

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 25 декабря 2023 г. N 1017-ПП

**О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2024 ГОД
И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2025 И 2026 ГОДОВ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Свердловской области
от 20.06.2024 N 390-ПП, от 14.11.2024 N 806-ПП)

В целях обеспечения конституционных прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи, в соответствии со [статьей 4 Закона](#) Свердловской области от 21 ноября 2012 года N 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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее - Программа);

2) не позднее 25 мая 2025 года представить в Правительство Свердловской области доклад по итогам реализации [Программы](#) за 2024 год.

3. Рассмотреть доклад о реализации [Программы](#) за 2024 год и направить его в Законодательное Собрание Свердловской области не позднее 1 июня 2025 года.

4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на Заместителя Губернатора Свердловской области П.В. Крекова.

5. Настоящее Постановление вступает в силу с 1 января 2024 года.

6. Настоящее Постановление опубликовать на "Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области" (www.pravo.gov66.ru).

Губернатор
Свердловской области
Е.В.КУЙВАШЕВ

Утверждена
Постановлением Правительства
Свердловской области
от 25 декабря 2023 г. N 1017-ПП
"О Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 годов"

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2024 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2025 И 2026 ГОДОВ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Свердловской области
от 20.06.2024 N 390-ПП, от 14.11.2024 N 806-ПП)

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее - Программа) разработана в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 N 2353 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов" (далее - Программа государственных гарантий Российской Федерации).

(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

2. Программа включает в себя:

1) перечень видов, форм и условий оказания бесплатной медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

2) территориальную программу обязательного медицинского страхования Свердловской области;

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

4) территориальные нормативы объема медицинской помощи;

5) территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, принятые в территориальной программе обязательного медицинского страхования Свердловской области, порядок формирования и структуру тарифов на оплату медицинской помощи;

6) стоимость Программы по источникам финансового обеспечения (приложение N 1);

7) утвержденную **стоимость** Программы по условиям оказания медицинской помощи на 2024 год (приложение N 2);

8) **перечень** медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию (приложение N 3);

9) **порядок и условия** оказания бесплатной медицинской помощи при реализации Программы (приложение N 4), включающие в себя:

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;

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, 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 мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С;
(в ред. **Постановления** Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях;

условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию;

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

порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы;

сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме;

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

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

10) **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 в аптечных организациях (приложение N 5), который сформирован в объеме не менее объема, указанного в утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях;

11) целевые **значения** критериев доступности и качества медицинской помощи (приложение N 6);

12) **объем** медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на одного жителя (застрахованное лицо) на 2024 год (приложение N 7);

13) **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 N 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.

4. Источниками финансового обеспечения Программы являются средства областного бюджета, бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области.

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 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.

В 2024 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 обязательному медицинскому страхованию, распределенного в соответствии с решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в размере более одной двенадцатой годового объема, но не более суммы затрат на приобретение основных средств и материальных запасов за счет средств обязательного медицинского страхования в 2023 году.

5. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, обязаны представлять в Министерство здравоохранения Свердловской области (далее - Министерство) и

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области сведения об оказании медицинской помощи по формам государственного статистического наблюдения.

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.

Понятие "медицинская организация" используется в Программе в значении, определенном в Федеральных законах от 29 ноября 2010 года [N 326-ФЗ](#) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ) и от 21 ноября 2011 года [N 323-ФЗ](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ).

Ветеранам боевых действий оказание медицинской помощи в рамках Программы по всем видам медицинской помощи осуществляется во внеочередном порядке.

Первичная медико-санитарная помощь.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению 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 213](#) Трудового кодекса Российской Федерации и осуществляются за счет средств работодателя);

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

дородовой и послеродовой 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 в себя 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 в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной 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 N 1](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи);

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного и дневного стационаров, оказываемая федеральными медицинскими

организациями, оказывается в соответствии с нормативами объема и средними нормативами финансовых затрат на единицу объема, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования.

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 N 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 том числе между субъектами 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.

Медицинская реабилитация.

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

Медицинская реабилитация граждан на всех этапах осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но в случае наличия факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая проживание пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, 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.

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, оформляет 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.

Медицинская реабилитация включает в том числе продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более) для пациентов: ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, уволенных с военной службы (службы, работы).

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

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 обязательного медицинского страхования Свердловской области), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий и последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

Оплата такой консультации осуществляется на основании гражданско-правового договора между медицинской организацией, предоставляющей пациенту медицинскую реабилитацию, и медицинской организацией, проводившей консультацию врача по медицинской реабилитации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий.

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.

Паллиативная медицинская помощь.

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

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 N 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 ветеранов боевых действий, для использования на дому согласно [перечню](#), утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 N 348н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому", 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.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках реализации региональной программы "Развитие системы паллиативной медицинской помощи

Свердловской области на 2023 - 2025 годы", утверждаемой Правительством Свердловской области, которая включает указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

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 [пунктом 21 части 1 статьи 14](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ, 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, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, 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, 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.

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 - 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) пренатальная дородовая диагностика 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-мутаза (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 карнитин пальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитин пальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин-ацилкарнитин транслоказы; 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.

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

12. 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 обязательного медицинского страхования 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 Министерство здравоохранения Свердловской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы по обязательному медицинскому страхованию лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области;

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, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации; медицинскими организациями, оказывающими 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, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь может быть оказана 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 положения о передаче сведений о таких больных в профильные медицинские организации, осуществляются в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

13. 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.

14. 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 [N 125-ФЗ](#) "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" и от 29 ноября 2010 года [N 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

15. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее - территориальная программа ОМС) является составной частью Программы и формируется в соответствии с требованиями, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования (далее - базовая программа ОМС).

В случае установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), реализация территориальной программы ОМС в 2024 году будет осуществляться с учетом таких особенностей.

16. Территориальная программа ОМС включает в себя виды медицинской помощи, перечень заболеваний, состояний и мероприятий в объеме базовой программы ОМС.

17. За счет средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) в соответствии с базовой программой ОМС застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, на территории Свердловской области оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, медико-психологическое консультирование пациентов, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, при следующих заболеваниях и состояниях:

- 1) инфекционных и паразитарных болезнях (за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита);
- 2) новообразованиях;
- 3) болезнях эндокринной системы;
- 4) расстройствах питания и нарушениях обмена веществ;
- 5) болезнях нервной системы;
- 6) болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм;

7) болезнях глаза и его придаточного аппарата;

8) болезнях уха и сосцевидного отростка;

9) болезнях системы кровообращения;

10) болезнях органов дыхания;

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

12) болезнях мочеполовой системы, включая проведение заместительной почечной терапии методами гемодиализа и перитонеального диализа;

13) болезнях кожи и подкожной клетчатки;

14) болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани;

15) травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин;

16) врожденных аномалиях (пороках развития);

17) деформациях и хромосомных нарушениях;

18) беременности, родах, в послеродовой период и при абортах;

19) отдельных состояниях, возникающих у детей в перинатальный период;

20) симптомах, признаках и отклонениях от нормы, не отнесенных к заболеваниям и состояниям.

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

1) профилактические мероприятия, включая профилактические медицинские осмотры граждан, в том числе отдельных категорий граждан, указанных в [пункте 11](#) Программы, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в течение года после заболевания, проведение диспансеризации, направленной на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин репродуктивного возраста (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2) диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями (при заболеваниях и состояниях, входящих в базовую программу ОМС).

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 указанных лиц и 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) органам

исполнительной власти в сфере здравоохранения и территориальным фондам обязательного медицинского страхования для осуществления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности; медицинские организации с использованием Единого портала государственных услуг Российской Федерации, а также с привлечением страховых медицинских организаций информируют застрахованное лицо, за которым установлено диспансерное наблюдение, о рекомендуемых сроках явки на диспансерный прием (осмотр, консультацию);

3) применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4) аудиологический скрининг новорожденных детей и детей первого года жизни;

5) мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара;

6) 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;

7) 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.

19. За счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение:

оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями оказания

медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях (за исключением лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со [статьей 14](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ), установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

проведения медицинским психологом медико-психологического консультирования пациента по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, в том числе пациентов из числа ветеранов боевых действий, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период;

проведения 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 обязательного медицинского страхования;

транспортных расходов мобильных медицинских бригад.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

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 норматив финансового обеспечения территориальной программы ОМС, которые не включают в себя 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 медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее - федеральные медицинские организации).

21. В рамках реализации базовой программы ОМС и территориальной программы ОМС осуществляется проведение исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции, на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа (любым из методов), в случае:

наличия у застрахованных граждан признаков острого простудного заболевания неясной этиологии при появлении симптомов, не исключающих наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп;

наличия у застрахованных граждан новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, в том числе для оценки результатов проводимого лечения;

положительного результата исследования на выявление возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, полученного с использованием экспресс-теста (при условии передачи гражданином или уполномоченной на экспресс-тестирование организацией указанного теста медицинской организации).

При проведении исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции, на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа (любым из методов), федеральными медицинскими организациями в процессе

оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара в случае наличия у пациента признаков острого простудного заболевания неясной этиологии и при появлении симптомов, не исключающих наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, оплата таких исследований осуществляется Федеральным фондом обязательного медицинского страхования за законченный случай госпитализации по соответствующей клинико-статистической группе с учетом затрат на проведение исследований на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа, при оформлении соответствующей медицинской документации.

22. 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.

23. 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 N 326-ФЗ.

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

24. Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливается в соответствии с [частью 7 статьи 35](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ. Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя 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, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 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 обязательного медицинского страхования.

(часть первая в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

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 N 326-ФЗ, тарифным соглашением между Министерством, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Свердловской области, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со

[статьей 76](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ, профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в порядке, установленном Федеральным [законом](#) от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ и [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 N 108н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования" (далее - Комиссия 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.

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.

25. 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.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования 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 Министерства 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 N 4 к Программе государственных гарантий Российской Федерации. (часть третья введена [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

26. В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения 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 граждан 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".

Ветераны боевых действий имеют право на прохождение профилактических осмотров и диспансеризации во внеочередном порядке.

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), 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 N 5 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

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 Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области 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 N 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, 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 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 N 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 медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, 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).

Министерство 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 для оценки 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 в свою очередь 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 территориальные фонды обязательного медицинского страхования. Страховые медицинские организации также осуществляют мониторинг посещения гражданами таких осмотров с передачей его результатов территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

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

(часть шестнадцатая в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

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 данному 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.

(п. 26 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

26-1. 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 Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области, а также Министерство 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 (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинская часть и иные подразделения), оказывающего медицинскую помощь работникам организации, силами и средствами такого подразделения;

при отсутствии у работодателя такого подразделения 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 Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области 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 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

В этом случае Территориальный фонд обязательного медицинского страхования осуществляет контроль за правильностью учета проведенного диспансерного наблюдения работающих граждан в целях исключения дублирования такого наблюдения.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

Порядок диспансерного наблюдения работающих граждан и порядок обмена информацией

о результатах такого диспансерного наблюдения между медицинскими организациями устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования 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.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

Министерство здравоохранения Российской Федерации дает разъяснения по порядку диспансерного наблюдения работающих граждан, а также осуществляет его мониторинг. Разъяснения по порядку оплаты диспансерного наблюдения работающих граждан дает Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

(п. 26-1 введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

27. 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), на проведение тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также средств на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, и финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) 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;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

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, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

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

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, 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 N 7](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

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 N 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);

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

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).

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным [законом](#) от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (за исключением медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация", оказанной гражданам на дому) на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских (дистанционных) технологий, в том числе в референс-центрах, проведение по направлению лечащего врача медицинским психологом консультирования пациентов из числа ветеранов боевых действий; лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовой период по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу ОМС, также возможно установление отдельных тарифов на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях проведения взаиморасчетов между медицинскими организациями, в том числе для оплаты медицинских услуг референс-центров.

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций, расположенных в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, организуют проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента, при этом финансовое обеспечение оказания медицинской помощи осуществляется с учетом передачи медицинскими организациями структурированных электронных медицинских документов в порядке и в соответствии с перечнем, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

28. 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.

С 2024 года 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).

(часть введена [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, 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.

(часть введена [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

29. Медицинская помощь за счет средств обязательного медицинского страхования 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, и [перечнем](#) медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, приведенными в приложении N 3 к Программе.

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

Информация о распределении объемов медицинской помощи размещается на официальных сайтах Министерства и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

Глава 5. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМАЯ ГРАЖДАНАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ

31. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение оказания медицинской помощи и мероприятий в соответствии с разделом V Программы государственных гарантий Российской Федерации, а также высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемой в том числе за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, оказываемой:

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

медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

32. 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;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

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.

33. 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.

(подп. 9 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

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, 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 обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

(часть третья введена [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

34. 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) содержание одного из родителей (иного члена 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 N 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 обязательного медицинского страхования, 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 отделений медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы ОМС);

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

домах ребенка, включая специализированные и прочие медицинские организации, входящие 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), а также расходы медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи.

За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов 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 18](#) приложения N 4 к Программе.

35. 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 соответствующих бюджетов 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.

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 N 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 обязательного медицинского страхования.

Глава 6. ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

36. 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 не застрахованным 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 N 7](#) 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 0,077 посещения и 0,0003 случая госпитализации на одного жителя с учетом уровня заболеваемости.

В рамках нормативов объемов специализированной медицинской помощи, установленных в территориальной программе ОМС, предусмотрен объем медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) по профилю "инфекционные болезни" в количестве 0,003 случая госпитализации на одно застрахованное лицо с учетом уровня и структуры заболеваемости населения, а также объем финансового обеспечения медицинской помощи, при этом объем и финансовое обеспечение медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) не включают проведение гражданам, в отношении которых отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), исследований на наличие антител к возбудителю новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (любым из методов) в целях подтверждения факта ранее перенесенного заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

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 2024 - 2026 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		
			2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь <1>, не включенная в территориальную программу ОМС	вызовов	0,023	0,023	0,023
2.	в том числе скорая медицинская помощь не идентифицированным и не застрахованным лицам в системе обязательного медицинского страхования	вызовов	0,012	0,012	0,012
3.	Первичная медико-санитарная помощь				
4.	в амбулаторных условиях:				
5.	с профилактической и иными целями, всего	посещений	0,73	0,73	0,73
6.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
7.	1 уровень	посещений	0,23	0,23	0,23
8.	2 уровень	посещений	0,464	0,464	0,464
9.	3 уровень	посещений	0,036	0,036	0,036
10.	в связи с заболеваниями, всего	обращений	0,144	0,144	0,144
11.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
12.	1 уровень	обращений	0,046	0,046	0,046
13.	2 уровень	обращений	0,078	0,078	0,078

14.	3 уровень	обращений	0,02	0,02	0,02
15.	В условиях дневных <2> стационаров, всего	случаев лечения	0,00098	0,00098	0,00098
16.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
17.	1 уровень	случаев лечения	0,00023	0,00023	0,00023
18.	2 уровень	случаев лечения	0,00063	0,00063	0,00063
19.	3 уровень	случаев лечения	0,00012	0,00012	0,00012
20.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь:				
21.	в условиях круглосуточных стационаров, всего	случаев госпитализации	0,0138	0,0138	0,0138
22.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
23.	1 уровень	случаев госпитализации	0,002	0,002	0,002
24.	2 уровень	случаев госпитализации	0,010	0,010	0,010
25.	3 уровень	случаев госпитализации	0,0018	0,0018	0,0018
26.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,00302	0,00302	0,00302
(п. 26 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)					
27.	Паллиативная медицинская помощь				
28.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <3>, всего в том числе:	посещений	0,030	0,030	0,030
29.	посещения по паллиативной	посещений	0,022	0,022	0,022

	медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами				
30.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,008	0,008	0,008
30-1.	в том числе для детского населения	посещений	0,000302	0,000349	0,000424
(п. 30-1 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)					
31.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	койко-дней	0,092	0,092	0,092
31-1.	в том числе для детского населения	койко-дней	0,002054	0,002670	0,003389
(п. 31-1 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)					

<1> Нормативы объема скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации.

