



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19.03.2026 № 90-п

г. Иваново

Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

В соответствии с федеральными законами от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации от 06.05.2003 № 255 «О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией», от 29.12.2025 № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т**:

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

2. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2026.

**Губернатор
Ивановской области**



С.С. Воскресенский

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 19.03.2026 № 90-п

**Территориальная программа
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории Ивановской области
на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов**

1. Общие положения

1.1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Территориальная программа госгарантий) устанавливает перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - базовая программа ОМС), средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой гражданам в Ивановской области бесплатно.

1.2. Правительство Ивановской области при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, обеспечивает в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

Индексация заработной платы медицинских работников осуществляется в установленном порядке.

1.3. Территориальная программа госгарантий включает в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее - Территориальная программа ОМС).

При формировании территориальной программы государственных гарантий учитываются порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, особенности половозрастного состава населения, уровень и структура заболеваемости населения Ивановской области, основанные на данных медицинской статистики, а также

климатические, географические особенности Ивановской области и транспортная доступность медицинских организаций.

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

1.5. В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, Правительство Российской Федерации вправе установить особенности реализации базовой программы ОМС.

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

2.1. В рамках Территориальной программы госгарантий (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации) бесплатно, предоставляются:

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

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

Понятие «медицинская организация» используется в Территориальной программе госгарантий в значении, определенном в федеральных законах от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 326-ФЗ) и от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ).

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

2.2.1. Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – участники специальной военной операции), оказание

медицинской помощи в рамках Территориальной программы госгарантий осуществляется во внеочередном порядке.

В рамках организации оказания участникам специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи филиал Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Ивановской области (далее – филиал Государственного фонда) при согласии участника специальной военной операции представляет в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области (далее – ТФОМС Ивановской области) сведения о местонахождении участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии такого местонахождения от места регистрации участника), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях в состоянии здоровья участника специальной военной операции, затрудняющих его самостоятельное обращение в медицинскую организацию, иную информацию о состоянии его здоровья.

ТФОМС Ивановской области на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона № 326-ФЗ определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от филиала Государственного фонда информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

2.2.2. Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, определяет порядок организации оказания таким гражданам первичной медико-санитарной помощи и выделяет отдельного медицинского работника, координирующего предоставление участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководителем медицинской организации могут быть выделены фиксированное время и даты приема участников специальной военной операции в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения с доведением этой информации до филиала Государственного фонда, в том числе в целях организации прибытия участника специальной военной операции до медицинской организации.

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

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в Ивановскую область ему организуется проведение диспансеризации.

При проведении участнику специальной военной операции первого этапа диспансеризации врач-терапевт оценивает необходимость предоставления участнику специальной военной операции дополнительных обследований и консультаций специалистов в целях оценки состояния здоровья. Рекомендуются обеспечить проведение таких дополнительных обследований и консультаций, в том числе консультирование медицинским психологом, в день осуществления первого этапа диспансеризации. При невозможности проведения таких обследований и консультаций в день проведения первого этапа диспансеризации они проводятся в период, не превышающий:

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

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

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

2.2.4. В случае если медицинские работники при оказании участнику специальной военной операции медицинской помощи выявляют необходимость предоставления участнику специальной военной операции социальных услуг, эта информация передается медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-социальной помощи, который направляет ее руководителю Департамента социальной защиты населения Ивановской области.

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

При оказании социальных услуг руководитель Департамента социальной защиты населения Ивановской области также информирует руководителя медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении

участнику специальной военной операции медицинской помощи.

2.2.5. При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику специальной военной операции во внеочередном порядке. При этом участник специальной военной операции имеет преимущественное право на пребывание в одноместной или двухместной палате (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

2.2.6. Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Территориальной программой государственных гарантий, в том числе в амбулаторных условиях и на дому. При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту предоставляются медицинские изделия, предназначенные для восстановления функции органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация, предоставляемая участнику специальной военной операции, при наличии медицинских показаний может включать продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

2.2.7. В случае если участник специальной военной операции признается медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, такая помощь предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Территориальной программой госгарантий. При организации паллиативной медицинской помощи на дому за участниками специальной военной операции закрепляется выездная паллиативная бригада, осуществляющая выезд к такому пациенту на дом с частотой, определяемой лечащим врачом с учетом медицинских показаний.

Медицинские организации и их подразделения при наличии показаний обеспечивают участника специальной военной операции медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

2.2.8. Участники специальной военной операции при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в приоритетном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности. При наличии показаний к прохождению санаторно-курортного лечения в условиях федеральной санаторно-курортной организации решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается такой федеральной

санаторно-курортной организацией во внеочередном порядке.

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

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

Также в Территориальной программе государственных гарантий устанавливаются отдельные положения, определяющие порядок зубного протезирования для участников специальной военной операции (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) и получения участниками специальной военной операции, постоянно проживающими на территории Ивановской области, лекарственных препаратов во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области.

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

2.3.1. Инвалидам, нуждающимся в постоянном уходе и помощи, Департаментом здравоохранения Ивановской области обеспечивается доступная медицинская помощь, в том числе на дому.

2.3.2. Порядок обеспечения доступности предоставляемых инвалидам услуг в сфере охраны здоровья, оказания им медицинской помощи, включая особенности записи отдельных групп инвалидов с нарушением слуха и зрения на прием к врачу (фельдшеру) и на медицинские вмешательства, устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3.3. Инвалиды I группы в условиях круглосуточного стационара имеют право на получение ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим

родственником или законным представителем).

Правила осуществления такого ухода, включая порядок круглосуточного доступа ближайшего родственника, законного представителя или иного лица (привлекаемого ближайшим родственником или законным представителем) для осуществления ухода, устанавливаются медицинской организацией и доводятся до сведения граждан путем их размещения на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также в иных доступных местах на территории медицинской организации.

Круглосуточный доступ ближайшего родственника, законного представителя и или иного лица (привлекаемого ближайшим родственником или законным представителем) для осуществления ухода осуществляется на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемического режима (при наличии).

2.3.4. Департамент здравоохранения Ивановской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы указанные лица, и ТФОМС Ивановской области осуществляют контроль оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

2.4. 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 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).

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 населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона № 323-ФЗ.

Для получения первичной врачебной медико-санитарной помощи гражданин выбирает 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 специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

2.5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

2.5.1. 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.

2.5.2. 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.

2.5.3. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 (далее - Программа).

