинэстеразные средства	галантамин	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
912.			ривастигмин	капсулы

1	2	3	4	5
913.	N06DX	другие препараты для лечения деменции	мемантин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
914.	N07	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
915.	N07A	парасимпатомиметики		
916.	N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	таблетки
917.			пиридостигмина бромид[1]	таблетки
918.	N07AX	прочие парасимпатомиметики	холина альфосцерат	капсулы
919.	N07B	препараты, применяемые при зависимостях		
920.	N07BB	препараты, применяемые при алкогольной зависимости	налтрексон	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
921.	N07C	препараты для устранения головокружения		
922.	N07CA	препараты для устранения головокружения	бетагистин	капсулы; таблетки
923.	N07X	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
924.	N07XX	прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
925.			тетрабеназин	таблетки
926.			фампридин	таблетки, с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
927.			этилметилгидроксипиридина сукцинат	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
928.	P	противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты		
929.	P01	противопротозойные препараты		
930.	P01B	противомалярийные препараты		

1	2	3	4	5
931.	P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин[1]	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
932.	P01BC	метанолхинолины	мефлохин	таблетки
933.	P02	противогельминтные препараты		
934.	P02B	препараты для лечения трематодоза		
935.	P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
936.	P02C	препараты для лечения нематодоза		
937.	P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	таблетки
938.	P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
939.	P02CE	производные имидазотиазола	левамизол	таблетки
940.	P03	препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
941.	P03A	препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща)		
942.	P03AX	прочие препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща)	бензилбензоат	мазь для наружного применения
943.	R	дыхательная система		
944.	R01	назальные препараты		
945.	R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
946.	R01AA	адреномиметики	ксилометазолин	спрей назальный дозированный; спрей назальный дозированный (для детей)
947.	R02	препараты для лечения заболеваний горла		
948.	R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
949.	R02AA	антисептические препараты	йод + калия йодид + глицерол	раствор для местного применения

1	2	3	4	5
950.	R03	препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
951.	R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
952.	R03AC	селективные бета 2-адреномиметики	индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
953.			сальбутамол[1]	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом
954.			формотерол[1]	аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
955.	R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинергических средств	беклометазон + формотерол[1]	аэрозоль для ингаляций дозированный
956.			будесонид + формотерол[1]	капсулы с порошком для ингаляций (набор); порошок для ингаляций дозированный
957.			вилантерол + флутиказона фуроат[1]	порошок для ингаляций дозированный
958.			салметерол + флутиказон[1]	аэрозоль для ингаляций дозированный; порошок для ингаляций дозированный
959.	R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами	аклидиния бромид + формотерол	порошок для ингаляций дозированный
960.			беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
961.			будесонид + гликопиррония бромид + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
962.			гликопиррония бромид + индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
963.			гликопиррония бромид + индакатерол + мометазон	капсулы с порошком для ингаляций
964.			вилантерол + умеклидиния бромид	порошок для ингаляций дозированный
965.			вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказона фуроат	порошок для ингаляций дозированный
966.			ипратропия бромид + фенотерол[1]	аэрозоль для ингаляций дозированный;

1	2	3	4	5
				раствор для ингаляций
967.			олодатерол + тиотропия бромид	раствор для ингаляций дозированный
968.	R03B	другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для ингаляционного введения		
969.	R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон[1]	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; аэрозоль назальный дозированный
970.			будесонид[1]	суспензия для ингаляций дозированная
971.	R03BB	антихолинергические средства	аклидиния бромид	порошок для ингаляций дозированный
972.			гликопиррония бромид	капсулы с порошком для ингаляций
973.			ипратропия бромид[1]	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
974.			тиотропия бромид[1]	раствор для ингаляций
975.	R03BC	противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота	аэрозоль для ингаляций дозированный
976.	R03D	другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
977.	R03DA	ксантины	аминофиллин	таблетки
978.	R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	бенрализумаб	раствор для подкожного введения
979.			меполизумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
980.			омализумаб	раствор для подкожного введения
981.			реслизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
982.			тезепелумаб	раствор для подкожного введения
983.	R05	противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний		