<2> Включены случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<3> Включено в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

Раздел 2. В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на одного застрахованного	Территориальные нормативы объема медицинской помощи, в том числе дифференцированные нормативы с учетом этапов оказания медицинской помощи по уровням		
			2024 год	2025 год	2026 год

1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,29	0,29	0,29
2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации				
3.	в амбулаторных условиях в том числе:				
4.	для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,311412	0,311412	0,311412
5.	для проведения диспансеризации, всего в том числе:	комплексных посещений	0,388591	0,388591	0,388591
6.	для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,015784	0,015784	0,015784
7.	для диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья	комплексных посещений	0,120658	0,120658	0,120658
8.	для диспансеризации детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	0,001198	0,001198	0,001198
9.	для посещений с иными целями	посещений	2,133264	2,133264	2,133264
10.	в том числе с учетом использования телемедицинских технологий	посещений	0,043	0,043	0,043
11.	с учетом использования передвижных форм оказания медицинской помощи	посещений	0,0587	0,0587	0,0587
12.	посещения в неотложной форме	посещений	0,54	0,54	0,54

13.	в связи с заболеваниями, всего	обращений	1,7877	1,7877	1,7877
14.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
15.	1 уровень	обращений	1,0007	1,0007	1,0007
16.	2 уровень	обращений	0,370	0,370	0,370
17.	3 уровень	обращений	0,417	0,417	0,417
18.	из них проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:				
19.	компьютерная томография	исследований	0,087917	0,087917	0,087917
(п. 19 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
20.	магнитно-резонансная томография	исследований	0,02545	0,02545	0,02545
(п. 20 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
21.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,078663	0,078663	0,078663
(п. 21 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
22.	эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,047128	0,047128	0,047128
(п. 22 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
23.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,003702	0,003702	0,003702
(п. 23 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
24.	патолого-анатомическое исследование <4> биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора	исследований	0,020822	0,020822	0,020822

	противоопухолевой лекарственной терапии				
25.	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	исследований	0,006015	0,006015	0,006015
(п. 25 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
26.	диспансерное наблюдение из числа взрослого населения, в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,261736	0,261736	0,261736
27.	онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,027568	0,027568	0,027568
28.	сахарного диабета	комплексных посещений	0,042097	0,042097	0,042097
29.	болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,162024	0,162024	0,162024
30.	диспансерное наблюдение детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	0,000810	0,000810	0,000810
31.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	-	0,034816	0,034816
(п. 31 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
32.	в условиях дневных стационаров <5> (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе	случаев лечения	0,072905	-	-
(п. 32 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
33.	для медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	0,019272	-	-
(п. 33 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
34.	для медицинской помощи больным с вирусным	случаев лечения	0,000277	-	-

	гепатитом С				
35.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	0,000560	-	-
36.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации				
37.	в условиях круглосуточного стационара, всего	случаев госпитализации	0,168332	0,168332	0,168332
(п. 37 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
38.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
39.	1 уровень	случаев госпитализации	0,045919	0,045919	0,045919
(п. 39 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
40.	2 уровень	случаев госпитализации	0,037690	0,037690	0,037690
(п. 40 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
41.	3 уровень	случаев госпитализации	0,084723	0,084723	0,084723
(п. 41 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
42.	в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев госпитализации	0,011128	0,011128	0,011128
(п. 42 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
43.	в условиях дневных стационаров, всего	случаев лечения	-	0,038089	0,038089
(п. 43 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					
44.	в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	-	0,019272	0,019272
(п. 44 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)					

45.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	-	0,000277	0,000277
46.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	-	0,000560	0,000560
47.	Медицинская реабилитация:				
48.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003116	0,003116	0,003116
49.	в стационарных условиях	случаев госпитализации	0,005426	0,005426	0,005426
50.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,002601	0,002601	0,002601

<4> Нормативы объема патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала включают отдельные исследования, которые могут быть проведены в иных медицинских организациях и оплачены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

<5> На 2024 год установлен общий средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, установление средних нормативов объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара за счет средств ОМС, отдельно для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи предусмотрено с 2025 года.

37. 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.

Глава 7. ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПОДУШЕВЫЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ

38. 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 2024 году и плановом периоде 2025 и 2026 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 [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 N 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).

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2024 - 2026 годы по Свердловской области представлены в таблице 2.

Таблица 2

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ
ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2024 - 2026 ГОДЫ
ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 14.11.2024 N 806-ПП)

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)		
			2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС	вызовов	13500,3	12993,3	13578,0
2.	в том числе скорая медицинская помощь не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	вызовов	5026,7	4837,9	5055,6
3.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:				
4.	с профилактической и иными целями, всего	посещений	732,9	731,0	791,6
5.	в связи с заболеваниями, всего	обращений	1970,6	1965,4	2128,2
6.	В условиях дневных стационаров (первичная	случаев лечения	19621,6	19589,6	21235,1

	медико-санитарная помощь), всего				
7.	В условиях дневных стационаров (специализированная медицинская помощь), всего	случаев лечения	25138,9	25098,0	27206,2
8.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточных стационаров, всего	случаев госпитализации	124915,8	124597,0	134938,6
9.	Паллиативная медицинская помощь				
10.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, в том числе:				
11.	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	посещений	610,9	609,2	659,7
12.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	3032,7	3003,0	3228,7
13.	в том числе для детского населения	посещений	3032,7	3003,0	3228,7
14.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	койко-дней	3609,5	3608,5	3905,5
15.	в том числе для детского населения	койко-дней	3609,5	3608,5	3905,5

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)		
			2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	4063,3	4317,5	4573,9
2.	Первичная медико-санитарная помощь:				
3.	в амбулаторных условиях, в том числе:				
4.	для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	2488,9	2643,0	2798,4
5.	для проведения диспансеризации, всего	комплексных посещений	3038,8	3226,9	3416,7
6.	в том числе для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	1308,1	1389,1	1470,7
7.	для диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья	комплексных посещений	4055,3	4306,3	4559,5
8.	для диспансеризации детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	3038,8	3226,9	3416,7
9.	для посещений с иными целями	посещений	428,6	455,2	482,0
10.	в неотложной форме	посещений	929,1	986,7	1044,7
11.	в связи с заболеваниями, всего	обращений	2008,1	2132,6	2258,4
12.	в том числе проведение отдельных диагностических				

	(лабораторных) исследований:				
13.	компьютерная томография	исследований	2494,0	2648,6	2804,9
14.	магнитно-резонансная томография	исследований	2340,0	2485,1	2631,7
15.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	1007,0	1069,4	1132,5
16.	эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	1836,0	1949,8	2064,8
17.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	9691,0	10291,8	10899,0
18.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	2243,0	2382,1	2522,6
19.	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	исследований	434,0	460,9	488,1
20.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	2477,4	2630,7	2785,4
21.	онкологических заболеваний	комплексных посещений	3491,1	3707,2	3925,2
22.	сахарного диабета	комплексных посещений	1318,1	1399,6	1482,0
23.	болезней системы кровообращения	комплексных посещений	2930,9	3112,4	3295,3
24.	диспансерное наблюдение детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	2477,4	2630,7	2785,4
25.	диспансерное наблюдение	комплексных	2542,9	2700,5	2859,8

	работающих граждан	посещений			
26.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	-	21254,4	22282,2
27.	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе	случаев лечения	32917,3	-	-
28.	для медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	65794,0	-	-
29.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	138573,4	-	-
30.	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	148743,0	-	-
31.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе:				
32.	в условиях круглосуточного стационара, всего в том числе:	случаев госпитализации	47618,7	51591,9	55998,3
33.	по профилю "онкология"	случаев госпитализации	78073,0	82523,2	87062,0
34.	в условиях дневных стационаров, всего в том числе:	случаев лечения	-	46152,6	47838,9
35.	для медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	-	66961,7	69121,7
36.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	-	141760,6	144879,3
37.	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	-	156180,2	163676,8
38.	Медицинская реабилитация:				

39.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	15000,0	25505,2	27004,7
40.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	22324,7	29664,1	31098,7
41.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	55659,3	56445,8	58391,3

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 рассчитанных в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 N 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 2024 году - 9540,8 рубля, в 2025 году - 7572,0 рубля, в 2026 году - 7818,0 рубля;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

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 Территориальным фондом обязательного медицинского страхования своих функций, всего: в 2024 году - 19772,3 рубля, в том числе по профилю "медицинская реабилитация" - 406,8 рубля, в 2025 году - 21149,4 рубля, в том числе по профилю "медицинская реабилитация" - 462,9 рубля, в 2026 году - 22571,8 рубля, в том числе по профилю "медицинская реабилитация" - 481,8 рубля.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

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), в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации базовый подушевой норматив финансирования центральных районных, районных и участковых больниц, обслуживающих взрослое население, а также медицинских организаций, обслуживающих взрослое городское население, должен быть единым. Применение понижающих коэффициентов

к нему недопустимо.

Базовый подушевой норматив финансирования для федеральных медицинских организаций и негосударственных медицинских организаций, являющихся единственными медицинскими организациями в конкретном населенном пункте, не может быть ниже базового подушевого норматива финансирования для медицинских организаций соответствующего субъекта Российской Федерации, 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 тыс. 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 тыс. человек, - не менее 1,113;

для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тыс. 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 2024 год:

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 101 до 900 жителей, - 1367,1 тыс. рублей;

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 901 до 1500 жителей, - 2734,1 тыс. рублей;

фельдшерский здравпункт, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1501 до 2000 жителей, - 3229,8 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, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 101 до 900 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 N 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, абортотв 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, фельдшерско-акушерские пункты исходя из их количества в составе медицинской организации и установленного в настоящей главе среднего размера их финансового обеспечения.

Приложение N 1
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 годов

**СТОИМОСТЬ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2024 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД
2025 И 2026 ГОДОВ ПО ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 14.11.2024 N 806-ПП)

Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (далее - Программа)	Номер строки	2024 год		Плановый период			
				2025 год		2026 год	
		Утвержденная стоимость Программы		Стоимость Программы		Стоимость Программы	
		всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (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
Стоимость Программы, всего (сумма строк 02 + 03) в том числе:	01	126147013,0	29313,1	123593025,5	28721,4	130666328,4	30389,8
средства областного бюджета <1>	02	40686060,1	9540,8	32180062,3	7572,0	33105466,6	7818,0
стоимость территориальной программы ОМС, всего (сумма строк 04 + 08)	03	85460952,9	19772,3	91412963,2	21149,4	97560861,8	22571,8
Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС <2> (сумма строк 05 + 06 +	04	85460952,9	19772,3	91412963,2	21149,4	97560861,8	22571,8

07) в том числе:							
субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС	05	85460952,9	19772,3	91412963,2	21149,4	97560861,8	22571,8
межбюджетные трансферты областного бюджета на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	06	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
прочие поступления	07	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Межбюджетные трансферты областного бюджета на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение	08	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

к установленным базовой программой ОМС из них:							
межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	09	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда ОМС 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

<1> Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 08).

<2> Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций, предусмотренных законом Свердловской области о бюджете территориального фонда ОМС 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 N 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.

Примечание. Расчет подушевых нормативов стоимости медицинской помощи по видам, не входящим в территориальную программу ОМС, проведен с учетом численности населения Свердловской области по данным и прогнозу Федеральной службы государственной статистики: на 2024 год - 4264,4 тыс. человек, 2025 год - 4249,9 тыс. человек, 2026 год - 4234,5 тыс. человек. Расчет подушевых нормативов стоимости медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС проведен с учетом численности застрахованного населения Свердловской области по данным на 1 января 2023 года - 4322,255 тыс. человек.

Таблица 2

Номер строки	Справочно	2024 год		2025 год		2026 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 территориальным фондом ОМС своих функций	668365,9	154,6	667312,6	154,4	673689,7	155,8

к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 годов

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПО УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2024 ГОД**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 14.11.2024 N 806-ПП)

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 (тыс. рублей)	за счет средств ОМС	за счет средств ОМС (тыс. рублей)	в процентах к итогу	
					за счет средств областного	за счет средств ОМС			

					бюджета				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств областного бюджета, всего в том числе <1>:	01		X	X	9499,7	X	40510716,1	X	32,1
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <2>, всего в том числе:	02	вызовов	0,0230	13500,3	310,5	X	1324122,2	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызовов	0,0120	5026,7	60,3	X	257229,7	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызовов	0,00007	9098,3	0,6	X	2638,5	X	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	05		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	06		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. С профилактической	07	посещений	0,730	732,9	535,0	X	2281513,3	X	X

и иными целями <3> в том числе									
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещений	0,0004	949,0	0,3	X	1346,7	X	X
2.1.2. В связи с заболеваниями <4> в том числе	08	обращений	0,144	1970,6	283,8	X	1210073,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращений	0,000	0,0	0,00	X	0,0	X	X
2.2. В условиях дневных стационаров <5> в том числе	09	случаев лечения	0,00098	19621,6	19,2	X	82001,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случаев лечения	0,000	0,0	0,00	X	0,0	X	X
3. Специализированная медицинская помощь в том числе:	11		X	X	X	X	X	X	X
3.1. В условиях дневных стационаров <6> в том числе:	12	случаев лечения	0,00302	25138,9	75,9	X	323750,6	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случаев лечения	0,000	0,0	0,00	X	0,0	X	X

3.2. В условиях круглосуточных стационаров в том числе	13	случаев госпитализации	0,0138	124915,8	1723,8	X	7351137,2	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случаев госпитализации	0,0012	22141,3	26,6	X	113303,1	X	X
4. Паллиативная медицинская помощь	14		X	X	X	X	X	X	X
4.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <7>, всего в том числе:	15	посещений	0,030	X	X	X	X	X	X
посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	15.1	посещений	0,022	610,9	13,4	X	57308,5	X	X
посещений на дому выездными патронажными бригадами	15.2	посещений	0,008	3032,7	24,3	X	103460,1	X	X
4.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	койко-дней	0,092	3609,5	332,1	X	1416111,6	X	X

4.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	случаев лечения	0,000028	16753,3	0,5	X	2000,4	X	X
5. Иные государственные услуги (работы)	17		X	X	5526,5	X	23567406,3	X	X
6. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Свердловской области	18		X	X	655,2	X	2793832,3	X	X
II. Средства областного бюджета на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <8>	19		X	X	41,1	X	175344,0	X	0,1
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	19772,3	X	85460952,9	67,7
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 37 + 51 + 67)	21	вызовов	0,29	4063,3	X	1178,3	X	5093159,6	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской	22	X	X	X	X	X	X	X	X

реабилитации									
2.1. В амбулаторных условиях в том числе:	23	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 39.1 + 53.1 + 69.1) из них:	23.1	посещений/комплексных посещений	2,833267	1013,0	X	2870,3	X	12405910,5	X
для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 39.1.1 + 53.1.1 + 69.1.1)	23.1.1	комплексных посещений	0,311412	2488,9	X	775,1	X	3350064,4	X
для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 39.1.2 + 53.1.2 + 69.1.2) в том числе:	23.1.2	комплексных посещений	0,388591	3038,8	X	1180,9	X	5103935,1	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 39.1.2.1 + 53.1.2.1 + 69.1.2.1)	23.1.2.1	комплексных посещений	0,015784	1308,1	X	20,6	X	89242,5	X
для посещений с иными целями (сумма строк 39.1.3 + 53.1.3 + 69.1.3)	23.1.3	посещений	2,133264	428,6	X	914,3	X	3951911,0	X

2.1.2. В неотложной форме (сумма строк 39.2 + 53.2 + 69.2)	23.2	посещений	0,54	929,1	X	501,7	X	2168536,1	X
2.1.3. В связи с заболеваниями, всего (сумма строк 39.3 + 53.3 + 69.3) из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	23.3	обращений	1,7877	2008,1	X	3589,9	X	15516463,0	X
компьютерная томография (сумма строк 39.3.1 + 53.3.1 + 69.3.1)	23.3.1	исследований	0,087917	2494,0	X	219,3	X	947720,0	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 39.3.2 + 53.3.2 + 69.3.2)	23.3.2	исследований	0,02545	2340,0	X	59,6	X	257400,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма 39.3.3 + 53.3.3 + 69.3.3)	23.3.3	исследований	0,078663	1007,0	X	79,2	X	342380,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 39.3.4 + 53.3.4 + 69.3.4)	23.3.4	исследований	0,047128	1836,0	X	86,5	X	373993,2	X
молекулярно-генетическое	23.3.5	исследований	0,003702	9691,0	X	35,9	X	155056,0	X

исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 39.3.5 + 53.3.5 + 69.3.5)									
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 39.3.6 + 53.3.6 + 69.3.6)	23.3.6	исследований	0,020822	2243,0	X	46,7	X	201870,0	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (сумма строк 39.3.7 + 53.3.7 + 69.3.7)	23.3.7	исследований	0,006015	434,0	X	2,6	X	11284,0	X
2.1.4. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу (сумма строк 39.4 + 53.4 + 69.4):	23.4	комплексных посещений	0,261736	2477,4	X	648,4	X	2802657,8	X
2.1.4.1. Онкологических заболеваний (сумма строк 39.4.1 + 53.4.1 + 69.4.1)	23.4.1	комплексных посещений	0,027568	3491,1	X	96,2	X	415985,5	X
2.1.4.2. Сахарного диабета	23.4.2	комплексных посещений	0,042097	1318,1	X	55,5	X	239832,2	X

(сумма строк 39.4.2 + 53.4.2 + 69.4.2)									
2.1.4.3. Болезней системы кровообращения (сумма строк 39.4.3 + 53.4.3 + 69.4.3)	23.4.3	комплексных посещений	0,162024	2930,9	X	474,9	X	2052541,5	X
2.2. В условиях дневных стационаров (сумма строк 40 + 54 + 70)	24	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2.1. Медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 40.1 + 54.1 + 70.1)	24.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2.2. При экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 40.2 + 54.2 + 70.2)	24.2	случаев	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 (сумма строк 24 + 27) в том числе:	25	случаев лечения	0,072905	32917,3	X	2399,8	X	10372709,4	X
3.1. Для оказания	25.1	случаев лечения	0,019272	65794,0	X	1268,0	X	5480640,2	X

медицинской помощи по профилю "онкология" в том числе (сумма строк 24.1 + 27.1)									
3.2. Для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 24.2 + 27.2)	25.2	случаев	0,000560	138573,4	X	77,6	X	335347,6	X
3.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	25.3		0,000277	148743,0	X	41,2	X	178045,4	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	26								
4.1. В условиях дневных стационаров, всего (сумма строк 43 + 57 + 73) в том числе:	27	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

КонсультантПлюс: примечание.