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

2.5.5. При выписке пациента, нуждающегося в последующем диспансерном наблюдении, из медицинской организации, оказавшей ему специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, информация о пациенте в виде выписки из медицинской карты стационарного больного, форма которой утверждена Министерством здравоохранения Российской Федерации, в течение суток направляется в медицинскую организацию, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, любым доступным способом, в том числе посредством единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения «Региональная информационная система системы здравоохранения Ивановской области», для организации ему диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации при необходимости.

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

2.5.6. В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС и (или) Территориальной программы ОМС застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам (далее – застрахованные лица) комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – комиссия по разработке ТП ОМС) устанавливает планируемые объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи, а также допустимые (возможные) отклонения в процентах (абсолютных величинах) от установленных значений их исполнения (но не более 10 процентов, за исключением чрезвычайных ситуаций и рисков возникновения чрезвычайных ситуаций), на которые комиссией по разработке ТП ОМС может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Департамент здравоохранения Ивановской области при подготовке для представления в комиссию по разработке ТП ОМС предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, учитывает наличие коек краткосрочного пребывания в стационарных отделениях скорой медицинской помощи, в том числе создаваемых в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», и маршрутизацию пациентов.

2.5.7. Департамент здравоохранения Ивановской области осуществляет ведомственный контроль за деятельностью

подведомственных медицинских организаций в части обоснованности и полноты случаев оказания специализированной медицинской помощи.

2.5.8. Расходование средств обязательного медицинского страхования на содержание неиспользуемого коечного фонда не допускается (за исключением простоя коек, связанного с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий, а также расходов связанных с оплатой труда медицинских работников, приобретением лекарственных средств (за исключением утилизированных лекарственных препаратов с истекшим сроком годности), расходных материалов, продуктов питания (за исключением списанных продуктов питания (испорченных, с истекшим сроком хранения и т.д.)), и иных прямых расходов, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи пациентам в стационаре).

Финансовое обеспечение содержания неиспользуемого коечного фонда не может осуществляться за счет средств обязательного медицинского страхования.

2.6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.

2.6.1. 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.

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

2.6.3. 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.

2.6.4. Медицинские организации, оказывающие скорую медицинскую помощь, ведут учет средств, предоставляемых на оплату скорой медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета

Ивановской области и средств обязательного медицинского страхования, а также учет расходов, включая расходы на оплату труда работников, оказывающих скорую медицинскую помощь. Направление средств, выделенных медицинской организации на оплату скорой медицинской помощи, на оплату расходов в целях оказания иных видов медицинской помощи не допускается.

2.6.5. Департамент здравоохранения Ивановской области в целях принятия управленческих решений организует осуществление руководителями медицинских организаций учета и анализа нагрузки на бригады скорой медицинской помощи по количеству выездов в смену, времени и порядка работы бригад скорой медицинской помощи, включая бригады скорой медицинской помощи, оказывающие медицинскую помощь при санитарно-авиационной эвакуации граждан, осуществляемой воздушным судном.

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

2.7. Медицинская реабилитация.

2.7.1. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных ресурсов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов (включая лечебную физкультуру, бальнеологическое лечение (в составе комплексных услуг), физиотерапевтические методы лечения).

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

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

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты медицинской реабилитации на дому, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС, устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

2.7.3. Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара может проводиться на базе действующих отделений (кабинетов) физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа и других подразделений в соответствии с назначенными врачом по медицинской реабилитации мероприятиями по медицинской реабилитации.

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

Министерство здравоохранения Российской Федерации определяет перечень федеральных медицинских организаций, осуществляющих организационно-методическую помощь и поддержку медицинских

организаций субъектов Российской Федерации, проводящих медицинскую реабилитацию.

2.8. Паллиативная медицинская помощь.

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

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями и организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона № 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.

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

2.8.3. Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе паллиативную, медицинскую помощь в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе паллиативную, медицинскую помощь 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, в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом Департамента здравоохранения Ивановской области.

2.8.4. За счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области, такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

В целях обеспечения пациентов, в том числе детей, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами Департамент здравоохранения Ивановской области вправе в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае наличия потребности организовать изготовление в аптечных организациях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках реализации государственной программы Ивановской области «Развитие здравоохранения Ивановской области», утвержденной постановлением Правительства Ивановской области от 13.11.2013 № 449-п, включающей указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

2.9. Медицинская помощь гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания.

2.9.1. В целях оказания медицинской помощи гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, Департаментом здравоохранения Ивановской области организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями в порядке установленном приказом Департамента здравоохранения Ивановской области, Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 29.10.2019 № 234/111 «Об утверждении перечня медицинских организаций, закрепленных за стационарными организациями социального обслуживания в рамках порядка взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций при оказании населению Ивановской области паллиативной медицинской помощи».

2.9.2. В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках базовой программы ОМС с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится в приоритетном порядке диспансеризация, а при наличии

хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.9.3. Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют Департамент здравоохранения Ивановской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и ТФОМС Ивановской области.

2.9.4. 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 Территориальной программой госгарантий.

2.10. Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

2.10.1. В отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.10.2. Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с областным бюджетным учреждением здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», оказывающим первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами специализированных выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Учет таких выездов и количества лиц, которым в ходе таких выездов оказана психиатрическая медицинская помощь, а также оценку охвата нуждающихся лиц такой выездной работой осуществляет Департамент здравоохранения Ивановской области.

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

2.11. Санаторно-курортное лечение.

2.11.1. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

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

2.11.2. Санаторно-курортное лечение направлено на:

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

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

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

связанных с физическими нагрузками, изменением режима питания, физическим воздействием на организм человека.

2.11.3. Порядок выдачи, отказа в выдаче и аннулирования путевки на санаторно-курортное лечение, в том числе с сопровождающим лицом, включая необходимые документы и основания выдачи, отказа в выдаче и аннулирования такой путевки федеральными санаторно-курортными организациями (за исключением санаторно-курортных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, санаторно-курортных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации, если указанными федеральными органами исполнительной власти не принято иное решение), в рамках государственного задания в ходе взаимодействия, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий, с медицинской организацией государственной системы здравоохранения, предоставляющей независимо от организационно-правовой формы услуги в сфере охраны здоровья, установившей показания к санаторно-курортному лечению, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Граждане при наличии справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, вправе самостоятельно обратиться в федеральную медицинскую организацию (санаторно-курортную организацию), имеющую в своем составе структурное подразделение, осуществляющее санаторно-курортное лечение, в целях получения путевки на санаторно-курортное лечение.