1	2	3	4	5
984.	R05C	отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
985.	R05CB	муколитические препараты	амброксол[1]	сироп
986.			ацетилцистеин	таблетки; таблетки шипучие
987.			дорназа альфа	раствор для ингаляций
988.	R06	антигистаминные средства системного действия		
989.	R06A	антигистаминные средства системного действия		
990.	R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин	таблетки
991.	R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин[1]	таблетки
992.	R06AE	производные пиперазина	цетиризин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
993.	R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин[1]	сироп; суспензия для приема внутрь; таблетки
994.	R07	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
995.	R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
996.	R07AA	легочные сурфактанты	берактант	суспензия для эндотрахеального введения
997.			поактант альфа	суспензия для эндотрахеального введения
998.			сурфактант-БЛ	лиофилизат для приготовления эмульсии для ингаляционного введения
999.	R07AX	прочие препараты для лечения заболеваний органов дыхания	ивакафтор + лумакафтор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
1000.			тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцинат	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения и раствора для ингаляций
1001.	S	органы чувств		
1002.	S01	офтальмологические препараты		
1003.	S01A	противомикробные препараты		
1004.	S01AA	антибиотики	тетрациклин	мазь глазная
1005.	S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства		
1006.	S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин[1]	капли глазные
1007.	S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид[1]	таблетки
1008.			дорзоламид[1]	капли глазные
1009.	S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол[1]	капли глазные
1010.	S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	капли глазные
1011.	S01EX	другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидро-ксипропокси-фенок-симетилметилокса-диазол	капли глазные
1012.	S01F	мидриатические и циклоплегические средства		
1013.	S01FA	антихолинэргические средства	тропикамид	капли глазные
1014.	S01H	местные анестетики		
1015.	S01HA	местные анестетики	оксибупрокаин	капли глазные
1016.	S01K	препараты, используемые при хирургических вмешательствах в офтальмологии		
1017.	S01J	диагностические препараты		
1018.	S01JA	красящие средства	флуоресцеин натрия	раствор для внутривенного введения
1019.	S01KA	вязкоэластичные соединения	гипромеллоза	капли глазные
1020.	S01L	средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
1021.	S01LA	средства, препятствующие новообразованию сосудов	бролуцизумаб	раствор для внутриглазного введения
1022.			ранибизумаб	раствор для внутриглазного введения
1023.	S02	препараты для лечения заболеваний уха		

1	2	3	4	5
1024.	S02A	противомикробные препараты		
1025.	S02AA	противомикробные препараты	рифамицин	капли ушные
1026.	V	прочие препараты		
1027.	V01	аллергены		
1028.	V01A	аллергены		
1029.	V01AA	аллергенов экстракт	аллергены бактерий	раствор для внутрикожного введения
1030.			аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	раствор для внутрикожного введения
1031.	V03	другие лечебные средства		
1032.	V03A	другие лечебные средства		
1033.	V03AB	антидоты	димеркаптопропансульфонат натрия	раствор для внутримышечного и подкожного введения
1034.			калий-железо гексацианоферрат	таблетки
1035.			кальция тринатрия пентетат	раствор для внутривенного введения и ингаляций
1036.			карбоксим	раствор для внутримышечного введения
1037.			налоксон	раствор для инъекций
1038.			натрия тиосульфат	раствор для внутривенного введения
1039.			протамина сульфат	раствор для инъекций
1040.			сугаммадекс	раствор для внутривенного введения
1041.			цинка бисвинилимидазола диацетат	капсулы
1042.	V03AC	железосвязывающие препараты	деферазирокс	таблетки диспергируемые
1043.	V03AE	препараты для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	кальция полистиролсульфонат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
1044.			комплекс β-железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	таблетки жевательные
1045.			севеламер	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4	5
1046.	V03AF	дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат	капсулы
1047.			месна	раствор для внутривенного введения
1048.	V03AX	прочие лечебные средства	дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
1049.	V06	лечебное питание		
1050.	V06D	другие продукты лечебного питания		
1051.	V06DD	аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	аминокислоты для парентерального питания	
1052.			аминокислоты и их смеси	
1053.			кетоаналоги аминокислот	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
1054.	V06DE	аминокислоты, углеводы, минеральные вещества, витамины и комбинации	аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты	
1055.	V07	другие нелечебные средства		
1056.	V07A	другие нелечебные средства		
1057.	V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций	растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций
1058.	V08AA	водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	натрия амидотризоат	раствор для инъекций
1059.	V08AB	водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства	йоверсол	раствор для внутривенного и внутриартериального введения
1060.			йогексол	раствор для инъекций
1061.			йомепрол	раствор для инъекций
1062.			йопромид	раствор для инъекций
1063.	V08B	рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих		
1064.	V08BA	рентгеноконтрастные средства, содержащие бария сульфат	бария сульфат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
1065.	V08C	контрастные средства для магнитно-резонансной томографии		
1066.	V08CA	парамагнитные контрастные средства	гадобеновая кислота	раствор для внутривенного введения