В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: строка 43.1 в данной таблице отсутствует, имеется в виду строка 43.1.1.

4.1.1. Для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 43.1 + 57.1 + 73.1)	27.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
<p>КонсультантПлюс: примечание. В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: строка 43.2 в данной таблице отсутствует, имеется в виду строка 43.1.2.</p>									
4.1.2. Для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 43.2 + 57.2 + 73.2)	27.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
<p>КонсультантПлюс: примечание. В официальном тексте документа, видимо, допущена опечатка: строка 43.3 в данной таблице отсутствует, имеется в виду строка 43.1.3.</p>									
4.1.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 43.3 + 57.3 + 73.3)	27.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. В условиях круглосуточного стационара, всего (сумма строк 44 + 58 + 74) в том числе:	28	случаев госпитализации	0,168332	47618,7	X	8015,8	X	34646151,6	X
4.2.1. Медицинская	28.1	случаев госпитализации	0,011128	78073,0	X	868,8	X	3755311,3	X

помощь по профилю "онкология" (сумма строк 44.1 + 58.1 + 74.1)									
4.2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 44.2 + 58.2 + 74.2)	28.2	случаев госпитализации	0,006051	220030,3	X	1331,3	X	5754232,0	X
5. Медицинская реабилитация	29		X	X	X	406,8	X	1758371,9	X
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 46 + 60 + 76)	30	комплексных посещений	0,003116	15000,0	X	46,7	X	202020,0	X
5.2. В условиях дневного стационара (сумма строк 47 + 61 + 77)	31	случаев лечения	0,002601	22324,7	X	58,1	X	250974,3	X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 48 + 62 + 78)	32	случаев госпитализации	0,005426	55659,3	X	302,0	X	1305377,6	X
6. Паллиативная медицинская помощь	33		X	X	X	X	X	X	X
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и	33.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

врачебная, всего (равно строке 63.1) в том числе:									
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 63.1.1)	33.1.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 63.1.2)	33.1.2	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 63.2)	33.2	койко-дней	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 63.3)	33.3	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 49 + 64 + 79)	34		X	X	X	161,3	X	696993,0	X

8. Иные расходы (равно строке 65)	35		X	X	X	0,0	X	0,0	X
из строки 20:	36		X	X	X	19772,3	X	85460952,9	
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	37	вызовов	0,29	4063,3	X	1178,3	X	5093159,6	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	38	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях	39	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 39.1.1 + 39.1.2 + 39.1.3) из них:	39.1	посещений/комплексных посещений	2,833267	1013,0	X	2870,3	X	12405910,5	X
для проведения профилактических медицинских осмотров	39.1.1	комплексных посещений	0,311412	2488,9	X	775,1	X	3350064,4	X

для проведения диспансеризации, всего в том числе:	39.1.2	комплексных посещений	0,388591	3038,8	X	1180,9	X	5103935,1	X
для проведения углубленной диспансеризации	39.1.2.1	комплексных посещений	0,015784	1308,1	X	20,6	X	89242,5	X
для посещений с иными целями	39.1.3	посещений	2,133264	428,6	X	914,3	X	3951911,0	X
2.1.2. В неотложной форме	39.2	посещений	0,54	929,1	X	501,7	X	2168536,1	X
2.1.3. В связи с заболеваниями, всего из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	39.3	обращений	1,7877	2008,1	X	3589,9	X	15516463,0	X
компьютерная томография	39.3.1	исследований	0,087917	2494,0	X	219,3	X	947720,0	X
магнитно-резонансная томография	39.3.2	исследований	0,02545	2340,0	X	59,6	X	257400,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	39.3.3	исследований	0,078663	1007,0	X	79,2	X	342380,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	39.3.4	исследований	0,047128	1836,0	X	86,5	X	373993,2	X

молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	39.3.5	исследований	0,003702	9691,0	X	35,9	X	155056,0	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	39.3.6	исследований	0,020822	2243,0	X	46,7	X	201870,0	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	39.3.7	исследований	0,006015	434,0	X	2,6	X	11284,0	X
2.1.4. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	39.4	комплексных посещений	0,261736	2477,4	X	648,4	X	2802657,8	X
2.1.4.1. Онкологических заболеваний	39.4.1	комплексных посещений	0,027568	3491,1	X	96,2	X	415985,5	X
2.1.4.2. Сахарного диабета	39.4.2	комплексных посещений	0,042097	1318,1	X	55,5	X	239832,2	X
2.1.4.3. Болезней системы кровообращения	39.4.3	комплексных посещений	0,162024	2930,9	X	474,9	X	2052541,5	X
2.2. В условиях дневных стационаров за	40	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

исключением медицинской реабилитации, в том числе:									
2.2.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	40.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2.2. При экстракорпоральном оплодотворении	40.2	случаев	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:	41	случаев лечения	0,072905	32917,3	X	2399,8	X	10372709,4	X
3.1. Для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в том числе:	41.1	случаев лечения	0,019272	65794,0	X	1268,0	X	5480640,2	X
3.2. Для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	41.2	случаев	0,000560	138573,4	X	77,6	X	335347,6	X
3.3. Для оказания	41.3	случаев лечения	0,000277	148743,0	X	41,2	X	178045,4	X

медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С									
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	42		X	X	X	X	X	X	X
4.1. В условиях дневных стационаров, всего в том числе:	43	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	43.1.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	43.1.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	43.1.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. В условиях круглосуточного стационара в том числе:	44	случаев госпитализации	0,168332	47618,7	X	8015,8	X	34646151,6	X

4.2.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	44.1	случаев госпитализации	0,011128	78073,0	X	868,8	X	3755311,3	X
4.2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь	44.2	случаев госпитализации	0,006051	220030,3	X	1331,3	X	5754232,0	X
5. Медицинская реабилитация	45		X	X	X	406,8	X	1758371,9	X
5.1. В амбулаторных условиях	46	комплексных посещений	0,003116	15000,0	X	46,7	X	202020,0	X
5.2. В условиях дневного стационара	47	случаев лечения	0,002601	22324,7	X	58,1	X	250974,3	X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	48	случаев госпитализации	0,005426	55659,3	X	302,0	X	1305377,6	X
6. Расходы на ведение дела СМО	49		X	X	X	161,3	X	696993,0	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС	50		X	X	X	X	X	0,0	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная,	51	вызовов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

медицинская помощь									
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	52		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях в том числе:	53		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения с профилактическими и иными целями, всего в том числе:	53.1	посещений/комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения профилактических медицинских осмотров	53.1.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения диспансеризации, всего в том числе:	53.1.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	53.1.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для посещений с иными целями	53.1.3	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. В неотложной форме	53.2	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. В связи с	53.3	обращений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

заболеваниями, всего из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований:									
компьютерная томография	53.3.1	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	53.3.2	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	53.3.3	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	53.3.4	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	53.3.5	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	53.3.6	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	53.3.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	53.4	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4.1. Онкологических заболеваний	53.4.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4.2. Сахарного диабета	53.4.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4.3. Болезней системы кровообращения	53.4.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2. В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	54	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	54.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2.2. При экстракорпоральном оплодотворении	54.2	случаев	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь,	55	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:									
3.1. Для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в том числе	55.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. Для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	55.2	случаев	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	55.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, включая медицинскую помощь:	56		X	X	X	X	X	X	X
3.1. В условиях дневных стационаров в том числе:	57	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

3.1.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	57.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	57.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	57.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. В условиях круглосуточного стационара в том числе:	58	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	58.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь	58.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Медицинская реабилитация	59								
4.1. В амбулаторных условиях	60	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. В условиях дневных стационаров (первичная	61	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)									
4.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	62	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5. Паллиативная медицинская помощь <9>	63		0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего включая:	63.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.1.1. Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	63.1.1	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	63.1.2	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной	63.2	койко-дней	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

медицинской помощи и койки сестринского ухода)									
5.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	63.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Расходы на ведение дела СМО	64		X	X	X	0,0	X	0,0	X
7. Иные расходы	65		X	X	X	0,0	X	0,0	X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой ОМС (дополнительное финансовое обеспечение)	66		X	X	X	0,0	X	0,0	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	67	вызвовов	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	68		X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	69		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения с профилактическими и	69.1	посещений/комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

иными целями из них:									
для проведения профилактических медицинских осмотров	69.1.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения диспансеризации, всего в том числе:	69.1.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	69.1.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для посещений с иными целями	69.1.3	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. В неотложной форме	69.2	посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. В связи с заболеваниями, всего из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	69.3	обращений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
компьютерная томография	69.3.1	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	69.3.2	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое	69.3.3	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

исследование сердечно-сосудистой системы									
эндоскопическое диагностическое исследование	69.3.4	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	69.3.5	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	69.3.6	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	69.3.7	исследований	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	69.4	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4.1. Онкологических заболеваний	69.4.1	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

2.1.4.2. Сахарного диабета	69.4.2	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4.3. Болезней системы кровообращения	69.4.3	комплексных посещений	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2. В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	70	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	70.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.2.2. При экстракорпоральном оплодотворении	70.2	случаев	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:	71	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1. Для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" в том числе	71.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

3.2. Для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	71.2	случаев	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	71.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, включая медицинскую помощь:	72		X	X	X	X	X	X	X
4.1. В условиях дневных стационаров в том числе:	73	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	73.1	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	73.2	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным	73.3	случаев лечения	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

гепатитом С									
4.2. В условиях круглосуточного стационара в том числе:	74	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	74.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь	74.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5. Медицинская реабилитация <10>	75								
5.1. В амбулаторных условиях	76	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)	77	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	78	случаев госпитализации	0,0	0,0	X	0,0	X	0,0	X

6. Расходы на ведение дела СМО	79		X	X	X	0,0	X	0,0	X
Итого (сумма строк 01 + 19 + 20)	80		X	X	9540,8	19772,3	40686060,1	85460952,9	100,0

<1> Без учета финансовых средств областного бюджета на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф). Средние нормативы объема оказания медицинской помощи и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органами местного самоуправления).

<2> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2024 год 8379,6 рубля, 2025 год - 8756,7 рубля, 2026 год - 9150,8 рубля.

<3> Включают 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.

<4> Законченные случаи лечения заболеваний в амбулаторных условиях с кратностью посещений не менее двух по поводу одного заболевания.

<5> Субъект Российской Федерации вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, а также для медицинской реабилитации.

<6> Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров, устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании нормативов Программы государственных гарантий Российской Федерации на соответствующий год.

<7> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

<8> Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх территориальной программы ОМС.

<9> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта Российской Федерации.

<10> Нормативы объема включают не менее 25% для медицинской реабилитации детей в возрасте 0 - 17 лет с учетом реальной потребности.

Приложение N 3
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 годов

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2024 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД
2025 И 2026 ГОДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, И ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРОВОДЯЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ
МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ
УГЛУБЛЕННУЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 14.11.2024 N 806-ПП)

		я поликлиника"										
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 стоматологическа я поликлиника"		1								
8.	661753	ГАУЗ СО "Городская больница город Асбест"	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9.	660238	ГАУЗ СО "Стоматологическ ая поликлиника город Асбест"		1								
10.	660534	ГАУЗ СО "Станция	1	1								

		скорой медицинской помощи город Асбест"										
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 "Стоматологическ ая поликлиника город Каменск- Уральский"		1								
15.		ГАУЗ СО "Врачебно- физкультурный диспансер N 2"	1									
16.	660578	ГАУЗ СО	1	1								

		"Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский"											
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	ПАО "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 N 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 N 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"	1	1	1	1	1	1				

		поликлиника N 3 город Нижний Тагил"										
30.	660893	ГАУЗ СО "Городская поликлиника N 4 город Нижний Тагил"	1	1	1	1	1	1				
31.	660283	ГАУЗ СО "Психиатрическая больница N 7"	1	1								
32.		ГАУЗ СО "Противотуберкул езный диспансер N 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 N 4 город Нижний Тагил"	1	1	1	1	1	1	1		1	
37.	661707	ГАМУ СО "Областной специализирован ный 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.	661644	АО "Научно- производственна я корпорация "Уралвагонзавод" имени Ф.Э. Дзержинского"		1								
41.	661756	ООО "Уральский		1					1		1	1

		клинический лечебно- реабилитационны й центр имени В.В. Тетюхина"										
42.	660306	ГБУЗ СО "Нижнесалдинска я центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1				
43.	660309	ФГБУЗ "Медико- санитарная часть N 121 ФМБА"		1	1	1	1	1	1	1		
44.	661714	ГАУЗ СО "Центральная районная больница город Кушва"	1	1	1	1	1	1				
45.	660269	ГАУЗ СО "Кушвинская стоматологическа я поликлиника"		1								
46.	660275	ГБУЗ СО "Центральная городская больница город Верхняя Тура"	1	1	1	1	1	1				
47.	660226	ГАУЗ СО "Верх- Нейвинская	1	1	1	1	1	1				

		городская поликлиника"											
48.	660225	ГАУЗ СО "Невьянская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1					
49.	661608	ГАУЗ СО "Невьянская стоматологическа я поликлиника"		1									
50.	661746	ГАУЗ СО "Горноуральская районная поликлиника"	1	1	1	1	1	1					
51.	660903	ГАУЗ СО "Городская больница ЗАТО Свободный"	1	1	1	1	1	1					
52.	661712	ФГБУЗ "Центральная медико- санитарная часть N 31 ФМБА"		1	1	1	1	1	1	1			
53.	660312	ГБУЗ СО "Ивдельская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1					

		"Качканарская районная больница"										
61.	660260	ГАУЗ СО "Качканарская стоматологическая поликлиника"		1								
62.	661711	ООО "Медико-санитарная часть Ванадий"		1	1	1	1	1				
63.	660265	ГАУЗ СО "Красноуральская городская больница"	1	1	1	1	1	1				
64.	660264	ГАУЗ СО "Красноуральская стоматологическая поликлиника"		1								
65.	661784	ГАУЗ СО "Красноуральская городская больница"	1	1	1	1	1	1				
66.	660377	ГАУЗ СО "Красноуральская стоматологическая поликлиника"		1								
67.	661649	ООО "РУСАЛ"		1	1	1	1	1				

		Медицинский центр" (филиал в городе Краснотурьинске)										
68.	660311	ГАУЗ СО "Карпинская центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1				
69.	661717	ГАУЗ СО "Новолялинская районная больница"	1	1	1	1	1	1				
70.	660207	ГАУЗ СО "Центральная районная больница Верхотурского района"	1	1	1	1	1	1				
71.	660347	ГАУЗ СО "Волчанская городская больница"	1	1	1	1	1	1				
72.	660091	ФГБУЗ "Центральная медико-санитарная часть N 91 ФМБА"		1	1	1	1	1				
73.	660253	ГАУЗ СО	1	1	1	1	1	1				

		"Артинская центральная районная больница"										
74.	660310	ГБУЗ СО "Ачитская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1				
75.	660255	ГАУЗ СО "Нижнесергинская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1				
76.	660047	ГАУЗ СО "Шалинская центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1				
77.	660287	ГАУЗ СО "Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина"	1	1	1	1	1	1				
78.	660629	ГАУЗ СО "Верхнепышминская стоматологическая поликлиника"		1								

79.	660248	ГАУЗ СО "Краснофимская районная больница"	1	1	1	1	1	1				
80.	660647	ГАУЗ СО "Краснофимская стоматологическа я поликлиника"		1								
81.		ГАУЗ СО "Областная станция переливания крови"	1									
82.	661778	ГАУЗ СО "Городская больница город Первоуральск"	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
83.	660298	ГАУЗ СО "Детская городская больница город Первоуральск"	1	1	1			1	1	1	1	1
84.	660042	ГАУЗ СО "Станция скорой медицинской помощи город Первоуральск"	1	1								
85.	660041	ГАМУ СО "Стоматологическ ая поликлиника"		1								