В случае если санаторно-курортное лечение оказывается на базе структурного подразделения федеральной медицинской организации (санаторно-курортной организации) и на эти цели федеральной медицинской организации (санаторно-курортной организации) утверждается государственное задание в установленном порядке, решение о выдаче, отказе в выдаче и аннулировании путевки на санаторно-курортное лечение принимается решением врачебной комиссии этой организации. Согласование такого решения с федеральным органом исполнительной власти, в ведении которого находится эта федеральная медицинская организация (санаторно-курортная организация) не требуется.

Оформление путевки на санаторно-курортное лечение и справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, осуществляется федеральной медицинской организацией (санаторно-курортной организацией) самостоятельно.

2.11.4. Если показания к санаторно-курортному лечению установлены по результатам оказания гражданину специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, путевка на санаторно-курортное лечение выдается федеральной санаторно-курортной организацией за 7 дней до выписки гражданина из медицинской организации (санаторно-курортной организацией), оказавшей специализированную или высокотехнологичную медицинскую помощь.

2.11.5. В ходе санаторно-курортного лечения гражданин вправе пройти обследование по выявлению факторов риска развития заболеваний (состояний) и получить рекомендации по ведению здорового образа жизни и принципам здорового питания.

2.12. Формы оказания медицинской помощи.

2.12.1. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

плановая – медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение 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 (фельдшерско-акушерским пунктом (фельдшерским пунктом, фельдшерским здравпунктом), врачебной амбулаторией, отделением врача общей практики (семейного врача) и т.д.) любым доступным способом с привлечением органов местного самоуправления муниципальных образований Ивановской области.

2.12.2. При оказании в рамках реализации Территориальной программы госгарантий первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской

помощи и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, представляемых для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

2.13. В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации Территориальной программы госгарантий формируется и развивается трехуровневая система организации медицинской помощи гражданам. Медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы госгарантий, распределяются по следующим уровням:

первый уровень - медицинские организации и (или) структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие населению муниципального образования Ивановской области, на территории которого расположены: первичную медико-санитарную помощь, и (или) паллиативную медицинскую помощь, и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь;

второй уровень - медицинские организации и (или) структурные подразделения медицинских организаций, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь населению нескольких муниципальных образований Ивановской области по широкому перечню профилей медицинской помощи, а также специализированные больницы, центры, диспансеры;

третий уровень - медицинские организации и (или) структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие населению высокотехнологичную медицинскую помощь.

В пределах уровней могут выделяться подуровни.

Распределение медицинских организаций по уровням утверждается приказом Департамента здравоохранения Ивановской области.

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

3.1. Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом 2 Территориальной программы госгарантий при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

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

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

на обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с разделом 5 Территориальной программы госгарантий;

на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, – определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), включающие работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

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

на диспансеризацию – пребывающие в стационарных организациях 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;

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

на медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – доноры, давшие письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

на пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, включая неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), – беременные женщины;

на аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни;

на 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;

на расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланиемии (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 карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксизина (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); X-сцепленная адренолейкодистрофия; дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (AADCD) – новорожденные, родившиеся живыми;

на однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у всех пациентов в возрастном интервале 18 - 40 лет и оценку липидного профиля (общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, холестерин липопротеидов очень низкой плотности, триглицериды) у пациентов в возрасте 18 - 39 лет – один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше – один раз в 3 года.

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

Департамент здравоохранения Ивановской области, в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации,

ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных для таких женщин мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по устранению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивают эффективность такой помощи.

3.4. Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы госгарантий, осуществляется дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими 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.

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

3.6. 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 могут быть оказаны в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, которые установлены порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.7. Граждане с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями имеют право на назначение им врачом комиссиями медицинских организаций, требования к которым устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации, не зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов для медицинского применения в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации (включая критерии назначения таких лекарственных препаратов, а также порядок их применения).

4. Территориальная программа ОМС

4.1. Территориальная программа ОМС является составной частью Территориальной программы госгарантий.

В рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Территориальной программы госгарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

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

скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации);

специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С, в соответствии с клиническими рекомендациями, включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

В рамках дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, предоставляемой лицам, зарегистрированным и застрахованным на территории Ивановской области за счет средств межбюджетного трансферта из бюджета Ивановской области (далее - сверхбазовая программа ОМС), оказываются:

медицинские услуги в амбулаторных условиях по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка у беременных женщин;

медицинские услуги по неонатальному скринингу на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

паллиативная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара.

Порядок представления межбюджетного трансферта определяется Законом Ивановской области от 09.12.2013 № 99-ОЗ «О размере и порядке уплаты платежей Ивановской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказаний медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования».

Размер тарифов на виды медицинской помощи сверхбазовой программы ОМС устанавливается Тарифным соглашением.

4.2. Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом № 326-ФЗ.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 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), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, включая расходы на

использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) 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.

Расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ивановской области и их подсистем не могут осуществляться за счет средств обязательного медицинского страхования.

При наличии исключительных или неисключительных прав на использование программного продукта (информационной системы) в медицинской организации и постановки программного продукта на учет медицинской организации расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ивановской области и информационных систем медицинских организаций могут быть оплачены за счет средств обязательного медицинского страхования.

Предельный размер расходов на арендную плату движимого имущества, в том числе на финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга в соответствии со статьей 624 Гражданского кодекса Российской Федерации, за один объект аренды в расчете на год, осуществляемых за счет средств обязательного медицинского страхования, не должен превышать лимит, установленный для приобретения основных средств.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования проводит анализ расходов медицинских организаций в разрезе указанных расходов. В случае выявления повышения доли в структуре затрат расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения, прочих услуг и расходов по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года с одновременным снижением доли оплаты труда

медицинских работников при недостижении отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в Ивановской области для врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Федеральный фонд обязательного медицинского страхования информирует о таком повышении Министерство здравоохранения Российской Федерации и Департамент здравоохранения Ивановской области в целях выявления рисков влияния такого повышения на уровень оплаты труда медицинских работников медицинских организаций.