1	2	3	4	5
1067.			гадобутрол	раствор для внутривенного введения
1068.			гадодиамид	раствор для внутривенного введения
1069.			гадоксетовая кислота	раствор для внутривенного введения
1070.			гадопентетовая кислота	раствор для внутривенного введения
1071.			гадотеридол	раствор для внутривенного введения
1072.			гадотеровая кислота	раствор для внутривенного введения
1073.	V09	диагностические радиофармацевтические средства	меброфенин[4]	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
1074.			пентатех 99mTc[4]	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
1075.			пирфотех 99mTc[4]	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
1076.			технеция (99mTc) оксабифор[4]	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
1077.			технеция (99mTc) фитат[4]	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
1078.	V10	терапевтические радиофармацевтические средства		
1079.	V10B	радиофармацевтические средства для уменьшения боли при новообразованиях костной ткани		
1080.	V10BX	разные радиофармацевтические средства для уменьшения боли	стронция хлорид 89Sr[4]	раствор для внутривенного введения
1081.	V10X	другие терапевтические радиофармацевтические средства		
1082.	V10XX	разные терапевтические радиофармацевтические средства	радия хлорид [223 Ra][4]	раствор для внутривенного введения

[1] Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации постановления Правительства Свердловской области от 22.06.2017 № 438-ПП «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета» (далее – постановление Правительства Свердловской области от 22.06.2017 № 438-ПП).

[2] Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации постановления Правительства Свердловской области от 26.10.2012 № 1202-ПП «Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, 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 граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета».

[3] Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации постановления Правительства Свердловской области от 12.07.2012 № 785-ПП «О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями».

[4] Лекарственные препараты, отпускаемые на основании требований медицинской организации для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2025 № 100н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями, расположенными в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, Порядка отпуска гражданам аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики».

Примечание. По жизненным показаниям обеспечение граждан в рамках предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», лекарственными препаратами, не включенными в Перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях, утвержденных постановлением Правительства Свердловской области от 22.06.2017 № 438-ПП, но предусмотренными стандартами медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утверждаемым Правительством Российской Федерации, осуществляется по решению комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по оценке обоснованности назначения жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в порядке, установленном Министерством здравоохранения Свердловской области, на основании решения врачебной комиссии медицинской организации.

Используемое сокращение:

АТХ – анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

Приложение № 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и
2028 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
критериев доступности и качества медицинской помощи

Номер строки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			на 2026 год	на 2027 год	на 2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Раздел 1. Критерии качества медицинской помощи				
2.	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	3,1	3,5	3,8
3.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	6	6	6
4.	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	22,7	22,8	22,9
5.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего	процентов	0,2	0,3	0,3

1	2	3	4	5	6
	количества лиц, прошедших указанные осмотры				
6.	Доля пациентов Свердловской области со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	92,5	92,5	92,5
7.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	60	65	65
8.	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	70	70	70
9.	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	16,5	16,0	16,0
10.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов	16	16	16
11.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	процентов	70	70	70

1	2	3	4	5	6
	в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов				
12.	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	33,5	33,5	33,5
13.	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	12,0	12,0	12,0
14.	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	7,0	7,0	7,0
15.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	95	95	95
16.	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	95	95	95
17.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для	процентов	35	38	42

1	2	3	4	5	6
	оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего в том числе:				
18.	женщин	процентов	35	38	42
19.	мужчин	процентов	35	38	42
20.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	процентов	100	100	100
21.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), выполняемых медицинской организацией в течение одного года	процентов	не менее 100	не менее 100	не менее 100
22.	Доля случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность	процентов	25	25	25
23.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов)	процентов	32	32	32
24.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов	абсолютное количество	не более 450	не более 450	не более 450
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких»	процентов в год	70	70	70
26.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процентов в год	90	90	90

1	2	3	4	5	6
27.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь»	процентов в год	70	70	70
28.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет»	процентов в год	64,8	64,8	64,8
29.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. человек в год	29,5	30,0	30,5
30.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	процентов	100	100	100
31.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикрепленное население	отношение годового фактичес-кого объема посещений врача к плановому (норматив-ному) объему посещений	0,70	0,75	0,80
32.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	75	75	75
33.	Доля пациентов старше 70 лет, направленных к врачу-гериатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процентов	10	10	10
34.	Доля пациентов старше 65 лет, взятых на диспансерное наблюдение с диагнозом «Остеопороз с патологическим переломом» (код МКБ-10 — М80), «Остеопороз безпатологического перелома» (код МКБ-10 — М81)	процентов	40	40	40
35.	Доля пациентов старше 65 лет, госпитализированных с низкоэнергетическим переломом	процентов	40	40	40

1	2	3	4	5	6
	проксимального отдела бедренной кости, которым установлен сопутствующий диагноз остеопороз и назначена базисная и патогенетическая терапия остеопороза в соответствии с клиническими рекомендациями				
36.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-офтальмологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процентов	10	10	10
37.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-неврологу или врачу психиатру после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процентов	10	10	10
38.	Доля пациентов старше 65 лет, направленных к врачу-оториноларингологу или врачу-сурдологу-оториноларингологу после проведенного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	процентов	5	5	5
39.	Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи				
40.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, всего в том числе:	процентов от числа опрошен-ных	не менее 86	не менее 87	не менее 87
41.	городского населения		не менее 86	не менее 87	не менее 87
42.	сельского населения		не менее 86	не менее 87	не менее 87
43.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – территориальная программа ОМС)	процентов	10,4	10,4	10,4
44.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в	процентов	2,5	2,5	2,5