		город Первоуральск"										
86.	661637	ГАУЗ СО "Полевская центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1				
87.	660659	ГАУЗ СО "Полевская стоматологическа я поликлиника"		1								
88.	661719	АО "Северский трубный завод"		1	1	1	1	1				
89.	661749	ГАУЗ СО "Ревдинская городская больница"	1	1	1	1	1	1				
90.	660389	ГАУЗ СО "Ревдинская стоматологическа я поликлиника"		1								
91.	660592	ГАУЗ СО "Ревдинская станция скорой медицинской помощи"	1	1								
92.	660313	ГБУЗ СО "Дегтярская	1	1	1	1	1	1				

		городская больница"										
93.	660256	ГАУЗ СО "Бисертская районная больница"	1	1	1	1	1	1				
94.	660304	ГАУЗ СО "Алапаевская городская больница"	1	1	1	1	1	1				
95.	660499	ГАУЗ СО "Алапаевская стоматологическа я поликлиника"		1								
96.	661610	ГБУЗ СО "Алапаевская станция скорой медицинской помощи"	1	1								
97.	661824	ООО "Кристалл"		1								
98.	660300	ГАУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1				
99.	660471	ГАУЗ СО "Ирбитская стоматологическа		1								

		я поликлиника"											
100.	661620	ГАУЗ СО "Алапаевская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1					
101.	661720	ГБУЗ СО "Махневская районная больница"	1	1	1	1	1	1					
102.	661639	ГАУЗ СО "Артемовская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1					
103.	660286	ГАУЗ СО "Байкаловская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1					
104.	660336	ГАУЗ СО "Камышловская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1					
105.	660301	ГАУЗ СО "Пышминская центральная районная	1	1	1	1	1	1					

		больница"										
106.	660349	ГАУЗ СО "Слободо- Туринская районная больница"	1	1	1	1	1	1				
107.	661755	ГАУЗ СО "Тавдинская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1				
108.	661592	ГАУЗ СО "Тавдинская стоматологическа я поликлиника"		1								
109.	660721	ГАУЗ СО "Областная специализирован ная больница медицинской реабилитации "Маян"		1					1			1
110.	660290	ГАУЗ СО "Талицкая центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1				
111.	661635	ГАУЗ СО "Талицкая		1								

		стоматологическая поликлиника"										
112.	660245	ГАУЗ СО "Тугулымская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1				
113.	660340	ГАУЗ СО "Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова"	1	1	1	1	1	1				
114.	660305	ГАУЗ СО "Режевская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1				
115.	660407	ГАУЗ СО "Режевская стоматологическая поликлиника"		1								
116.	660522	ГАУЗ СО "Областная специализированная больница медицинской реабилитации "Липовка"		1					1	1	1	1

117.	660231	ГАУЗ СО "Березовская центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1				
118.	660622	ГАУЗ СО "Березовская стоматологическа я поликлиника"		1								
119.	661741	ООО "Клиника Института Мозга"		1					1	1	1	1
120.	660337	ГАУЗ СО "Арамилская городская больница"	1	1	1	1	1	1				
121.	660281	ГАУЗ СО "Сысертская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1				
122.	660134	ГБУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 1 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1				
123.	660110	ГБУЗ СО "Центральная	1	1	1	1	1	1				

		городская больница N 2 имени А.А. Миславского город Екатеринбург"										
124.	660115	ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 3 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
125.	660131	ГБУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 6 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
126.	660122	ГБУЗ СО "Центральная городская больница N 7 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1				
127.	660145	ГАУЗ СО "Городская клиническая больница N 14	1	1	1	1	1	1				

		город Екатеринбург"										
128.	660149	ГАУЗ СО "Центральная городская больница N 20 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1				
129.	660140	ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 23 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1	1	1		
130.	660146	ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 24 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1				
131.	660103	ГАУЗ СО "Городская больница N 36 "Травматологическая" город Екатеринбург"	1	1								
132.	660101	ГАУЗ СО "Городская	1	1				1				

		клиническая больница N 40 город Екатеринбург"										
133.	660144	ГАУЗ СО "Детская городская больница N 15 город Екатеринбург"	1	1	1			1				
134.	660124	ГБУЗ СО "Екатеринбургски й клинический перинатальный центр"	1	1					1	1	1	1
135.	661619	ГАУЗ СО "Детская городская больница N 8 город Екатеринбург"	1	1	1			1				
136.	660152	ГАУЗ СО "Детская городская клиническая больница N 9 город Екатеринбург"	1	1	1			1	1	1	1	1
137.	660111	ГАУЗ СО "Детская городская клиническая больница N 11 город	1	1	1			1	1	1	1	

		Екатеринбург"										
138.	660138	ГАУЗ СО "Детская городская поликлиника N 13 город Екатеринбург"	1	1	1			1	1	1		
139.	660719	ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр имени Я.Б. Бейкина"	1	1								
140.	660692	ГБУЗ СО "Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса город Екатеринбург"	1	1								
141.	660133	ГАУЗ СО "Стоматологическая поликлиника N 1 город Екатеринбург"		1								
142.	660117	ГАУЗ СО "Стоматологическая поликлиника N 12 город Екатеринбург"		1								
143.	660151	ООО		1								

		"Стоматологическая поликлиника N 9"											
144.	661613	АНО "Объединение "Стоматология"		1									
145.	660113	ООО "Медицинское объединение "НОВАЯ БОЛЬНИЦА"		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
146.	661709	ООО "Ситидок-Урал"		1	1	1	1	1	1	1			1
147.	661770	ООО "Первая детская поликлиника"		1	1			1					
148.	660350	ГАУЗ СО "Свердловская областная клиническая больница N 1"	1	1				1					
149.	660288	ГАУЗ СО "Областная детская клиническая больница"	1	1	1			1	1	1	1	1	1
150.	661768	ГАУЗ СО "Свердловский	1	1				1					

		областной онкологический диспансер"										
151.	660679	ГАУЗ СО "Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн"	1	1				1	1	1		1
152.	660285	ГАУЗ СО "Свердловская областная больница N 2"	1	1								
153.	661477	ГАУЗ СО "Свердловская областная клиническая психиатрическая больница"	1	1								
154.	660709	ГБУЗ СО "Областной клинический медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний"	1	1								

		общественного здоровья и медицинской профилактики"										
161.	660713	ГАУЗ СО "Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД"	1	1								
162.		ГАУЗ СО "Территориальный центр медицины катастроф"	1									
163.	660320	ГБУЗ СО "Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи "Уральский институт кардиологии"	1	1				1				
164.	660333	ГАУЗ СО "Центр специализированных видов медицинской помощи "Уральский	1	1					1	1	1	

		наркологическая больница"										
170.		ГАУЗ СО "Бюро судебно- медицинской экспертизы"	1									
171.	660726	ГАУЗ СО "Свердловское областное патологоанатоми ческое бюро"	1	1								
172.	661849	ГБПОУ "Свердловский областной медицинский колледж"	1	1								
173.	661850	ГАУЗ СО "Областной специализирован ный центр медицинской реабилитации "Санаторий "Обуховский"		1					1			1
174.	660339	ФГБУ "Уральский научно- исследовательски й институт охраны материнства и младенчества"		1								

		Министерства здравоохранения Российской Федерации										
175.	660729	ФГКУ "354 военный клинический госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации		1								
176.	660730	ФКУЗ "Медико- санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Свердловской области"		1								
177.	661665	ФГКУЗ "5 военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации"		1								
178.	661701	ФГАОУ ВО "Уральский федеральный		1	1							

		научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии - филиал федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Российской Федерации"										
183.	660109	ФБУН "Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав		1	1				1		1	

		потребителей и благополучия человека										
184.	661754	ФГКУ "Поликлиника №3 Федеральной таможенной службы"		1								
185.	661666	ФГБОУ ВО "Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации		1								
186.	660390	АО "Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза"		1								
187.	661715	ООО "Европейский медицинский центр "УГМК-Здоровье"		1					1		1	
188.	660120	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина"		1	1			1	1	1	1	1

		"Медицинский Центр Шанс III"										
206.	661810	ООО "М-ЛАЙН"		1								
207.	661774	ООО "Клиника Микрохирургии "ГЛАЗ" имени Академика С.Н. Федорова"		1								
208.	661820	ООО "Региональный Центр функциональной адаптации"		1					1		1	
209.	661821	МЧУ ДПО "Нефросовет"		1								
210.	661831	ООО "Лаборатория Гемотест"		1								
211.	661836	ООО "Балтийская медицинская компания"		1								
212.	661840	ООО Офтальмологичес кий Центр "ОМИКРОН"		1								
213.	661845	ООО "Нефроцентр"		1								

232.	661875	ООО "ЮНИМ-СИБИРЬ"		1								
233.	661876	ООО "ЮНИМ"		1								
234.	661877	ООО "Ваш врач"		1								
235.	661878	АО "НПО Автоматики"		1								
Итого медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, всего в том числе			120	225	102	89	89	105	34	21	24	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:

АО	- акционерное общество;
АНО	- автономная некоммерческая организация;
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;
ЗАТО	- закрытое административно-территориальное образование;
МНТК	- медицинский научно-технический комплекс;
МЧУ	- медицинское частное учреждение;
МЧУ ДПО	- медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования;
НИИ	- научно-исследовательский институт;
НПО	- научно-практическое объединение;
ОАО	- открытое акционерное общество;
ОМС	- обязательное медицинское страхование;
ООО	- общество с ограниченной ответственностью;
ПАО	- публичное акционерное общество;
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 N 4
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 годов

**ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ
ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2024 ГОД
И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2025 И 2026 ГОДОВ**

Список изменяющих документов
(в ред. Постановлений Правительства Свердловской области
от 20.06.2024 N 390-ПП, от 14.11.2024 N 806-ПП)

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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 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 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

6. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, Министерство здравоохранения Свердловской области (далее - Министерство), Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области рассматривают обращения граждан по вопросам оказания бесплатной медицинской помощи в порядке, установленном Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 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 и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 N 406н "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

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, 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 N 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 N 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 [N 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 [N 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 N 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 N 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 в аптечных организациях (приложение N 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 N 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 N 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 бюджетных ассигнований федерального бюджета:

1) обеспечение лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным 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 N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным 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;

2) 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 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", [Приказом](#) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2020 N 929н/Н 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;

3) 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 противовирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 N 1512 "Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом со множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения" (далее - Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 N 1512);

4) обеспечение антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда), применяемыми при лечении больных туберкулезом со множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностическими средствами для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения

больных туберкулезом со множественной лекарственной устойчивостью возбудителя осуществляется в соответствии с Постановлениями Правительства Российской Федерации от 16.10.2013 N 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 N 1512.

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 N 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. 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 N 3053-р.

27. 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.

28. 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.

29. 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.

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

31. 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.

32. 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**
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 20.06.2024 N 390-ПП)

33. 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 Министерства здравоохранения 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, предварительные профилактические осмотры при поступлении в образовательные организации и периодические

профилактические осмотры в период обучения в них;

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](#) Министерства здравоохранения Свердловской области от 19.03.2012 N 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](#) проведения профилактических

медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних";

профилактические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями с 1 января по 31 декабря в год достижения несовершеннолетними возрастных периодов, указанных в [Порядке](#) проведения профилактических осмотров несовершеннолетних, утвержденном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних";

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;

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП;

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

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП;

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 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения".

Абзацы двадцать третий - сорок восьмой утратили силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП;

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 инфекционных 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

34. 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 N 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.

35. 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 МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ**

36. 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.

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

38. 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.

39. 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.

40. Прием детей из организаций для детей-сирот в детской поликлинике проводится в присутствии сопровождающего сотрудника организации для детей-сирот при наличии выписки из учетной формы N 112-1/у-00 "Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка", информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного законным представителем ребенка.

41. 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.

42. 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.

43. 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

44. 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.

45. 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. ПОРЯДОК И РАЗМЕРЫ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НЕ УЧАСТВУЮЩЕЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

46. Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, осуществляется в форме предоставления субсидии на возмещение затрат, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы (далее - субсидия).

47. Исполнительным органом государственной власти Свердловской области, осуществляющим функции главного распорядителя бюджетных средств, до которого в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателя бюджетных средств доводятся в установленном порядке лимиты бюджетных обязательств на предоставление субсидии, является Министерство.

48. Целями предоставления субсидии являются:

1) реализация права граждан на безотлагательное и бесплатное оказание медицинской помощи в экстренной форме;

2) предотвращение отказов в оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинскими организациями, не участвующими в реализации Программы.

49. Субсидия предоставляется по факту возникновения у медицинской организации соответствующих расходов. Размер субсидии определяется исходя из расчета по территориальному нормативу финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с [главой 7](#) Программы.

50. Получателями субсидии являются медицинские организации, не участвующие в реализации Программы, оказавшие медицинскую помощь в экстренной форме и соответствующие критериям отбора получателей субсидий (далее - отбор), указанным в [пункте 52](#)

настоящего порядка.

51. Для целей настоящей главы под медицинскими организациями понимаются юридические лица независимо от организационно-правовой формы и индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность на основании лицензии, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

52. Способ проведения отбора - запрос предложений. Отбор осуществляется на основании заявок, направленных медицинскими организациями - участниками отбора, исходя из соответствия участников отбора следующим критериям:

1) соответствие случая оказания медицинской организацией медицинской помощи критериям экстренного случая: внезапность, острое состояние, угроза жизни;

2) оказание медицинской организацией медицинской помощи в экстренной форме безотлагательно и бесплатно для пациента;

3) вызов бригады скорой медицинской помощи медицинской организации государственной системы здравоохранения по территориальному принципу при оказании медицинской организацией медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

4) оказание медицинской организацией медицинской помощи в экстренной форме в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, по состояниям, синдромам, заболеваниям;

5) оформление медицинской организацией первичной медицинской документации на пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с условиями оказания медицинской помощи, в которой отражены данные осмотра пациента, сведения о его состоянии и проведенных мероприятиях;

6) наличие у медицинской организации лицензии на осуществление медицинской деятельности;

7) наличие у медицинского работника медицинской организации сертификата специалиста или иного документа, выданного в установленном порядке и подтверждающего право на осуществление медицинской деятельности;

8) соответствие медицинской организации на первое число месяца подачи заявки следующим требованиям:

у медицинской организации должна отсутствовать неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

медицинская организация, являющаяся юридическим лицом, не должна находиться в процессе ликвидации, реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения другого юридического лица), в отношении нее не введена процедура банкротства, деятельность медицинской организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а участник отбора - индивидуальный предприниматель не должен прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

медицинская организация не должна являться иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия

иностранных юридических лиц, местом регистрации которых являются государства или территории, включенные в утвержденный Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны), в совокупности превышает 25%;

в реестре дисквалифицированных лиц должны отсутствовать сведения о дисквалифицированных руководителе или главном бухгалтере медицинской организации, являющейся юридическим лицом, об индивидуальном предпринимателе - участнике отбора;

участники отбора не должны получать средства из областного бюджета на основании иных нормативных правовых актов Свердловской области на цели, установленные настоящим порядком;

медицинская организация не должна находиться в перечне организаций, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения.

53. Для получения субсидии медицинская организация в срок до 10 числа месяца, следующего за месяцем фактического оказания медицинской помощи в экстренной форме, представляет в Министерство следующие документы:

1) заявку на предоставление субсидии с указанием расчетного счета, на который будет перечислена субсидия (далее - заявка), которая включает в том числе согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информации о медицинской организации, иной информации о медицинской организации, а также согласие на обработку персональных данных (для индивидуального предпринимателя);

2) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности, заверенную нотариально или органом, выдавшим лицензию;

3) копию устава медицинской организации;

4) справку, подтверждающую отсутствие у медицинской организации неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, выданную территориальным органом Федеральной налоговой службы по месту учета не ранее первого числа месяца подачи заявки;

5) реестр сведений об оказанной медицинской помощи в экстренной форме по форме, утвержденной Министерством;

6) выписку из Единого государственного реестра юридических лиц;

7) декларацию о соответствии иным требованиям, установленным [подпунктом 8 пункта 52](#) настоящего порядка.

54. Правила рассмотрения и оценки заявок медицинских организаций, являющихся участниками отбора:

1) рассмотрение заявок медицинских организаций осуществляет комиссия по рассмотрению и оценке заявок и распределению субсидий (далее в настоящей главе - Комиссия), состав Комиссии и положение о Комиссии утверждаются приказом Министерства;

2) Министерство регистрирует заявки и представленные медицинскими организациями

документы в журнале регистрации в день их поступления и направляет их на рассмотрение Комиссии в течение одного рабочего дня со дня их регистрации;

3) рассмотрение документов медицинской организации производится Комиссией не позднее 5 рабочих дней со дня поступления заявки и документов, указанных в [пункте 53](#) настоящего порядка.