При получении информации о таком повышении Департамент здравоохранения Ивановской области принимает меры по устранению причин его возникновения, в том числе в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона № 326-ФЗ, и информирует о принятых мерах Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

После завершения участия медицинской организации, подведомственной Департаменту здравоохранения Ивановской области, либо медицинской организации частной системы здравоохранения в реализации Территориальной программы ОМС на соответствующий год при условии исполнения всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и отсутствию у этих медицинских организаций просроченной кредиторской задолженности, кредиторской задолженности по оплате труда, начислениям на выплаты по оплате труда допускается использование этими медицинскими организациями средств обязательного медицинского страхования, полученных за оказанную медицинскую помощь, в размере и порядке, которые определяются их учредителями, с последующим уведомлением медицинскими организациями учредителей.

Указанные средства разрешается использовать по направлениям расходов, включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС Ивановской области, в соответствии с абзацем вторым данного пункта, в том числе на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) без ограничения стоимости за единицу.

Указанные средства запрещается направлять на осуществление капитальных вложений в строительство, реконструкцию и капитальный ремонт, приобретение недвижимого имущества, транспортных средств, ценных бумаг, долей (вкладов) в уставный (складочный) капитал организаций, паев, уплату процентов и погашение основной суммы долга по кредитам (займам), а также на уплату иных платежей, предусмотренных договорами кредита (займа) (за исключением случаев

образования кредитной задолженности в целях приобретения оборудования в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования).

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы ОМС федеральными медицинскими организациями, устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона № 326-ФЗ тарифным соглашением, заключаемым между Департаментом здравоохранения Ивановской области, ТФОМС Ивановской области, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона № 323-ФЗ, и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке ТП ОМС.

4.3. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются 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:

врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

Руководители государственных медицинских организаций и Департамент здравоохранения Ивановской области ежемесячно осуществляют оценку исполнения медицинским работником трудовой функции, установленной в трудовом договоре, и по результатам такой оценки принимают соответствующие меры по повышению показателей трудовой функции медицинского работника.

4.4. Нормативы объема и финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, устанавливаются отдельно для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в соответствии с приложением 3 к Территориальной программе госгарантий.

4.5. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан.

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

Профилактические мероприятия организуются, в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения, для выявления болезней эндокринной системы, органов пищеварения и

других заболеваний, а также для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин.

В целях выявления ранних признаков дислипидемии и формирования атеросклероза одновременно с прохождением профилактического медицинского осмотра или диспансеризации организуются однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у всех пациентов в возрасте 18 - 40 лет и оценка липидного профиля (общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, холестерин липопротеидов очень низкой плотности, триглицериды) у пациентов в возрасте 18 - 39 лет – один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше – один раз в 3 года.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики, в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению 10 к Территориальной программе госгарантий (далее - углубленная диспансеризация).

4.5.2. Порядок направления граждан нахождение 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 нахождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в ТФОМС Ивановской области. ТФОМС Ивановской 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 нахождение углубленную диспансеризацию осуществляется, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или регионального портала

государственных и муниципальных услуг (функций) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Медицинские организации организуют прохождение в течение одного дня углубленной диспансеризации гражданином исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения 10 к Территориальной программе госгарантий.

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 ему 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.

4.5.3. Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп, в том числе одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению 9 к Территориальной программе госгарантий.

При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации, осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе 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

этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

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

4.5.5. 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 ТФОМС Ивановской области. Страховые медицинские организации также осуществляют мониторинг посещения гражданами указанных осмотров с передачей его результатов ТФОМС Ивановской области.

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

Оплата диспансеризации маломобильных граждан, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100 процентов объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренной порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний) по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, устанавливаемым в соответствии с приложением 4 к Программе, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в Территориальной программе ОМС.

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

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и ТФОМС Ивановской области ведут учет случаев проведения диспансеризации в стационарных условиях и их результатов.

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

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

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

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

Гражданину о направлении результатов диспансеризации в личный кабинет сообщается посредством смс-сообщения или иным способом

доведения информации его страховой медицинской организацией, получившей данную информацию от медицинской организации, в которой гражданин проходил профилактический осмотр или диспансеризацию.

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

ТФОМС Ивановской области осуществляет мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, а также осуществляют сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, и о результатах проведенных мероприятий и передают агрегированные сведения Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.5.6. 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.

4.5.7. При формировании планов-графиков проведения профилактических осмотров и диспансеризации, привлечении прикрепленных к медицинским организациям граждан к прохождению профилактических осмотров и диспансеризации учитываются случаи прохождения гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, проведенных не в рамках базовой программы ОМС, в том числе за счет работодателей, личных средств граждан и иных источников, установленных законодательством Российской Федерации.

В этих целях исполнительные органы государственной власти Ивановской области организуют:

взаимодействие с работодателями и иными заинтересованными органами и организациями, в том числе путем запроса соответствующих данных или заключения соглашений об обмене информацией;

обмен данными о прохождении гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, между государственными медицинскими организациями Ивановской области и медицинскими организациями частной формы собственности.

4.5.8. 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 этом случае стоимость такого профилактического медицинского осмотра или такой диспансеризации уменьшается на стоимость ранее проведенных медицинских вмешательств.

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

4.6. Посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

В целях охраны здоровья граждан и внедрения здоровьесберегающих технологий в медицинских организациях осуществляется деятельность центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

4.6.1. Одновременно с проведением обследования граждан с целью оценки функциональных и адаптивных резервов здоровья, выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, при наличии соответствующей инфраструктуры в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) Департамент здравоохранения Ивановской области вправе организовать обследование граждан в целях выявления изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний (далее - предриски).

В этом случае в штатном расписании центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) может быть предусмотрена должность врача по медицине здорового долголетия, включенная в номенклатуру должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденную Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В случае если в центре здоровья (центре медицины здорового долголетия) обследование граждан проводится врачом по медицинской

профилактике, то такой врач должен пройти обучение по вопросам медицины здорового долголетия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.6.2. Обследование граждан в центре здоровья (центре медицины здорового долголетия) осуществляется в 2 этапа.

На первом этапе все обратившиеся в центры здоровья (центры медицины здорового долголетия) граждане в возрасте 18 лет и старше (без ограничений по возрасту) проходят анкетирование и исследования, направленные на определение биологического возраста, в том числе с применением калькуляторов биологического возраста, включая использование в этих целях зарегистрированных медицинских изделий и программных продуктов.

Анкетирование граждан должно быть проведено до начала исследований, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или региональных порталов государственных и муниципальных услуг (функций).

По результатам анкетирования и оценки биологического возраста врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия принимает решение о проведении дополнительных исследований (второй этап), предусмотренных примерными программами исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний, приведенными в приложении 11 к Территориальной программе госгарантий, направленных на:

выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков;

выявление факторов риска развития заболеваний.