1	2	3	4	5	6
	неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС				
45.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам государственной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	процентов	0,08	0,08	0,08
46.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	процентов	95	95	95
47.	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	абсолютное количество	5	5	5
48.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Свердловской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	абсолют-ное количество	0	0	0
49.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	70	70	70

1	2	3	4	5	6
50.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	30	30	30
51.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	82	83	84
52.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов	81	82	83
53.	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь		95	95	95
54.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	количество проведен-ных операций на одну должность врача в год	170	170	180
55.	Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций				
56.	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях:	число амбулатор-ных посещений в год на одну занятую врачебную должность	3150	3200	3200
57.	расположенных в городской местности		3200	3250	3250
58.	расположенных в сельской местности		2500	2500	2500
59.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе:	дней в году	315	315	315
60.	в городской местности		320	320	320
61.	в сельской местности		290	290	290

Приложение № 7
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год
и на плановый период
2027 и 2028 годов

ОБЪЕМ
медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой
с профилактической и иными целями,
на одного жителя (застрахованное лицо) на 2026 год

Номер строки	Показатель (на одного жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		бюджетные ассигнования областного бюджета	средства обязательного медицинского страхования
1	2	3	4
1.	Объем посещений с профилактической и иными целями (сумма строк 2+3+4+5+12+13), всего	0,724605	3,745409
2.	Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,047	0,260168
3.	Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации в том числе	0,037	0,391342
3.1.	для проведения углубленной диспансеризации	0	0,002167
4.	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья	0	0,145709
4.1.	женщины	0	0,074587
4.2.	мужчины	0	0,071122
5.	Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6+9+10+11) в том числе:	0,640605	2,705082
6.	Норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7+8) в том числе:	0,03	0

1	2	3	4
7.	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,022	0
8.	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,008	0
9.	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,555605	1,672436
10.	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и иное)	0,043	0,135548
11.	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,012	0,897098
12.	Посещения с профилактическими целями центров здоровья	0	0,032831
13.	Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, в том числе	0	0,210277
14.	школа сахарного диабета	0	0,005620
	Справочно:		
15.	объем посещений центров здоровья	0	0
16.	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0	0,0480447
17.	объем посещений для проведения второго этапа диспансеризации	0	0,097915
18.	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением первого посещения)	0	0,240440

Приложение № 8
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и
2028 годов

ПРОГНОЗ
объема специализированной (включая высокотехнологичную) медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара населению Свердловской области федеральными медицинскими организациями за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования

Номер строки	Профиль медицинской помощи	Число случаев госпитализации в круглосуточный стационар, всего	в том числе высокотехноло-гичная медицинская помощь	Число случаев лечения в дневном стационаре, всего
1	2	3	4	5
1.	Акушерское дело	0	0	0
2.	Акушерство и гинекология (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий)	11 000	100	994
3.	Акушерство и гинекология (вспомогательные репродуктивные технологии)	0	0	357
4.	Аллергология и иммунология	90	0	10
5.	Гастроэнтерология	1489	0	40
6.	Гематология	976	10	20
7.	Гериатрия	4	0	0
8.	Дерматовенерология (дерматологические койки)	411	15	500
9.	Инфекционные болезни	2850	0	10
10.	Кардиология	2431	5	370
11.	Колопроктология	361	5	12

1	2	3	4	5
12.	Медицинская реабилитация	3153	61	572
13.	Неврология	3720	10	2272
14.	Нейрохирургия	984	50	378
15.	Неонатология	1858	100	0
16.	Нефрология	86	0	500
17.	Онкология, радиология, радиотерапия	7132	200	3345
18.	Оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации)	1000	10	1000
19.	Оториноларингология (кохлеарная имплантация)	0	0	2
20.	Офтальмология	3000	5	1038
21.	Педиатрия	397	20	200
22.	Пульмонология	1460	0	40
23.	Ревматология	150	5	1289
24.	Сердечно-сосудистая хирургия	1943	300	40
25.	Терапия	3250	0	450
26.	Травматология и ортопедия	2400	50	310
27.	Урология (в том числе детская урология-андрология)	1234	30	10
28.	Хирургия (комбустиология)	52	0	0
29.	Торакальная хирургия	264	5	0
30.	Хирургия (в том числе абдоминальная хирургия, трансплантация органов и (или) тканей, трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, пластическая хирургия)	3200	20	500
31.	Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	65	15	10
32.	Эндокринология	918	5	125
33.	Всего по базовой программе обязательного медицинского страхования	55 878	1021	14 394