55. Решение Комиссии оформляется протоколом заседания Комиссии (далее в настоящей главе - протокол), содержащим наименования медицинских организаций, в отношении которых принято решение о предоставлении субсидии, с указанием количества случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме и размеров субсидий, наименований медицинских организаций, в отношении которых принято решение об отклонении заявки, с указанием оснований для отклонения заявки.

56. Основаниями для отклонения заявки являются:

1) несоответствие медицинской организации критериям отбора, указанным в [пункте 52](#) настоящего порядка;

2) представление неполного пакета документов, указанных в [пункте 53](#) настоящего порядка, и (или) наличие недостоверных сведений в них;

3) направление заявки после даты, определенной для подачи заявки, указанной в [абзаце первом пункта 53](#) настоящего порядка.

57. Отклонение заявки медицинской организации осуществляется на основании протокола.

58. Министерство направляет медицинской организации уведомление об отклонении заявки в течение 5 рабочих дней со дня оформления протокола с указанием оснований для отклонения заявки.

59. Медицинская организация в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления об отклонении заявки имеет право на повторное обращение за предоставлением субсидии после устранения обстоятельств, послуживших основанием для принятия Комиссией решения об отклонении заявки.

60. В случае принятия Комиссией решения о предоставлении субсидии Министерство издает приказ о предоставлении субсидии медицинской организации (далее в настоящей главе - приказ) в течение 10 рабочих дней со дня оформления протокола. Приказ должен содержать наименование медицинской организации и размер предоставляемой субсидии.

61. Перечисление субсидии осуществляется на расчетный счет медицинской организации, указанный в заявке, в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств на соответствующий финансовый год, утвержденных в установленном порядке, не позднее десятого рабочего дня, следующего за днем принятия Министерством по результатам рассмотрения документов, указанных в [пункте 53](#) настоящего порядка, решения о предоставлении субсидии.

62. Результат предоставления субсидии - возмещение непредвиденных расходов, возникших при оказании гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы.

63. Контроль за соблюдением условий и порядка предоставления субсидий, в том числе в части достижения результатов предоставления субсидий, осуществляется Министерством и органами государственного финансового контроля Свердловской области.

64. Контроль осуществляется в виде документарных проверок как в плановом, так и во внеплановом порядке.

65. В случае нарушения условий предоставления субсидии, выявленного по результатам контрольных мероприятий, Министерством в адрес медицинской организации - получателя субсидии направляется требование о возврате субсидии.

66. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет в течение 30 календарных дней со дня получения соответствующего требования Министерства.

Глава 10. СРОКИ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ

67. 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.

68. 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.

69. Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних, 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, 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.

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

71. 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) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований.

72. 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) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения.

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

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

75. 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 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.

76. 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.

77. Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова, за исключением случаев доезда в условиях ограниченной транспортной доступности.

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 км;

2) 60 минут - при максимальной удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи не более 60 км.
(часть вторая введена [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

Глава 11. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

78. 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.

79. 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.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в круглосуточном режиме больным 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.

80. 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 Министерства.

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.

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

82. 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.

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

84. 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.

85. 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.

86. 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.

87. 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.

88. В соответствии с законодательством Российской Федерации лица, виновные в ложном вызове скорой медицинской помощи, привлекаются к административной ответственности.

89. 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.

90. 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.

91. 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.

92. 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.

93. 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.

94. 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.

95. 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.

96. 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 12. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

97. 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.

98. 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 в себя:

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 Министерства здравоохранения Свердловской области:

от 30.12.2015 [N 2425-п](#) "О совершенствовании работы многосрезовых компьютерных и магнитно-резонансных томографов в Свердловской области";

от 07.07.2017 [N 1174-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях на территории Свердловской области";

от 29.09.2017 [N 1654-п](#) "Об организации медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями под общим обезболиванием на территории Свердловской области";

от 18.12.2017 [N 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 N 2498-п "О совершенствовании работы женских консультаций на территории Свердловской области на основе внедрения организационных "бережливых" технологий";

от 30.03.2021 N 606-п "О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области";

от 18.05.2021 N 1002-п "Об организации оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями на территории Свердловской области";

от 09.10.2023 N 2340-п "Об организации оказания специализированной первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Свердловской области".

99. 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.

100. Оказание пациенту первичной медико-санитарной помощи включает в себя:

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.

101. 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 13. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

102. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

103. 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.

104. 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.

105. 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 Министерства с учетом установленных Программой сроков ожидания:

от 23.04.2013 [N 521-п](#) "О Порядке оказания психиатрической медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области";

от 13.01.2014 [N 20-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями в Свердловской области";

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 [N 390-ПП](#);

от 25.05.2015 [N 743-п](#) "О маршрутизации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при оказании медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация";

от 22.07.2015 [N 1049-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю "медицинская

реабилитация";

от 06.05.2016 N 681-п "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям и подросткам с острыми химическими отравлениями на территории Свердловской области";

от 27.07.2016 N 1214-п "Об организации оказания анестезиолого-реанимационной помощи детскому населению на территории Свердловской области";

от 15.03.2017 N 380-п "Об организации оказания медицинской помощи населению Свердловской области по профилю "дерматовенерология";

от 10.10.2017 N 1723-п "Об организации медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями на территории Свердловской области";

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП;

от 08.02.2018 N 165-п "Об оказании медицинской помощи детям, страдающим заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты";

от 02.04.2018 N 486-п "Об организации химиотерапевтического лечения больных неврологического, нефрологического, ревматологического профилей в условиях дневного и круглосуточного стационаров";

от 25.02.2019 N 329-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях в Свердловской области";

от 31.05.2019 N 1085-п "Об оказании медицинской помощи детям при заболеваниях, пороках развития и травмах нейрохирургического профиля на территории Свердловской области";

от 16.06.2020 N 1071-п "Об организации оказания медицинской помощи детям с синдромом острой церебральной недостаточности на территории Свердловской области";

от 26.12.2020 N 2457-п "О совершенствовании оказания медицинской помощи девочкам с патологией репродуктивной системы и при беременности на территории Свердловской области";

от 30.12.2020 N 2496-п "О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области";

от 30.12.2020 N 2497-п "Об оказании медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Свердловской области";

от 30.12.2020 N 2499-п "О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области";

от 01.02.2021 N 165-п "Об организации оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи детям с хирургической патологией на территории Свердловской области";

от 15.02.2021 N 263-п "Об организации оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" пациентам (взрослое население), перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)";

от 10.03.2021 N 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 N 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 18.05.2021 [N 995-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю "детская кардиология" на территории Свердловской области";

от 02.06.2021 [N 1188-п](#) "Об организации оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению на территории Свердловской области";

от 19.07.2021 [N 1609-п](#) "Об организации оказания хирургической и колопроктологической помощи на территории Свердловской области";

от 02.08.2021 [N 1743-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" на территории Свердловской области";

от 20.10.2021 [N 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 [N 2480-п](#) "О маршрутизации взрослого населения Свердловской области для оказания офтальмологической помощи";

от 17.12.2021 [N 2929-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями в Свердловской области";

от 02.01.2022 [N 2-п](#) "Об организации проведения химиотерапевтического лечения больных онкогематологическими заболеваниями";

от 19.01.2022 [N 64-п](#) "Об организации заместительной почечной терапии методом гемодиализа взрослому населению с хронической почечной недостаточностью на территории Свердловской области";

от 21.01.2022 [N 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 [N 103-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детям Свердловской области, страдающим заболеваниями дерматовенерологического профиля";

от 24.01.2022 [N 105-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "пульмонология" на территории Свердловской области";

от 10.03.2022 [N 440-п](#) "О совершенствовании медицинской помощи новорожденным детям на территории Свердловской области";

от 07.04.2022 [N 729-п](#) "Об организации оказания урологической помощи взрослому населению на территории Свердловской области";

от 12.04.2022 [N 767-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на территории Свердловской области";

от 21.04.2022 [N 857-п](#) "Об организации оказания оториноларингологической помощи на территории Свердловской области";

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП;

от 04.05.2022 N 965-п "О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с заболеваниями по профилю "пульмонология" в Свердловской области";

от 30.05.2022 N 1167-п "Об организации медицинской помощи по профилю "терапия" на территории Свердловской области";

от 09.06.2022 N 1290-п "Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю "гастроэнтерология" на территории Свердловской области";

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП;

от 20.09.2022 N 2113-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю "челюстно-лицевая хирургия" на территории Свердловской области";

от 12.10.2022 N 2292-п "О совершенствовании реанимационно-консультативной медицинской помощи новорожденным детям на территории Свердловской области";

от 08.12.2022 N 2824-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю "онкология";
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

от 27.12.2022 N 3000-п "Об организации оказания наркологической помощи населению в Свердловской области";

от 24.01.2023 N 107-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" на территории Свердловской области";

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП;

от 27.02.2023 N 403-п "Об оказании медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля в Свердловской области";

от 20.04.2023 N 868-п "Об организации деятельности межмуниципальных медицинских центров Свердловской области";

от 16.05.2023 N 1063-п "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля";

от 16.05.2023 N 1064-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю "эндокринология";

от 25.05.2023 N 1156-п "Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острыми нарушениями мозгового кровообращения в Свердловской области";

от 15.08.2023 N 1900-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослым, больным ревматическими болезнями, в Свердловской области";

от 22.12.2023 N 3042-п "Об организации оказания травматолого-ортопедической помощи взрослому населению на территории Свердловской области";
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

от 22.02.2024 N 386-п "Об организации оказания медицинской помощи по профилю "кардиология" на территории Свердловской области";
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

от 06.06.2024 N 1345-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослым пациентам с неврологическими заболеваниями в Свердловской области";
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

от 30.09.2024 N 2333-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "аллергология и иммунология" на территории Свердловской области";
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

от 21.10.2024 N 2522-п "О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области".
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

106. 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.

107. 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 Министерства 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 Министерства 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 Министерства 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).

108. 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 14. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ ВСЕХ ТИПОВ

109. 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.

110. 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 15. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ) ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

111. 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.

112. 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.

113. 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".

114. 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 или об отказе в использовании ЭКО в течение 14 рабочих дней (о чем пациент извещается по телефону). При положительном решении Областной комиссии данные о пациенте вносятся в лист ожидания.

115. Проведение процедуры ЭКО осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности и включенных в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области, 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.

116. В случае если после проведения процедуры ЭКО беременность не наступила, пациенты могут повторно обращаться в Областную комиссию для включения в лист ожидания при условии соблюдения очередности.

117. При направлении пациентов на ЭКО в медицинские организации, расположенные за пределами Свердловской области, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, выдачу направлений осуществляет Министерство.

Глава 16. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

118. 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.

119. Паллиативная медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

120. 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 17. 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**

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 20.06.2024 N 390-ПП)

121. При оказании в рамках Программы 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 для использования на дому, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 N 348н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому".

122. 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.

123. 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 N 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.

124. 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 Министерства здравоохранения 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 "Свердловский областной центр 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 "Арамилевская городская больница", в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.04.2020 N 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 "Арамилевская городская больница".

125. 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.

126. 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 N 1094н.

Глава 18. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ОТ МЕСТА ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ ДО МЕСТА ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ И ОБРАТНО

127. 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.

128. Транспортировка осуществляется в медицинские организации в соответствии с маршрутизацией пациентов, установленной приказами Министерства.

129. Транспортировка осуществляется автомобильным транспортом организаций, имеющих право на перевозку пассажиров автомобильным транспортом и предоставляющих услуги государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения Свердловской области на основании договоров, заключенных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 18 июля 2011 года N 223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" или Федеральным [законом](#) от 5 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд".

130. 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.

131. 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.

(п. 131 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 14.11.2024 N 806-ПП)

Глава 19. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ И ИХ МАРШРУТИЗАЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЕЕ ОКАЗАНИЯ

132. 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.

133. Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями Свердловской области или иными организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

134. 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).

135. 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 Министерства здравоохранения Свердловской области.

136. 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.

137. Медицинская реабилитация осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды - группы, объединяющей специалистов, оказывающих медицинскую реабилитацию, с четкой согласованностью и координированностью действий.

138. Маршрутизация пациентов для оказания медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с Приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 [N 2499-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области" и от 12.04.2024 [N 872-п](#) "О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области".
(п. 138 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 20.06.2024 N 390-ПП)

**Глава 20. ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕФЕРЕНС-ЦЕНТРАМИ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
СОЗДАНЫМИ 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**

(введена [Постановлением](#) Правительства Свердловской области
от 20.06.2024 N 390-ПП)

139. Референс-центры Министерства здравоохранения Российской Федерации по мониторингу биологических рисков и предупреждению распространения биологических угроз (опасностей) организуются на базе организаций, подведомственных федеральным органам государственной власти Российской Федерации.

140. Порядок работы референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований и их перечень установлены [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2020 N 1372 "Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации".

141. 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.

142. 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.

143. 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 N 5
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 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 В АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 20.06.2024 N 390-ПП)

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		
3.	A02B	препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		
4.	A02BA	блокаторы H2-гистаминовых рецепторов	ранитидин <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
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	висмута трикалия дицитрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

		гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		
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
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		
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	лактолоза	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; 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	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
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	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; таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением
66.	A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
67.			вилдаглиптин <1>	таблетки
68.			гозоглиптин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
69.			линаглиптин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
70.			саксаглиптин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
71.			ситаглиптин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
72.			эвоглиптин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
73.	A10BJ	аналоги глюкагоноподобного пептида-1	ликсисенатид	раствор для подкожного введения
74.			дулаглутид <1>	раствор для подкожного введения
75.			семаглутид	раствор для подкожного введения

76.	A10BK	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	дапаглифлозин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
77.			ипраглифлозин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
78.			эмпаглифлозин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
79.			эртуглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
80.	A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	репаглинид	таблетки
81.	A11	витамины		
82.	A11C	витамины А и D, включая их комбинации		
83.	A11CA	витамин А	ретинол	драже; капсулы
84.	A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол	капсулы; таблетки
85.			кальцитриол	капсулы
86.			колекальциферол <1>	капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь (масляный)
87.	A11D	витамин В ₁ и его комбинации с витаминами В ₆ и В ₁₂		
88.	A11DA	витамин В ₁	тиамин	раствор для внутримышечного введения
89.	A11G	аскорбиновая кислота (витамин С), включая комбинации с другими средствами		

90.	A11GA	аскорбиновая кислота (витамин С)	аскорбиновая кислота	драже; таблетки
91.	A11H	другие витаминные препараты		
92.	A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин	раствор для инъекций
93.	A12	минеральные добавки		
94.	A12A	препараты кальция		
95.	A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	таблетки
96.	A12C	другие минеральные добавки		
97.	A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
98.	A14	анаболические средства системного действия		
99.	A14A	анаболические стероиды		
100.	A14AB	производные эстрена	нандролон	раствор для внутримышечного введения (масляный)
101.	A16	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
102.	A16A	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
103.	A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой;

				таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
104.	A16AB	ферментные препараты	агалсидаза альфа <2>	концентрат для приготовления раствора для инфузий
105.			агалсидаза бета	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
106.			велаглуцераза альфа	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
107.			галсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
108.			идурсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
109.			идурсульфаза бета	концентрат для приготовления раствора для инфузий
110.			имиглуцераза	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
111.			ларонидаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
112.			себелипаза альфа	концентрат для приготовления раствора для инфузий
113.			талиглуцераза альфа	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
114.			A16AX	прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного
115.	нитизинон <2>	капсулы		

116.		тракта и нарушений обмена веществ	сапроптерин	таблетки диспергируемые
117.			тиоктовая кислота	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
118.	В	кровь и система кроветворения		
119.	В01	антитромботические средства		
120.	В01А	антитромботические средства		
121.	В01АА	антагонисты витамина К	варфарин <1>	таблетки
122.	В01АВ	группа гепарина	гепарин натрия	раствор для внутривенного и подкожного введения
123.			эноксапарин натрия	раствор для подкожного введения
124.			парнапарин натрия	раствор для подкожного введения
125.	В01АС	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
126.			селексипаг	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
127.			тикагрелор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
128.	В01АD	ферментные препараты	алтеплаза	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
129.			проурокиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
130.			рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения

			стафилокиназы	
131.			тенектеплаза	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
132.	B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	капсулы
133.	B01AF	прямые ингибиторы фактора Ха	апиксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
134.			ривароксабан <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
135.	B02	гемостатические средства		
136.	B02A	антифибринолитические средства		
137.	B02AA	аминокислоты	транексамовая кислота <2>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
138.			аминокапроновая кислота	раствор для инфузий
139.	B02AB	ингибиторы протеиназ плазмы	апротинин	раствор для инфузий
140.	B02B	витамин К и другие гемостатики		
141.	B02BA	витамин К	менадиона натрия бисульфит	раствор для внутримышечного введения
142.	B02BC	местные гемостатики	фибриноген + тромбин	губка
143.	B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
144.			мороктоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
145.			нонаког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
146.			отоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для