Второй этап проводится с учетом выявленных по результатам анкетирования и оценки биологического возраста отклонений в деятельности отдельных систем организма.

Если у гражданина ранее уже выявлены факторы риска развития того или иного заболевания или он состоит под диспансерным наблюдением по конкретному заболеванию или состоянию, такому гражданину исследования проводятся только в части механизмов преждевременного старения и предрисков, приводящих к формированию факторов риска, возникновению заболеваний и состояний, по которым гражданин под диспансерным наблюдением не состоит.

Исследование микробиоты кишечника проводится только в случае наличия у гражданина:

длительностью более месяца диспепсических или кишечных расстройств, причина которых ранее установлена не была;

в анамнезе длительного (более 2 недель) приема антибактериальных препаратов или перенесенной в течение последних 3 лет кишечной инфекции;

непереносимости отдельных продуктов питания, не подтвержденных исследованиями на выявление аллергена;

железодефицитной анемии неясного генеза;

жалоб на быструю утомляемость;

учащения простудных заболеваний (более 5 раз в год);

увеличения массы тела, не поддающегося коррекции изменением режима питания и образа жизни.

Анкетирование и исследования не проводятся лицам, получающим паллиативную медицинскую помощь, инвалидам I группы, лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения или тяжелыми когнитивными нарушениями, не позволяющими провести анкетирование и необходимые исследования.

4.6.3. Если в течение предыдущих 6 месяцев обратившийся гражданин уже проходил исследования, указанные в приложении 11 к Территориальной программе госгарантий, такие исследования учитываются врачом по медицинской профилактике (врачом по медицине здорового долголетия) и повторно не проводятся при наличии подтверждающих результаты исследований медицинских документов, в том числе размещенных в информационных медицинских системах, доступных врачам центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

Врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия по результатам анкетирования и проведенных исследований проводит консультирование обратившегося гражданина.

В случае отсутствия необходимости проведения второго этапа исследования консультирование гражданина проводится в день его обращения.

4.6.4. При заборе на втором этапе материала для проведения исследований консультирование гражданина проводится в срок, не превышающий 10 рабочих дней после проведения первого этапа. Для граждан, проживающих в сельской местности или отдаленных от центра здоровья (центра медицины здорового долголетия) населенных пунктах, консультирование может быть проведено с использованием телекоммуникационных технологий с внесением соответствующей информации в медицинскую документацию гражданина.

4.6.5. В ходе консультирования врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия дает обратившемуся гражданину рекомендации, направленные на:

ликвидацию или коррекцию признаков преждевременной активации механизмов старения, коррекцию предрисков и факторов

риска развития заболеваний (в случае проведения соответствующих исследований в рамках второго этапа);

коррекцию питания (переход на здоровое питание);

формирование оптимального режима двигательной активности;

улучшение когнитивных функций и психологического состояния, включая рекомендации, направленные на вовлечение граждан в творчество, формирование привычки регулярного посещения учреждений культуры и искусства, выставочных и иных культурных мероприятий, в соответствии с рекомендациями, утвержденными Министерством культуры Российской Федерации.

В случае выявления по результатам исследований факторов риска развития заболеваний граждан направляется для дальнейшего диспансерного наблюдения к врачу по медицинской профилактике.

При выявлении в ходе исследований признаков наличия у обратившегося гражданина тех или иных заболеваний врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия направляет такого гражданина к соответствующему врачу для дальнейшего обследования, лечения и диспансерного наблюдения.

4.6.6. По результатам исследований и консультирования гражданину оформляется и выдается (в том числе в электронном виде) паспорт здоровья по форме и в порядке, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.6.7. В случае выявления в ходе исследований у гражданина признаков преждевременной активации механизмов старения и (или) предрисков врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия осуществляет учет и динамическое наблюдение за гражданином, включая оценку биологического возраста и проведение повторных исследований, по результатам которых в ходе второго этапа были выявлены отклонения от нормы:

через 3 месяца после выявления признаков преждевременной активации механизмов старения и (или) предрисков;

далее с установленной врачом периодичностью до стабилизации состояния организма, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния, но не чаще 2 раз в год.

4.6.8. В целях коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния Департамент здравоохранения Ивановской области вправе организовать на базе центров здоровья (центров медицинской профилактики) кабинеты (подразделения) двигательной активности, нейрокогнитивной и психологической разгрузки, кабинеты для проведения медицинских вмешательств, необходимых для коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, включая

методы физиотерапии, а также школы по медицине здорового долголетия.

В целях оплаты проведенных исследований в тарифных соглашениях устанавливаются дифференцированные тарифы с учетом этапности обследования и объема проводимых исследований, включенных в соответствующие примерные программы исследований, указанные в приложении 11 к Территориальной программе госгарантий (при наличии инфраструктуры для проведения таких исследований).

Контроль за установлением комиссией по разработке ТП ОМС таких тарифов осуществляет Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

4.6.9. Порядок организации деятельности центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), включая стандарт оснащения, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации. Также Министерством здравоохранения Российской Федерации разрабатываются и утверждаются методические рекомендации по проведению в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядка действий в случае выявления изменений.

Для определения биологического возраста, выявления признаков преждевременной активации механизмов старения, выявления предрисков и динамического наблюдения за ними Департамент здравоохранения Ивановской области за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области вправе закупать медицинские изделия и программное обеспечение, не включенные в стандарт оснащения центра здоровья, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.6.10. Страховые медицинские организации осуществляют информирование застрахованных граждан о возможности прохождения обследования в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) с указанием адреса ближайшего к месту жительства застрахованного гражданина центра, ведут учет числа обратившихся граждан и контроль за полнотой проведения исследований.

4.6.11. Департамент здравоохранения Ивановской области:
размещает на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет информацию о возможности прохождения обследования в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) с указанием адресов данных центров;

доводит сведения о деятельности центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) до жителей Ивановской области всеми доступными способами, включая размещение соответствующей информации в спортивных объектах, общественных местах, объектах

розничной торговли и т. п., а также задействуя возможности регионального движения «За медицину здорового долголетия»;

организует доставку в центры здоровья (центры медицины здорового долголетия) граждан, проживающих в сельской местности и отдаленных от центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) населенных пунктах;

организует выездные формы работы центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) с применением оснащения данных центров и забором материала для исследований;

организует обучение врачей по вопросам медицины здорового долголетия и проведения обследования граждан в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.7. Диспансерное наблюдение за гражданами.