				внутривенного введения
147.			симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
148.			фактор свертывания крови VII	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
149.			фактор свертывания крови VIII	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
150.			факторы свертывания крови IX	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
151.			факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
152.			факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
153.			фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
154.			эптаког альфа (активированный) <2>	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
155.			эфмороктоког альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
156.	В02ВХ	другие системные гемостатики	ромиплостим <2>	порошок для приготовления раствора для подкожного введения
157.			эльтромбопаг <2>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

158.			эмицизамаб	раствор для подкожного введения
159.			этамзилат	таблетки
160.	B03	антианемические препараты		
161.	B03A	препараты железа		
162.	B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат <1>	капли для приема внутрь
163.	B03AC	парентеральные препараты трехвалентного железа	железа карбоксимальтозат	раствор для внутривенного введения
164.			железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	раствор для внутривенного введения
165.			железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	раствор для внутривенного введения
166.	B03B	витамин B ₁₂ и фолиевая кислота		
167.	B03BA	витамин B ₁₂ (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	раствор для инъекций
168.	B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
169.	B03X	другие антианемические препараты		
170.	B03XA	другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа	раствор для инъекций
171.			метоксиполиэтиленгликольэпоэтин бета	раствор для внутривенного и подкожного введения
172.			эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения

173.			эпоэтин бета	раствор для внутривенного и подкожного введения
174.	B05	кровезаменители и перфузионные растворы		
175.	B05A	кровь и препараты крови		
176.	B05AA	кровезаменители и препараты плазмы крови	альбумин человека	раствор для инфузий
177.			гидроксиэтилкрахмал	раствор для инфузий
178.			декстран	раствор для инфузий
179.			желатин	раствор для инфузий
180.	B05B	растворы для внутривенного введения		
181.	B05BA	растворы для парентерального питания	жировые эмульсии для парентерального питания	эмульсия для инфузий
182.	B05BB	растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
183.			калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид	раствор для инфузий
184.			калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид	раствор для инфузий
185.			меглюмина натрия сукцинат	раствор для инфузий
186.			натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия	раствор для инфузий

			хлорид + натрия лактат)	
187.			натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)	раствор для инфузий
188.			натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота	раствор для инфузий
189.	B05BC	растворы с осмодиуретическим действием	маннитол	порошок для ингаляций дозированный
190.			декстроза	раствор для внутривенного введения
191.	B05D	растворы для перитонеального диализа	растворы для перитонеального диализа	
192.	B05X	добавки к растворам для внутривенного введения		
193.	B05XA	растворы электролитов	калия хлорид	раствор для внутривенного введения
194.			магния сульфат	раствор для внутривенного введения
195.			натрия гидрокарбонат	раствор для инфузий
196.			натрия хлорид	раствор для инъекций
197.	C	сердечно-сосудистая система		
198.	C01	препараты для лечения заболеваний сердца		

199.	C01A	сердечные гликозиды		
200.	C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин <1>	таблетки
201.	C01B	антиаритмические препараты, классы I и III		
202.	C01BA	антиаритмические препараты, класс IA	прокаинамид	таблетки
203.	C01BB	антиаритмические препараты, класс IB	лидокаин	спрей для местного и наружного применения; спрей для местного применения дозированный
204.	C01BC	антиаритмические препараты, класс IC	пропафенон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
205.	C01BD	антиаритмические препараты, класс III	амиодарон <1>	таблетки
206.			4-Нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил] бензамида гидрохлорид	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
207.	C01BG	другие антиаритмические препараты, классы I и III	лаппаконитина гидробромид	таблетки
208.	C01C	кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
209.	C01CA	адренергические и дофаминергические средства	допамин	раствор для инъекций
210.			добутамин	раствор для инфузий
211.			норэпинефрин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
212.			фенилэфрин	раствор для инъекций

213.			эпинефрин	раствор для инъекций
214.	C01CX	другие кардиотонические средства	левосимендан	концентрат для приготовления раствора для инфузий
215.	C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
216.	C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат <1>	таблетки; таблетки пролонгированного действия
217.			изосорбида моонитрат <1>	таблетки пролонгированного действия
218.			нитроглицерин <1>	таблетки подъязычные; таблетки сублингвальные
219.	C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
220.	C01AE	простагландины	алпростадил	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
221.	C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
222.	C02	антигипертензивные средства		
223.	C02A	антиадренергические средства центрального действия		
224.	C02AB	метилдопа	метилдопа	таблетки
225.	C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	таблетки
226.			моксонидин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

227.	C02C	антиадренергические средства периферического действия		
228.	C02CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин <1>	таблетки; таблетки пролонгированного действия
229.			урапидил	капсулы пролонгированного действия
230.	C02K	другие антигипертензивные средства		
231.	C02KX	антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	амбризентан <2>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
232.			бозентан <2>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
233.			мацитентан <2>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
234.			риоцигуат <2>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
235.	C03	диуретики		
236.	C03A	тиазидные диуретики		
237.	C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид <1>	таблетки
238.	C03B	тиазидоподобные диуретики		
239.	C03BA	сульфонамиды	индапамид <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
240.	C03C	"петлевые" диуретики		
241.	C03CA	сульфонамиды	фуросемид <1>	таблетки
242.	C03D	калийсберегающие диуретики		
243.	C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон <1>	таблетки

244.	C04	периферические вазодилататоры		
245.	C04A	периферические вазодилататоры		
246.	C04AD	производные пурина	пентоксифиллин	раствор для инъекций
247.	C04	периферические вазодилататоры		
248.	C07	бета-адреноблокаторы		
249.	C07A	бета-адреноблокаторы		
250.	C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	таблетки
251.			соталол	таблетки
252.	C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол <1>	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
253.			бисопролол <1>	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
254.			метопролол <1>	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
255.	C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
256.	C08	блокаторы кальциевых каналов		
257.	C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		

258.	C08CA	производные дигидропиридина	амлодипин <1>	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
259.			нимодипин <2>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
260.			нифедипин <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
261.	C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
262.	C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
263.	C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		
264.	C09A	ингибиторы АПФ		
265.	C09AA	ингибиторы АПФ	каптоприл	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
266.			лизиноприл <1>	таблетки
267.			периндоприл	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

268.			рамиприл	капсулы; таблетки
269.			эналаприл <1>	таблетки
270.	C09C	антагонисты ангиотензина II		
271.	C09CA	антагонисты ангиотензина II	лозартан <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
272.	C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II в комбинации с другими средствами	валсартан + сакубитрил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
273.	C10	гиполипидемические средства		
274.	C10A	гиполипидемические средства		
275.	C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
276.			симвастатин <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
277.	C10AB	фибраты	фенофибрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
278.	C10AX	другие гиполипидемические средства	алирокумаб	раствор для подкожного введения
279.			эволокумаб	раствор для подкожного введения
280.	D	дерматологические препараты		
281.	D01	противогрибковые препараты, применяемые в дерматологии		
282.	D01A	противогрибковые препараты для местного применения		

283.	D01AE	прочие противогрибковые препараты для местного применения	салициловая кислота	раствор для наружного применения (спиртовой)
284.	D03	препараты для лечения ран и язв		
285.	D03A	препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
286.	D03AX	другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
287.	D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии	фактор роста эпидермальный	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
288.	D06C	антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	диоксометилтетрагидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мазь для наружного применения
289.	D07	глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии		
290.	D07A	глюкокортикоиды		
291.	D07AC	глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	мометазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения
292.			бетаметазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения
293.	D08	антисептики и дезинфицирующие средства		
294.	D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		

295.	D08AC	бигуаниды и амидины	хлоргексидин	раствор для местного применения; раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
296.	D08AG	препараты йода	повидон-йод	раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
297.	D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид	раствор для местного и наружного применения
298.			калия перманганат	порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения
299.			этанол <1>	раствор для наружного применения; раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
300.	D11	другие дерматологические препараты		
301.	D11A	другие дерматологические препараты		
302.	D11AH	препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	пимекролимус	крем для наружного применения
303.			дупилумаб	раствор для подкожного введения
304.	G	мочеполовая система и половые гормоны		
305.	G01	противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии		
306.	G01A	противомикробные препараты и антисептики, кроме комбинированных		

		препаратов с глюкокортикоидами		
307.	G01AA	антибактериальные препараты	натамицин	суппозитории вагинальные
308.	G01AF	производные имидазола	клотримазол	суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
309.	G02	другие препараты, применяемые в гинекологии		
310.	G02A	утеротонизирующие препараты		
311.	G02AB	алкалоиды спорыньи	метилэргометрин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
312.	G02AD	простагландины	динопростон	гель интрацервикальный
313.			мизопростол	таблетки
314.	G02C	другие препараты, применяемые в гинекологии		
315.	G02CA	адреномиметики, токолитические средства	гексопреналин	таблетки
316.	G02CB	ингибиторы пролактина	бромокриптин <1>	таблетки
317.	G02CX	прочие препараты, применяемые в гинекологии	атозибан	раствор для внутривенного введения
318.	G03	половые гормоны и модуляторы функции половых органов		
319.	G03A	гормональные контрацептивы системного действия		

320.	G03B	андрогены		
321.	G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	капсулы
322.			тестостерон (смесь эфиров)	раствор для внутримышечного введения (масляный)
323.	G03D	гестагены		
324.	G03DA	производные прегн-4-ена	прогестерон	капсулы
325.	G03DB	производные прегнадиена	дидрогестерон	таблетки, покрытые оболочкой
326.	G03DC	производные эстрена	норэтистерон	таблетки
327.	G03G	гонадотропины и другие стимуляторы овуляции		
328.	G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
329.			корифоллитропин альфа	раствор для подкожного введения
330.			фоллитропин альфа	раствор для подкожного введения
331.			фоллитропин альфа + лутропин альфа	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
332.	G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен	таблетки
333.	G03H	антиандрогены		
334.	G03HA	антиандрогены	ципротерон	таблетки
335.	G04	препараты, применяемые в урологии		
336.	G04B	препараты, применяемые в урологии		

337.	G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
338.	G04C	препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
339.	G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
340.			тамсулозин	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
341.	G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
342.	H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
343.	H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
344.	H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
345.	H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	раствор для подкожного введения

346.	H01AX	другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	пэгвисомант	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
347.	H01B	гормоны задней доли гипофиза		
348.	H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин <1>	таблетки
349.			терлипрессин	раствор для внутривенного введения
350.	H01BB	окситоцин и его аналоги	окситоцин	раствор для инъекций и местного применения
351.			карбетоцин	раствор для внутривенного введения
352.	H01C	гормоны гипоталамуса		
353.	H01CB	соматостатин и аналоги	ланреотид	гель для подкожного введения пролонгированного действия
354.			октреотид	раствор для инфузий и подкожного введения
355.			пасиреотид	раствор для подкожного введения
356.	H01CC	антигонадотропин-рилизинг гормоны	ганиреликс	раствор для подкожного введения
357.			цетрореликс	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
358.	H02	кортикостероиды системного действия		
359.	H02A	кортикостероиды системного действия		
360.	H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон <1>	таблетки
361.	H02AB	глюкокортикоиды	гидрокортизон <1>	таблетки
362.			дексаметазон	таблетки

363.			метилпреднизолон <1>	таблетки
364.			преднизолон <1>	таблетки
365.	H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
366.	H03A	препараты щитовидной железы		
367.	H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия <1>	таблетки
368.	H03B	анти tireоидные препараты		
369.	H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол <1>	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
370.	H03C	препараты йода		
371.	H03CA	препараты йода	калия йодид	таблетки
372.	H04	гормоны поджелудочной железы		
373.	H04A	гормоны, расщепляющие гликоген		
374.	H04AA	гормоны, расщепляющие гликоген	глюкагон	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
375.	H05	препараты, регулирующие обмен кальция		
376.	H05A	паратиреоидные гормоны и их аналоги		
377.	H05AA	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид	раствор для подкожного введения
378.	H05B	антипаратиреоидные средства		
379.	H05BA	препараты кальцитонина	кальцитонин	раствор для инъекций

380.	H05BX	прочие антипаратиреоидные препараты	парикальцитол	капсулы
381.			цинакалцет	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
382.			этелкальцетид	раствор для внутривенного введения
383.	J	противомикробные препараты системного действия		
384.	J01	антибактериальные препараты системного действия		
385.	J01A	тетрациклины		
386.	J01AA	тетрациклины	доксциклин <3>	капсулы; таблетки; таблетки диспергируемые
387.			тигециклин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
388.	J01B	амфениколы		
389.	J01BA	амфениколы	хлорамфеникол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
390.	J01C	бета-лактамы антибактериальные препараты: пенициллины		
391.	J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксициллин <1>	таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
392.			ампициллин	таблетки

393.	J01CE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	бензатина бензилпенициллин	порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения
394.			бензилпенициллин	порошок для приготовления раствора для инъекций
395.	J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	оксациллин	таблетки
396.	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
397.			ампициллин + сульбактам	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
398.	J01D	другие бета-лактамы антибактериальные препараты		
399.	J01DB	цефалоспорины 1-го поколения	цефазолин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
400.			цефалексин	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
401.	J01DC	цефалоспорины 2-го поколения	цефуроксим	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
402.	J01DD	цефалоспорины 3-го поколения	цефотаксим	порошок для приготовления раствора для инъекций
403.			цефотаксим + [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения

404.			цефтазидим	порошок для приготовления раствора для инъекций
405.			цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для инъекций
406.			цефоперазон + [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
407.	J01DE	цефалоспорины 4-го поколения	цефепим	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
408.			цефепим + [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
409.	J01DH	карбапенемы	имипенем + циластатин	порошок для приготовления раствора для инфузий
410.			меропенем	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
411.			эртапенем	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
412.	J01DI	другие цефалоспорины и пенымы	цефтаролина фосамид	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
413.			цефтазидим + (авибактам)	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
414.			цефтолозан + (тазобактам)	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
415.	J01E	сульфаниламиды и триметоприм		
416.	J01EE	комбинированные препараты	ко-тримоксазол <3>	таблетки;

		сульфаниламидов и триметоприма, включая производные		таблетки, покрытые оболочкой
417.	J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограминны		
418.	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
419.			джозамицин	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
420.		кларитромицин <3>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой	
421.	J01FF	линкозамиды	клиндамицин <3>	капсулы
422.	J01G	аминогликозиды		
423.	J01GA	стрептомицины	стрептомицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
424.	J01GB	другие аминогликозиды	амикацин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения

425.			гентамицин	капли глазные
426.			канамицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
427.			тобрамицин	капли глазные
428.	J01M	антибактериальные препараты, производные хинолона		
429.	J01MA	фторхинолоны	левофлоксацин <3>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
430.			ломефлоксацин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
431.			моксифлоксацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
432.			офлоксацин <3>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
433.			спарфлоксацин <3>	таблетки, покрытые оболочкой
434.			ципрофлоксацин <3>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
435.			J01X	другие антибактериальные препараты
436.	J01XA	антибиотики гликопептидной структуры	ванкомицин	порошок для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь
437.			телаванцин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий

438.	J01XB	полимиксины	полимиксин В	порошок для приготовления раствора для инъекций
439.	J01XD	производные имидазола	метронидазол	таблетки
440.	J01XX	прочие антибактериальные препараты	линезолид <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
441.			тедизолид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
442.			даптомицин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
443.			фосфомицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
444.	J02	противогрибковые препараты системного действия		
445.	J02A	противогрибковые препараты системного действия		
446.	J02AA	антибиотики	нистатин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
447.			амфотерицин В	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
448.	J02AC	производные триазола	вориконазол <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
449.			позаконазол	суспензия для приема внутрь
450.			флуконазол <3>	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
451.	J02AX	другие противогрибковые препараты	каспофунгин	лиофилизат для приготовления раствора для

		системного действия		инфузий
452.			микафунгин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
453.	J04	препараты, активные в отношении микобактерий		
454.	J04A	противотуберкулезные препараты		
455.	J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота <3>	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
456.	J04AB	антибиотики	рифабутин <3>	капсулы
457.			капреомицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
458.			рифампицин <3>	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой
459.			циклосерин <3>	капсулы
460.	J04AC	гидразиды	изониазид <3>	таблетки
461.	J04AD	производные тиокарбамида	протионамид <3>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
462.			этионамид	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
463.	J04AK	другие противотуберкулезные препараты	бедаквилин <3>	таблетки
464.			деламанид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
465.			пиразинамид <3>	таблетки;

				таблетки, покрытые оболочкой
466.			теризидон <3>	капсулы
467.			тиоуреидоиминометилпиридин ия перхлорат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
468.			этамбутол <3>	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
469.	J04AM	комбинированные противотуберкулезные препараты	изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
470.			изониазид + пиразинамид <3>	таблетки
471.			изониазид + пиразинамид + рифампицин <3>	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
472.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
473.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
474.			изониазид + рифампицин	таблетки, покрытые оболочкой
475.			изониазид + этамбутол <3>	таблетки
476.			ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
477.	J04B		противолепрозные препараты	

478.	J04BA	противолепрозные препараты	дапсон <1>	таблетки
479.	J05	противовирусные препараты системного действия		
480.	J05A	противовирусные препараты прямого действия		
481.	J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир <3>	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
482.			валганцикловир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
483.			ганцикловир	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
484.	J05AE	ингибиторы ВИЧ-протеаз	атазанавир <3>	капсулы
485.			дарунавир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
486.			нарлапревир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
487.			нирматрелвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
488.			нирматрелвир + ритонавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
489.			ритонавир <3>	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
490.			саквинавир <3>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
491.			фосампренавир <3>	таблетки, покрытые оболочкой
492.	J05AF	нуклеозиды и нуклеотиды - ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
493.			диданозин <3>	капсулы кишечнорастворимые

494.			зидовудин <3>	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
495.			ламивудин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
496.			ставудин <3>	капсулы
497.			телбивудин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
498.			тенофовир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
499.			тенофовир алафенамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
500.			фосфазид <3>	таблетки
501.			эмтрицитабин	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
502.			энтекавир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
503.	J05AG	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	невирапин <3>	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
504.			доравирин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
505.			элсульфавирин <3>	капсулы
506.			этравирин <3>	таблетки
507.			эфавиренз <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
508.	J05AH	ингибиторы нейроаминидазы	осельтамивир	капсулы
509.	J05AP	прочие противовирусные препараты для лечения гепатита С	дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир	таблеток набор
510.			велпатасвир + софосбувир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

511.			глекапревир + пибрентасвир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
512.			даклатасвир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
513.			рибавирин <3>	капсулы; таблетки
514.			софосбувир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
515.	J05AR	комбинированные противовирусные препараты для лечения ВИЧ-инфекции	абакавир + ламивудин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
516.			абакавир + ламивудин + зидовудин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
517.			биктегравир + тенофовир алафенамид + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
518.			доравирин + ламивудин + тенофовир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
519.			зидовудин + ламивудин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
520.			кобицистат + тенофовир алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
521.			ламивудин + фосфазид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
522.			лопинавир + ритонавир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
523.			рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
524.			тенофовир + элсульфавирин + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

525.	J05AX	прочие противовирусные препараты	долутегравир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
526.			булевертид	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
527.			гразопревир + элбасвир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
528.			имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты <3>	капсулы
529.			кагоцел	таблетки
530.			ремдесивир	концентрат для приготовления раствора для инфузий
531.			ралтегравир <3>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
532.			маравирок	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
533.			молнуприравир	капсулы
534.			умифеновир	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой
535.			фавипиравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
536.	J06	иммунные сыворотки и иммуноглобулины		
537.	J06A	иммунные сыворотки		
538.	J06AA	иммунные сыворотки	антитоксин яда гадюки обыкновенной	
539.			сыворотка противоботулиническая	

540.			сыворотка противогангренозная поливалентная очищенная концентрированная лошадиная жидкая	
541.			анатоксин дифтерийный	
542.			анатоксин столбнячный	
543.	J06B	иммуноглобулины		
544.	J06BA	иммуноглобулины нормальные человеческие	иммуноглобулин человека нормальный	
545.	J06BB	специфические иммуноглобулины	иммуноглобулин антирабический	
546.			иммуноглобулин против клещевого энцефалита	
547.			иммуноглобулин противостолбнячный человека	
548.			иммуноглобулин человека антирезус RHO (D)	раствор для внутримышечного введения
549.			иммуноглобулин человека противостафилококковый	раствор для внутримышечного введения
550.			паливизумаб	раствор для внутримышечного введения
551.	J07	вакцины	вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических	

			прививок по эпидемическим показаниям	
552.			вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19	
553.	J07AM	противостолбнячные вакцины	анатоксин дифтерийно-столбнячный	
554.			анатоксин столбнячный	
555.	L	противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы		
556.	L01	противоопухолевые препараты		
557.	L01A	алкилирующие средства		
558.	L01AA	аналоги азотистого иприта	бендамустин	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
559.			ифосфамид	порошок для приготовления раствора для инъекций
560.			мелфалан <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
561.			хлорамбуцил <1>	таблетки, покрытые оболочкой
562.			циклофосфамид <1>	таблетки, покрытые сахарной оболочкой
563.	L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	таблетки, покрытые оболочкой
564.	L01AD	производные нитрозомочевины	ломустин <1>	капсулы
565.			кармустин	лиофилизат для приготовления раствора для

				инфузий	
566.	L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	
567.			темозолomid	капсулы	
568.	L01B	антиметаболиты			
569.	L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат <1>	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
570.				пеметрексед	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
571.				ралтитрексид	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
572.	L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин <1>	таблетки	
573.				неларабин	раствор для инфузий
574.				флударабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
575.	L01BC	аналоги пиримидина	азациитидин	лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения	
576.				гемцитабин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
577.				капецитабин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
578.				фторурацил	раствор для внутрисосудистого введения
579.				цитарабин	раствор для инъекций

580.	L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
581.	L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винорелбин <1>	капсулы
582.			винбластин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
583.			винкристин	раствор для внутривенного введения
584.	L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид <1>	капсулы
585.	L01CD	таксаны	доцетаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий
586.			кабазитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий
587.			паклитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий
588.	L01D	противоопухолевые антибиотики и родственные соединения		
589.	L01DB	антрациклины и родственные соединения	идарубицин	капсулы
590.			даунорубицин	раствор для внутривенного введения
591.			доксорубицин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
592.			митоксантрон	концентрат для приготовления раствора для инфузий
593.			эпирубицин	концентрат для приготовления раствора для

				внутривенного и внутривенного введения	
594.	L01DC	другие противоопухолевые антибиотики	блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций	
595.			иксабепилон	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
596.			митомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций	
597.	L01X	другие противоопухолевые препараты			
598.	L01XA	препараты платины	карбоплатин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий	
599.				оксалиплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий
600.				цисплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий
601.	L01XB	метилгидразины	прокарбазин	капсулы	
602.	L01XC	моноклональные антитела	авелумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий	
603.				атезолизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
604.				бевацизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
605.				блинатумомаб	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий

606.		брентуксимаб ведотин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
607.		даратумумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
608.		дурвалумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
609.		изатуксимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
610.		ипилимумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
611.		ниволумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
612.		обинтузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
613.		панитумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
614.		пембролизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
615.		пертузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
616.		пролголимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
617.		рамуцирумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий

618.			ритуксимаб	раствор для подкожного введения
619.			трастузумаб	раствор для подкожного введения
620.			трастузумаб эмтанзин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
621.			цетуксимаб	раствор для инфузий
622.			элотузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
623.	L01XE	ингибиторы протеинкиназы	абемациклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
624.			акалабрутиниб	капсулы
625.			акситиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
626.			алектиниб	капсулы
627.			афатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
628.			бозутиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
629.			вандетаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
630.			вемурафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
631.			гефитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
632.			дабрафениб	капсулы
633.			дазатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
634.			ибрутиниб	капсулы
635.			иматиниб	капсулы;

				таблетки, покрытые пленочной оболочкой
636.			кабозантиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
637.			кобиметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
638.			кризотиниб	капсулы
639.			лапатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
640.			ленватиниб	капсулы
641.			мидостаурин	капсулы
642.			нилотиниб	капсулы
643.			нинтеданиб	капсулы мягкие
644.			осимертиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
645.			пазопаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
646.			палбоциклиб	капсулы
647.			регорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
648.			рибоциклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
649.			руксолитиниб	таблетки
650.			сорафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
651.			сунитиниб	капсулы
652.			траметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
653.			церитиниб	капсулы

654.			эрлотиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
655.	L01XX	прочие противоопухолевые препараты	аспарагиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
656.			афлиберцепт	концентрат для приготовления раствора для инфузий
657.			венетоклак	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
658.			бортезомид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
659.			висмодегид	капсулы
660.			гидроксикарбамид <1>	капсулы
661.			иксазомиб	капсулы
662.			иринотекан	концентрат для приготовления раствора для инфузий
663.			карфилзомиб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
664.			митотан	таблетки
665.			олапариб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
666.			пэгаспаргаза	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения и инфузий
667.			талазопариб	капсулы
668.			третиноин	капсулы
669.			фактор некроза опухоли альфа-	лиофилизат для приготовления раствора для

			1 (тимозин рекомбинантный)	подкожного введения
670.			эрибулин	раствор для внутривенного введения
671.	L02	противоопухолевые гормональные препараты		
672.	L02A	гормоны и родственные соединения		
673.	L02AB	гестагены	медроксипрогестерон <1>	таблетки
674.	L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	бусерелин <1>	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
675.			лейпрорелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения пролонгированного действия
676.			гозерелин <1>	имплантат; капсула для подкожного введения пролонгированного действия
677.			трипторелин <1>	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия
678.	L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения		

679.	L02BA	антиэстрогены	тамоксифен <1>	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
680.			фулвестрант	раствор для внутримышечного введения
681.	L02BB	антиандрогены	апалутамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
682.			бикалутамид <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
683.			флутамид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
684.			энзалутамид	капсулы
685.	L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
686.	L02BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон	таблетки
687.			дегареликс	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
688.	L03	иммуностимуляторы		
689.	L03A	иммуностимуляторы		
690.	L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим	раствор для подкожного введения
691.			эмпэгфилграстим	раствор для подкожного введения
692.	L03AB	интерфероны	интерферон альфа <3>	раствор для инъекций; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения; суппозитории ректальные
693.			интерферон бета-1a	раствор для подкожного введения

694.			интерферон бета-1b	раствор для подкожного введения
695.			интерферон гамма	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения
696.			пэгинтерферон альфа-2a <3>	раствор для подкожного введения
697.			пэгинтерферон альфа-2b <3>	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
698.			пэгинтерферон бета-1a	раствор для подкожного введения
699.			сампэгинтерферон бета-1a	раствор для внутримышечного введения
700.			цепэгинтерферон альфа-2b <3>	раствор для подкожного введения
701.	L03AX	другие иммуностимуляторы	азоксимера бромид	таблетки
702.			вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	лиофилизат для приготовления раствора для внутривезикулярного введения
703.			глатирамера ацетат	раствор для подкожного введения
704.			глутамил-цистеинил-глицин динатрия	раствор для инъекций
705.			меглюмина акридонатацетат	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
706.			тилорон	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
707.	L04	иммунодепрессанты		
708.	L04A	иммунодепрессанты		
709.	L04AA	селективные иммунодепрессанты	апремиласт	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

710.		абатацепт	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
711.		алемтузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
712.		барицитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
713.		белимумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
714.		ведолизумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
715.		дивозилимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
716.		иммуноглобулин антитимоцитарный	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
717.		кладрибин	таблетки
718.		лефлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
719.		микофенолата мофетил	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
720.		микофеноловая кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
721.		натализумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
722.		окрелизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий

723.			сипонимод	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
724.			терифлуномид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
725.			тофациитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
726.			упадацитиниб	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
727.			финголимод	капсулы
728.			эверолимус	таблетки
729.			экулизумаб <2>	концентрат для приготовления раствора для инфузий
730.	L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	адалимумаб	раствор для подкожного введения
731.			голимумаб	раствор для подкожного введения
732.			инфликсимаб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
733.			цертолизумаба пэгол	раствор для подкожного введения
734.			этанерцепт	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
735.	L04AC	ингибиторы интерлейкина	базиликсимаб	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
736.			анакинра	раствор для подкожного введения
737.			гуселькумаб	раствор для подкожного введения
738.			иксекизумаб	раствор для подкожного введения

739.			канакинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
740.			левилимаб	раствор для подкожного введения
741.			нетакимаб	раствор для подкожного введения
742.			олокизумаб	раствор для подкожного введения
743.			рисанкизумаб	раствор для подкожного введения
744.			сарилумаб	раствор для подкожного введения
745.			секукинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
746.			тоцилизумаб	раствор для подкожного введения
747.			устекинумаб	раствор для подкожного введения
748.	L04AD	ингибиторы кальциневрина	такролимус	капсулы; капсулы пролонгированного действия
749.			циклоспорин <2>	капсулы; капсулы мягкие; раствор для приема внутрь
750.	L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн	таблетки
751.			диметилфумарат	капсулы кишечнорастворимые
752.			леналидомид	капсулы
753.			пирфенидон	капсулы
754.			помалидомид	капсулы

755.	M	костно-мышечная система		
756.	M01	противовоспалительные и противоревматические препараты		
757.	M01A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
758.	M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак <1>	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
759.			кеторолак <1>	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
760.	M01AE	производные пропионовой кислоты	ибупрофен <1>	суспензия для приема внутрь
761.			декскетопрофен	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
762.			кетопрофен <1>	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
763.	M01C	базисные противоревматические препараты		
764.	M01CC	пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
765.	M03	миорелаксанты		

766.	M03A	миорелаксанты периферического действия		
767.	M03AB	производные холина	суксаметония йодид и хлорид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
768.	M03AC	другие четвертичные аммониевые соединения	пипекурония бромид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
769.			рокурония бромид	раствор для внутривенного введения
770.	M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин А - гемагглютинин комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
771.			ботулинический токсин А	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
772.	M03B	миорелаксанты центрального действия		
773.	M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен	таблетки
774.			tizанидин	капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки
775.	M04	противоподагрические препараты		
776.	M04A	противоподагрические препараты		
777.	M04AA	ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол <1>	таблетки
778.	M05	препараты для лечения заболеваний костей		
779.	M05B	препараты, влияющие на структуру и		

		минерализацию костей		
780.	M05BA	бифосфонаты	алендроновая кислота <2>	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
781.			золедроновая кислота	раствор для инфузий
782.	M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	деносумаб	раствор для подкожного введения
783.			стронция ранелат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
784.	M09AX	другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	нусинерсен	раствор для интратекального введения
785.			рисдиплам	порошок для приготовления раствора для приема внутрь
786.	N	нервная система		
787.	N01	анестетики		
788.	N01A	препараты для общей анестезии		
789.	N01AB	галогенированные углеводороды	галотан	жидкость для ингаляций
790.			десфлуран	жидкость для ингаляций
791.			севофлуран	жидкость для ингаляций
792.	N01AF	барбитураты	тиопентал натрия	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
793.	N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин <1>	раствор для инъекций
794.	N01AX	другие препараты для общей анестезии	динитрогена оксид	газ сжатый
795.			кетамин	раствор для внутривенного и

				внутримышечного введения
796.			натрия оксibuтират	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
797.			пропофол	эмульсия для внутривенного введения; эмульсия для инфузий
798.	N01B	местные анестетики		
799.	N01BA	эфирь аминобензойной кислоты	прокаин	раствор для инъекций
800.	N01BB	амиды	бупивакаин	раствор для инъекций
801.			левобупивакаин	раствор для инъекций
802.			ропивакаин	раствор для инъекций
803.	N02	анальгетики		
804.	N02A	опиоиды		
805.	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
806.			налоксон + оксикодон <1>	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
807.	N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил <1>	трансдермальная терапевтическая система
808.	N02AE	производные орипавина	бупренорфин	раствор для инъекций

809.	N02AX	другие опиоиды	пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	таблетки защищенные
810.			тапентадол	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
811.			трамадол	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
812.	N02B	другие анальгетики и антипиретики		
813.	N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота <1>	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
814.	N02BE	анилиды	парацетамол <1>	суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь (для детей)
815.	N03	противоэпилептические препараты		
816.	N03A	противоэпилептические препараты		
817.	N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал <1>	таблетки
818.			фенобарбитал <1>	таблетки; таблетки для детей
819.	N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки
820.	N03AD	производные сукцинимиды	этосуксимид	капсулы
821.	N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам <1>	таблетки
822.	N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин <1>	таблетки; таблетки пролонгированного действия;

				таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
823.			окскарбазепин <1>	суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
824.	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
825.	N03AX	другие противоэпилептические препараты	бриварацетам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
826.			лакосамид <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
827.			леветирацетам <1>	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
828.			перампанел <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
829.			прегабалин	капсулы
830.			топирамат <1>	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
831.	N04	противопаркинсонические препараты		

832.	N04A	антихолинергические средства		
833.	N04AA	третичные амины	бипериден	таблетки
834.			тригексифенидил <1>	таблетки
835.	N04B	дофаминергические средства		
836.	N04BA	допа и ее производные	леводопа + бенсеразид <1>	капсулы; таблетки
837.			леводопа + карбидопа <1>	таблетки
838.	N04BB	производные адамантана	амантадин <1>	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
839.	N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил <1>	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой
840.			прамипексол <1>	таблетки; таблетки пролонгированного действия
841.	N05	психотропные средства		
842.	N05A	антипсихотические средства		
843.	N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин <1>	таблетки, покрытые оболочкой
844.			хлорпромазин <1>	драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
845.	N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	таблетки, покрытые оболочкой
846.			трифлуоперазин <1>	таблетки, покрытые оболочкой
847.			флуфеназин <1>	раствор для внутримышечного введения