4.7.1. 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 указанных 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) ТФОМС Ивановской области, а также Департаменту здравоохранения Ивановской области для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Медицинские организации с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) в соответствии с законодательством 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).

4.7.2. В отношении работающих застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности может быть организовано проведение диспансерного наблюдения 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 другие подразделения), оказывающего медицинскую помощь работникам организации, - силами и средствами такого подразделения;

при отсутствии у работодателя указанного подразделения путем заключения работодателем договора с государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в базовой программе ОМС и (или) Территориальной программе ОМС и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации).

Копия договора о проведении диспансерного наблюдения работающих граждан между работодателем и указанной медицинской организацией, заверенная в установленном порядке, направляется медицинской организацией в ТФОМС Ивановской области в целях последующей оплаты оказанных комплексных посещений по диспансеризации работающих граждан в рамках отдельных реестров счетов.

Диспансерное наблюдение работающего гражданина 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.

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим разделом Территориальной программы госгарантий, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, то такая организация направляет сведения о результатах прохождения работающим гражданином диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, к которой прикреплен работающий гражданин, с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (государственной информационной системы в сфере здравоохранения Ивановской области) в течение 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

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

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

ТФОМС Ивановской области ведет учет всех случаев проведения диспансерного наблюдения работающих граждан (в разрезе каждого застрахованного работающего гражданина) с ежемесячной передачей соответствующих обезличенных данных в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

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

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

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

4.8. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Телемедицинские технологии используются в целях повышения доступности медицинской помощи, сокращения сроков ожидания консультаций и диагностики, оптимизации маршрутизации пациентов и

повышения эффективности оказываемой медицинской помощи маломобильным гражданам, имеющим физические ограничения, а также жителям отдаленных и малонаселенных районов.

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

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

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках Территориальной программы госгарантий выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36.2 указанного Федерального закона.

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

Медицинские работники медицинских организаций организуют проведение консультации с использованием телемедицинских и (или) дистанционных технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах таких консультаций в медицинскую документацию пациента, в том числе в форме электронного документа.

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

В тарифных соглашениях устанавливаются отдельный тариф на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в том числе при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, при консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36.2 Федерального закона № 323-ФЗ, а также порядок проведения расчетов между медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь с применением телемедицинских

технологий.

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

4.9. При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации:

4.9.1. При оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, включая все виды сцинтиграфических исследований (далее – ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами

риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями и финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

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

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

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

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

отдельных диагностических (лабораторных) исследований компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С);

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья;

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

посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний;

медицинских услуг (медицинских вмешательств), входящих в комплексное посещение по профилактическим осмотрам, диспансеризации, диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, диспансерному наблюдению, в случае, когда часть медицинских услуг (медицинских вмешательств) проведена и оплачена в рамках иных случаев оказания медицинской помощи (включая иные виды медицинских осмотров, случаи госпитализации в стационарных условиях и случаи лечения в условиях дневного стационара);

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

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

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

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение).

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

за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (за исключением случаев, когда в соответствии с Территориальной программой госгарантий для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний);

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 12 к Территориальной программе госгарантий, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа, а также за исключением случаев, когда в соответствии с Территориальной программой госгарантий для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний.

4.9.3. 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 12 к

Территориальной программе госгарантий, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинко-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи).

4.9.4. 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).

4.9.5. Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

4.9.6. В рамках подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц при финансовом обеспечении первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи могут выделяться подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» для оплаты первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи по соответствующим профилям.

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (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, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания,

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц), осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, рассчитанному с учетом выделения объемов финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» в отдельные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе показателей объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального

тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также расходы на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, в том числе центрами здоровья (центрами медицины здорового долголетия), дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом и расходы на финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) и на медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами, относящимися к категории маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, или их законными представителями, а также пациентами, являющимися жителями отдаленных и малонаселенных районов.

4.9.7. 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 и (или) дистанционных технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, за исключением расходов на оплату телемедицинских консультаций маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, а также жителям отделенных и малонаселенных районов, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения, проведение медицинским психологом консультирования ветеранов боевых действий, супруга (супруги) участника специальной военной операции, а также супруга (супруги) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу ОМС.

Возможно также 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.

4.9.8. Медицинская помощь может оказываться на дому с предоставлением врачом медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, медицинским работником, относящимся к среднему медицинскому персоналу, фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) соответствующих лекарственных препаратов и рекомендаций по их применению. Выполнение указанных рекомендаций осуществляется медицинским работником, относящимся к среднему медицинскому персоналу, с одновременной оценкой состояния здоровья гражданина и передачей соответствующей информации указанному врачу медицинской организации, в том числе с применением дистанционных технологий и передачей соответствующих медицинских документов в электронном виде, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

4.9.10. Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность.

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований

биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой госгарантий.

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

В случае включения федеральной медицинской организации в маршрутизацию застрахованных лиц при наступлении страхового случая, предусмотренного Территориальной программой ОМС, экстренная медицинская помощь застрахованным лицам оплачивается в рамках Территориальной программы ОМС, за исключением категории тяжелых пациентов, в том числе пострадавших в результате чрезвычайной ситуации.

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

Медицинскими организациями Ивановской области обеспечиваются забор и направление материала для проведения неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) и предимплантационного генетического тестирования эмбриона на моногенные заболевания и на структурные хромосомные перестройки (ПГТ-М, ПГТ-СП) в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и Департаменту здравоохранения Ивановской области, имеющие лицензию на предоставление работ (услуг) по лабораторной генетике, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках базовой программы ОМС, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертизы направляются страховыми медицинскими организациями в ТФОМС Ивановской области и рассматриваются на заседаниях комиссии по разработке ТП ОМС при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

4.9.13. 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.

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

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

4.9.14. При предоставлении в соответствии с законодательством Российской Федерации 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 стоимость оказанной ребенку медицинской помощи включает расходы на содержание одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний, и финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования по видам медицинской помощи и заболеваниям, включенным в Территориальную программу ОМС.

Стоимость законченного случая лечения включает в себя расходы по предоставлению спального места и питания лицу, осуществляющему уход за ребенком.

4.9.15. Медицинская помощь по видам, включенным в базовую программу ОМС, оказывается застрахованным лицам на территории Российской Федерации, в том числе за пределами Ивановской области.

Оплата медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам медицинскими организациями, находящимися вне территории Ивановской области, осуществляется по видам, включенным в базовую программу ОМС, по способам оплаты и тарифам, действующим на территории оказания медицинской помощи.