				(масляный)
848.	N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин <1>	капсулы; раствор для приема внутрь
849.			тиоридазин <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
850.	N05AD	производные бутирофенона	галоперидол <1>	таблетки
851.			дроперидол	раствор для инъекций
852.	N05AE	производные индола	луразидон <1>	таблетки, покрытые оболочкой
853.			сертиндол <1>	таблетки, покрытые оболочкой
854.	N05AF	производные тioxантена	зуклопентиксол <1>	раствор для внутримышечного введения (масляный)
855.			флупентиксол <1>	раствор для внутримышечного введения (масляный)
856.	N05AH	дiazепины, оксазепины, тiazепины и оксепины	кветиапин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
857.			оланзапин <1>	таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки для рассасывания; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
858.	N05AL	бензамиды	сульпирид <1>	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
859.	N05AX	другие антипсихотические средства	палиперидон <1>	таблетки пролонгированного действия,

				покрытые оболочкой
860.			карипразин <1>	капсулы
861.			рисперидон <1>	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
862.	N05B	анксиолитики		
863.	N05BA	производные бензодиазепаина	бромдигидрохлорфенилбензодиазепин <1>	таблетки
864.			диазепам	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
865.			лоразепам	таблетки, покрытые оболочкой
866.			оксазепам	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
867.	N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
868.	N05C	снотворные и седативные средства		
869.	N05CD	производные бензодиазепаина	мидазолам	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
870.			нитразепам	таблетки
871.	N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
872.	N06	психоаналептики		
873.	N06A	антидепрессанты		

874.	N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин <1>	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
875.			имипрамин	драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
876.			кломипрамин <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
877.	N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин <1>	капли для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
878.			сертралин <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
879.			флуоксетин	капсулы; таблетки
880.	N06AX	другие антидепрессанты	агомелатин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
881.			пипофезин	таблетки; таблетки с модифицированным высвобождением
882.	N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты		
883.	N06BC	производные ксантина	кофеин	раствор для подкожного введения
884.	N06BX	другие психостимуляторы и	винпоцетин	таблетки;

		ноотропные препараты		таблетки, покрытые оболочкой
885.			метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин	капли назальные
886.			глицин	таблетки защечные; таблетки подъязычные
887.			пирацетам <1>	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
888.			фонтурацетам	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
889.			полипептиды коры головного мозга скота	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
890.			церебролизин	раствор для инъекций
891.			цитиколин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
892.	N06D	препараты для лечения деменции		
893.	N06DA	антихолинэстеразные средства	галантамин	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
894.			ривастигмин	капсулы
895.	N06DX	другие препараты для лечения деменции	мемантин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
896.	N07	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		

897.	N07A	парасимпатомиметики		
898.	N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	таблетки
899.			пиридостигмина бромид <1>	таблетки
900.	N07AX	прочие парасимпатомиметики	холина альфосцерат	капсулы
901.	N07B	препараты, применяемые при зависимостях		
902.	N07BB	препараты, применяемые при алкогольной зависимости	налтрексон	капсулы; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
903.	N07C	препараты для устранения головокружения		
904.	N07CA	препараты для устранения головокружения	бетагистин	капсулы; таблетки
905.	N07X	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
906.	N07XX	прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
907.			тетрабеназин	таблетки
908.			этилметилгидроксипиридина сукцинат	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
909.	P	Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты		

910.	P01	противопротозойные препараты		
911.	P01B	противомалярийные препараты		
912.	P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин <1>	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
913.	P01BC	метанолхинолины	мефлохин	таблетки
914.	P02	противогельминтные препараты		
915.	P02B	препараты для лечения трематодоза		
916.	P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
917.	P02C	препараты для лечения нематодоза		
918.	P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	таблетки
919.	P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
920.	P02CE	производные имидазотиазола	левамитол	таблетки
921.	P03	препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
922.	P03A	препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща)		
923.	P03AX	прочие препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща)	бензилбензоат	мазь для наружного применения

924.	R	Дыхательная система		
925.	R01	назальные препараты		
926.	R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
927.	R01AA	адреномиметики	ксилометазолин	спрей назальный дозированный; спрей назальный дозированный (для детей)
928.	R02	препараты для лечения заболеваний горла		
929.	R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
930.	R02AA	антисептические препараты	йод + калия йодид + глицерол	раствор для местного применения
931.	R03	препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
932.	R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
933.	R03AC	селективные бета 2-адреномиметики	индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
934.			сальбутамол <1>	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом
935.			формотерол <1>	аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
936.	R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или	беклометазон + формотерол <1>	аэрозоль для ингаляций дозированный

937.		другими препаратами, кроме антихолинергических средств	будесонид + формотерол <1>	капсулы с порошком для ингаляций (набор); порошок для ингаляций дозированный
938.	вилантерол + флутиказона фуроат <1>		порошок для ингаляций дозированный	
939.	салметерол + флутиказон <1>		аэрозоль для ингаляций дозированный; порошок для ингаляций дозированный	
940.	R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами	аклидиния бромид + формотерол	порошок для ингаляций дозированный
941.			гликопиррония бромид + индакатерол	капсулы с порошком для ингаляций
942.			вилантерол + умеклидиния бромид	порошок для ингаляций дозированный
943.			вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказона фуроат	порошок для ингаляций дозированный
944.			ипратропия бромид + фенотерол <1>	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
945.			олодатерол + тиотропия бромид	раствор для ингаляций дозированный
946.	R03B	другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для ингаляционного введения		
947.	R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон <1>	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; аэрозоль назальный дозированный

948.			будесонид <1>	суспензия для ингаляций дозированная
949.	R03BB	антихолинергические средства	аклидиния бромид	порошок для ингаляций дозированный
950.			гликопиррония бромид	капсулы с порошком для ингаляций
951.			ипратропия бромид <1>	аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
952.			тиотропия бромид <1>	раствор для ингаляций
953.	R03BC	противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота	аэрозоль для ингаляций дозированный
954.	R03D	другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
955.	R03DA	ксантины	аминофиллин	таблетки
956.	R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	бенрализумаб	раствор для подкожного введения
957.			меполизумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
958.			омализумаб	раствор для подкожного введения
959.			реслизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
960.	R05	противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний		
961.	R05C	отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми		

		средствами		
962.	R05CB	муколитические препараты	амброксол <1>	сироп
963.			ацетилцистеин	таблетки; таблетки шипучие
964.			дорназа альфа	раствор для ингаляций
965.	R06	антигистаминные средства системного действия		
966.	R06A	антигистаминные средства системного действия		
967.	R06AA	эфирь алкиламинов	дифенгидрамин	таблетки
968.	R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин <1>	таблетки
969.	R06AE	производные пиперазина	цетиризин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
970.	R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин <1>	сироп; суспензия для приема внутрь; таблетки
971.	R07	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
972.	R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
973.	R07AA	легочные сурфактанты	берактант	суспензия для эндотрахеального введения
974.			порактант альфа	суспензия для эндотрахеального введения

975.			сурфактант-БЛ	лиофилизат для приготовления эмульсии для ингаляционного введения
976.	R07AX	прочие препараты для лечения заболеваний органов дыхания	ивакафтор + лумакафтор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
977.			тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцинат	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения и раствора для ингаляций
978.	S	органы чувств		
979.	S01	офтальмологические препараты		
980.	S01A	противомикробные препараты		
981.	S01AA	антибиотики	тетрациклин	мазь глазная
982.	S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства		
983.	S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин <1>	капли глазные
984.	S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазолamid <1>	таблетки
985.			дорзоламид <1>	капли глазные
986.	S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол <1>	капли глазные
987.	S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	капли глазные
988.	S01EX	другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидроксипропoxиф еноксиметилметилоксадиазол <1>	капли глазные
989.	S01F	мидриатические и циклоплегические средства		

990.	S01FA	антихолинергические средства	тропикамид	капли глазные
991.	S01H	местные анестетики		
992.	S01HA	местные анестетики	оксибупрокаин	капли глазные
993.	S01K	препараты, используемые при хирургических вмешательствах в офтальмологии		
994.	S01J	диагностические препараты		
995.	S01JA	красящие средства	флуоресцеин натрия	раствор для внутривенного введения
996.	S01KA	вязкоэластичные соединения	гипромеллоза	капли глазные
997.	S01L	средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
998.	S01LA	средства, препятствующие новообразованию сосудов	бролуцизумаб	раствор для внутриглазного введения
999.			ранибизумаб	раствор для внутриглазного введения
1000.	S02	препараты для лечения заболеваний уха		
1001.	S02A	противомикробные препараты		
1002.	S02AA	противомикробные препараты	рифамицин	капли ушные
1003.	V	прочие препараты		
1004.	V01	аллергены		
1005.	V01A	аллергены		

1006.	V01AA	аллергенов экстракт	аллергены бактерий	раствор для внутрикожного введения
1007.			аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	раствор для внутрикожного введения
1008.	V03	другие лечебные средства		
1009.	V03A	другие лечебные средства		
1010.	V03AB	антидоты	димеркаптопропансульфонат натрия	раствор для внутримышечного и подкожного введения
1011.			калий-железо гексацианоферрат	таблетки
1012.			кальция тринатрия пентетат	раствор для внутривенного введения и ингаляций
1013.			карбоксим	раствор для внутримышечного введения
1014.			налоксон	раствор для инъекций
1015.			натрия тиосульфат	раствор для внутривенного введения
1016.			протамина сульфат	раствор для инъекций
1017.			сугаммадекс	раствор для внутривенного введения
1018.			цинка бисвинилимидазола диацетат	капсулы
1019.			V03AC	железосвязывающие препараты
1020.	V03AE	препараты для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	кальция полистиролсульфонат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь

1021.			комплекс β -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	таблетки жевательные	
1022.			севеламер	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	
1023.	V03AF	дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат	капсулы	
1024.			месна	раствор для внутривенного введения	
1025.	V03AX	прочие лечебные средства	дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения	
1026.	V06	лечебное питание			
1027.	V06D	другие продукты лечебного питания			
1028.	V06DD	аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	аминокислоты для парентерального питания		
1029.				аминокислоты и их смеси	
1030.				кетоналоги аминокислот	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
1031.	V06DE	аминокислоты, углеводы, минеральные вещества, витамины и комбинации	аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты		
1032.	V07	другие нелечебные средства			
1033.	V07A	другие нелечебные средства			
1034.	V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций	растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций	

1035.	V08AA	водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	натрия амидотризоат	раствор для инъекций
1036.	V08AB	водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства	йоверсол	раствор для внутривенного и внутриартериального введения
1037.			йогексол	раствор для инъекций
1038.			йомерол	раствор для инъекций
1039.			йопромид	раствор для инъекций
1040.	V08B	рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих		
1041.	V08BA	рентгеноконтрастные средства, содержащие бария сульфат	бария сульфат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
1042.	V08C	контрастные средства для магнитно-резонансной томографии		
1043.	V08CA	парамагнитные контрастные средства	гадобеновая кислота	раствор для внутривенного введения
1044.			гадобутрол	раствор для внутривенного введения
1045.			гадодиамид	раствор для внутривенного введения
1046.			гадоксетовая кислота	раствор для внутривенного введения
1047.			гадопентетовая кислота	раствор для внутривенного введения
1048.			гадотеридол	раствор для внутривенного введения
1049.			гадотеровая кислота	раствор для внутривенного введения

<1> Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 22.06.2017 N 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".

<2> Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 26.10.2012 N 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 N 785-ПП "О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями".

Примечание. По жизненным показаниям обеспечение лекарственными препаратами граждан в рамках предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", 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 N 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области)

Номер строки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			на 2024 год	на 2025 год	на 2026 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	19,5	19,5	19,5
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	20	20,5	21
5.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	процентов	1	1	1
6.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	92,5	93	93,5
7.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала	процентов	50	55	60

	заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда				
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	50	50	50
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	17,5	17	17
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	17	16	15
11.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	процентов	70	70	70
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	34	34,5
13.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве	процентов	11,7	11,8	12

	пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания				
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	6,5	6,8	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	100	100	100
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	45	50	55
17.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего в том числе:	процентов	55	58	61
18.	женщин	процентов	55	58	61
19.	мужчин	процентов	55	58	61
20.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ клинических рекомендаций "Женское бесплодие"	процентов	100	100	100
21.	Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	абсолютное количество	не менее 100	не менее 100	не менее 100
22.	Доля случаев ЭКО, по результатам	процентов	39,8	39,9	39,9

	которого у женщины наступила беременность				
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	26	26,5	27
24.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом "бронхиальная астма"	процентов в год	70	70	70
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях 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	80	80	80
27.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом "гипертоническая болезнь"	процентов в год	70	70	70
28.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинских организациях с диагнозом "сахарный диабет"	процентов в год	41,2	49,4	57,6
29.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от общего количества прооперированных по поводу указанного заболевания	процентов	75	80	85
30.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. человек в год	27,0	28,0	29,0
31.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	процентов	100	100	100

32.	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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов	абсолютное количество	не более 450	не более 450	не более 450
33.	Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи				
34.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, всего в том числе:	процентов от числа опрошенных	не менее 85	не менее 85	не менее 85
35.	городского населения		не менее 85	не менее 85	не менее 85
36.	сельского населения		не менее 85	не менее 85	не менее 85
37.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	9	9	9
38.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	2	2	2
39.	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	0,05	0,05	0,05
40.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем	процентов	95	95	95

	количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению				
41.	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
42.	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	абсолютное количество	0	0	0
43.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	70	70	70
44.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	30	35	40
45.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	61	62	63
46.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов	85	85	85
47.	Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций				
48.	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских	число амбулаторных посещений в	3100	3150	3200

	организациях:	год на одну занятую врачебную должность			
49.	расположенных в городской местности		3150	3200	3250
50.	расположенных в сельской местности		2500	2500	2500
51.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе:	дней в году	310	315	315
52.	в городской местности		315	320	320
53.	в сельской местности		280	290	290

Приложение N 7
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 годов

**ОБЪЕМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ОКАЗЫВАЕМОЙ
С ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ И ИНЫМИ ЦЕЛЯМИ, НА ОДНОГО ЖИТЕЛЯ
(ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО) НА 2024 ГОД**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 20.06.2024 N 390-ПП)

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 + 5), всего	0,73	2,833267
2.	Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,044	0,311412

3.	Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации в том числе	0,036	0,388591
4.	для проведения углубленной диспансеризации		0,015784
5.	норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 9 + 10 + 11) в том числе:	0,65	2,133264
6.	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7 + 8) в том числе:	0,03	0
7.	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,019	0
8.	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,011	0
9.	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,567	1,02
10.	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и иное)	0,043	0,2
11.	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,01	0,913264
12.	Справочно:		
13.	объем посещений центров здоровья	0	0,053871
14.	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0	0,024
15.	объем посещений для проведения второго этапа диспансеризации	0	0,097
16.	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением первого посещения)	0,045	0,261736

в Свердловской области на 2024 год и
на плановый период 2025 и 2026 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 высокотехнологичная 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)	9500	100	1074
3.	Акушерство и гинекология (вспомогательные репродуктивные технологии)	0	0	324
4.	Аллергология и иммунология	50	0	10
5.	Гастроэнтерология	400	0	40
6.	Гематология	500	10	10
7.	Гериатрия	5	0	0
8.	Дерматовенерология (дерматологические койки)	100	15	450
9.	Инфекционные болезни	6000	0	10
10.	Кардиология	2500	5	370
11.	Колопроктология	300	5	5
12.	Медицинская реабилитация	5403	61	549
13.	Неврология	3000	10	1100
14.	Нейрохирургия	500	50	50
15.	Неонатология	1100	100	0
16.	Нефрология	100	0	200

17.	Онкология, радиология, радиотерапия	6958	200	3293
18.	Оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)	900	10	800
19.	Оториноларингология (кохlearная имплантация)	0	0	2
20.	Офтальмология	1100	5	900
21.	Педиатрия	1100	20	400
22.	Пульмонология	780	0	15
23.	Ревматология	100	5	1180
24.	Сердечно-сосудистая хирургия	1000	300	30
25.	Терапия	2900	0	700
26.	Травматология и ортопедия	2500	50	120
27.	Урология (в том числе детская урология-андрология)	1000	30	10
28.	Хирургия (комбустиология)	21	0	0
29.	Торакальная хирургия	200	5	0
30.	Хирургия (в том числе абдоминальная хирургия, трансплантация органов и (или) тканей, трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, пластическая хирургия)	3500	20	300
31.	Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	200	15	10
32.	Эндокринология	400	5	50
33.	Всего по базовой программе ОМС	52117	955	12002