Оплата медицинской помощи по видам, включенным в базовую программу ОМС, оказанной медицинскими организациями Ивановской области застрахованным лицам, находящимся вне территории страхования, производится по тарифу за единицу объема медицинской помощи.

5. Финансовое обеспечение Территориальной программы госгарантий

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы госгарантий являются средства федерального бюджета, бюджета Ивановской области, а также средства обязательного медицинского страхования.

5.1. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

1) первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, консультирование медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу ОМС (ветеранов боевых действий, супруги (супруга) участника специальной военной операции, а также супруги (супруга) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период), диспансерное наблюдение, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом, определение РНК-вируса гепатита С (*Hepatitis C virus*) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу ОМС, однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у пациентов в возрасте 18 - 40 лет и оценка липидного профиля у

пациентов в возрасте 18 - 39 лет - один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше - один раз в 3 года);

2) скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации);

3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включенная в раздел I приложения 1 к Программе, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С в соответствии с клиническими рекомендациями, а также применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

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

Финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, предоставляемой лицам, зарегистрированным и застрахованным на территории Ивановской области, осуществляется за счет средств межбюджетного трансферта из бюджета Ивановской области на следующие виды медицинской помощи:

паллиативная медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях;

пренатальная (дородовая) диагностика нарушения развития ребенка у беременных женщин;

неонатальный скрининг на 5 наследственных врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций.

5.2. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета 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 по обязательному медицинскому страхованию лицам;

3) первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные 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, в образовательных организациях высшего образования, в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств 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, и 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 базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ);

5) оказания экстренной специализированной медицинской помощи на базе областного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница»;

6) паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами;

7) проведения исследований на маркеры гепатитов В, С, ВИЧ и сифилис граждан для прохождения военной службы по контракту в Вооруженных Силах Российской Федерации;

8) высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, в соответствии с разделом II приложения 1 к Программе;

9) проведения медицинским психологом консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях в специализированных медицинских организациях при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь в хосписах и домах сестринского ухода;

10) обеспечения областных учреждений здравоохранения донорской кровью и (или) ее компонентами;

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

12) медицинской помощи, иных государственных услуг (работ) в следующих медицинских организациях и их структурных подразделениях: областном казенном учреждении здравоохранения «Дом ребенка специализированный», областном бюджетном учреждении здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы Ивановской области», областном бюджетном учреждении здравоохранения «Ивановская областная станция переливания крови», отделении профессиональной патологии областного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница», отделении спортивной медицины областного бюджетного учреждения здравоохранения «Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации», областном бюджетном учреждении здравоохранения особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр», государственном казенном учреждении здравоохранения Ивановской области «Медицинский центр мобилизационных резервов», государственном казенном учреждении здравоохранения Ивановской области «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области»;

13) проведения судебно-психиатрических экспертиз;

14) дополнительных объемов высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения Ивановской области, в соответствии с разделом I приложения 1 к Программе.

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.

5.3. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляются:

1) обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания:

для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или к их инвалидности;

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;

в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, установленными соответственно частями 1, 2 статьи 4 Закона Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ «Об отдельных вопросах организации охраны здоровья граждан в Ивановской области» (далее - Закон Ивановской области № 93-ОЗ), в объеме не менее объема, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечня лекарственных препаратов для медицинского применения и максимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи», за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов;

2) обеспечение лекарственными препаратами, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и медицинскими изделиями, отпускаемыми населению в соответствии с группами населения, установленными частью 1 статьи 4 Закона Ивановской области № 93-ОЗ, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно согласно приложению 1 к Территориальной программе госгарантий;

3) обеспечение полноценным питанием детей в возрасте до трех лет из малоимущих семей;

4) оплату расходов областных учреждений здравоохранения, работающих в системе обязательного медицинского страхования, в части расходов на приобретение основных средств (оборудование,

производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 400 тыс. рублей за единицу;

5) компенсацию стоимости проезда до места обследования (консультации) или лечения (туда и обратно) на всех видах городского пассажирского транспорта (за исключением такси), на автомобильном транспорте общего пользования (за исключением такси) пригородного и междугороднего сообщения, на железнодорожном транспорте (в общем, плацкартном вагоне пассажирского поезда) лицам, установленным частью 1 статьи 3 Закона Ивановской области № 93-ОЗ;

6) компенсацию затрат по проезду на транспорте общего пользования междугороднего и пригородного сообщения к месту получения процедуры диализа на аппарате «искусственная почка» и обратно больным с хронической почечной недостаточностью, получающим данную процедуру в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы госгарантий, в том числе Территориальной программы ОМС;

7) обеспечение ежемесячными продуктовыми наборами стоимостью 400 рублей на весь период курса противотуберкулезной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара за счет средств областного бюджета лиц, состоящих на диспансерном учете в областном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина»;

8) финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, осуществляется за счет межбюджетных трансфертов, передаваемых из областного бюджета в бюджет ТФОМС Ивановской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС.

Перечень медицинских организаций, участвующих в оказании паллиативной медицинской помощи, устанавливается приложением 7 к Территориальной программе госгарантий.

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, по 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;

9) пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5

наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций.

Финансовое обеспечение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, медицинских услуг по неонатальному скринингу на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций осуществляется за счет межбюджетных трансфертов, передаваемых из областного бюджета в бюджет ТФОМС Ивановской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС;

10) реализацию мероприятий по проведению массового обследования новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания (расширенный неонатальный скрининг);

11) обеспечение медицинских организаций независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании, иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики в целях проведения профилактических прививок, включенных в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

12) закупку аллергена туберкулезного для проведения иммунодиагностики;

13) закупку лекарственных препаратов, необходимых для лечения больных с туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью;

14) обеспечение детей в возрасте до 6 лет из малоимущих семей лекарственными препаратами для лечения острых респираторных вирусных инфекций и бронхолегочных заболеваний;

15) обеспечение закупки авиационных работ в целях оказания медицинской помощи (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи);

16) проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии:

в случае смерти 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 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;

17) на оказание медицинской помощи, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах профилактики и борьбы со СПИДом, лечебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики и центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу ОМС), центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе 3 Территориальной программы госгарантий, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы ОМС), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и в отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских

организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), и расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае применения телемедицинских и (или) дистанционных технологий при оказании медицинской помощи;

18) зубное протезирование участникам специальной военной операции;

19) транспортировка от места фактического проживания к месту получения процедуры диализа на аппарате «искусственная почка» и обратно больных с хронической почечной недостаточностью, получающих данную процедуру в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области, в том числе территориальной программы ОМС.

5.4. При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий.

5.5. При отсутствии по месту службы, месту жительства (месту проживания) или иному местонахождению военнослужащих и других категорий служащих Российской Федерации, не подлежащих обязательному медицинскому страхованию в соответствии с законодательством Российской Федерации, медицинских учреждений федеральных органов исполнительной власти, а также при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, входящих в базовую программу ОМС), медицинская помощь предоставляется в областных учреждениях здравоохранения с возмещением расходов по оказанию медицинской помощи этим учреждениям здравоохранения соответствующими федеральными органами исполнительной власти.

5.6. В рамках Территориальной программы госгарантий за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу ОМС) осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под

опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, при заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки 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.

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

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

Не реже одного раза в квартал комиссия по разработке ТП ОМС осуществляет оценку исполнения распределенных объемов медицинской помощи, проводит анализ остатков средств обязательного медицинского страхования на счетах медицинских организаций, участвующих в

Территориальной программе ОМС. По результатам проведенной оценки и анализа в целях обеспечения доступности для застрахованных лиц медицинской помощи и недопущения формирования у медицинских организаций кредиторской задолженности комиссия по разработке ТП ОМС осуществляет при необходимости перераспределение объемов медицинской помощи, а также принимает иные решения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.9. Средства нормированного страхового запаса ТФОМС Ивановской области, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы ОМС, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Ивановской области, могут направляться медицинскими организациями на возмещение расходов за предоставленную медицинскую помощь по видам и условиям ее оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им комиссией по разработке ТП ОМС.

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

6.1. Средние нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Территориальной программе госгарантий определяются в единицах объема в расчете на одного жителя в год, по базовой программе ОМС – в расчете на одно застрахованное лицо.

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

Средние нормативы объема оказания медицинской помощи и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026 - 2028 годы представлены в разделах 1 и 2 приложения 3 к Территориальной программе госгарантий.

6.2. Планирование объема и финансового обеспечения медицинской помощи пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями в рамках, установленных в Территориальной программе госгарантий нормативов медицинской помощи по соответствующим ее видам по профилю медицинской помощи «инфекционные болезни», осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также с учетом региональных особенностей, уровня и структуры заболеваемости.

6.3. Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 1 жителя и нормативы объема медицинской помощи на 1

застрахованное лицо с учетом уровней оказания медицинской помощи на
2026 - 2028 годы:

Год	Уровни медицинской помощи	Круглосуточный стационар, случаи госпитализации (за исключением федеральных медицинских организаций)	Паллиативная медицинская помощь в условиях стационара (к/д)	Дневной стационар, случаи лечения (за исключением федеральных медицинских организаций)	Амбулаторная помощь											Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию	Медицинская реабилитация		
					Комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексные посещения для проведения диспансеризации	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Посещения с иными целями	Число посещений, оказываемых в неотложной форме	Число обращений по поводу заболеваний	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Диспансерное наблюдение	Дистанционное наблюдение	Посещения с профилактическими целями центров здоровья	В амбулаторных условиях		В условиях дневного стационара	В условиях круглосуточного стационара	
																			В амбулаторных условиях
2026	на 1 застрахованное лицо	1	0,003529	0,028	0,006805	0,035241	0,061454	0,020883	0,305020	0,05	0,178804	0,068935	0,037038	0,002522	-	0,163	0,000824	0,000443	-
		2	0,073578	0,020	0,031442	0,150242	0,244863	0,081881	1,364707	0,29	0,758676	0,090623	0,141619	0,010251	0,023968	0,070	0,000830	0,002682	0,003438
		3	0,099417	0,0210	0,031098	0,074685	0,133631	0,042945	0,948511	0,20	0,398489	0,112444	0,096852	0,005284	0,008863	0,028	0,001717	0,000055	0,002431
	на 1 жителя	1														0,0278			
		2	0,0149		0,004				0,352		0,146								
		3	0,0017													0,0001			
2027	на 1 застрахованное лицо	1	0,003529	0,028	0,006805	0,035241	0,061454	0,022673	0,305020	0,05	0,178804	0,069641	0,037038	0,005725	-	0,163	0,000857	0,000501	-
		2	0,073578	0,020	0,031442	0,150243	0,244862	0,088899	1,364707	0,29	0,758676	0,091550	0,141618	0,023269	0,023968	0,070	0,000863	0,003032	0,003576
		3	0,099417	0,0210	0,031098	0,074685	0,133631	0,046626	0,948511	0,20	0,398489	0,113595	0,096851	0,011994	0,008863	0,028	0,001786	0,000062	0,002528
	на 1 жителя	1														0,0281			
		2	0,0150		0,004				0,355		0,147								
		3	0,0016													0,0001			
2028	на 1 застрахованное лицо	1	0,003529	0,0280	0,006805	0,035241	0,061454	0,024463	0,305020	0,05	0,178804	0,069711	0,037038	0,005982	-	0,163	0,000891	0,00055	-
		2	0,073578	0,020	0,031442	0,150242	0,244863	0,095918	1,364707	0,29	0,758676	0,091643	0,141619	0,024315	0,023968	0,070	0,000898	0,003331	0,003720
		3	0,099417	0,021	0,031098	0,074685	0,133631	0,050307	0,948511	0,20	0,398489	0,113709	0,096852	0,012534	0,008863	0,028	0,001858	0,000068	0,002630
	на 1 жителя	1														0,0281			
		2	0,0150		0,004				0,355		0,147								
		3	0,0016													0,0001			

6.4. Подушевые нормативы финансирования устанавливаются Департаментом здравоохранения Ивановской области исходя из средних нормативов, предусмотренных разделами 1 и 2 приложения 3 к Территориальной программе госгарантий, с учетом региональных особенностей и коэффициентов дифференциации, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования».

6.5. Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой госгарантий (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области (в расчете на 1 жителя, включая средства областного бюджета, передаваемые из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области на финансовое обеспечение паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, проведение мероприятий по пренатальной (дородовой) диагностике, неонатального скрининга) в 2026 году – 8330,9 рубля, в 2027 году – 8249,0 рубля, в 2028 году – 8257,3 рубля (в том числе за счет межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой, направляемых в ТФОМС Ивановской области в расчете на 1 жителя: в 2026 году – 283,9 рубля, в 2027 году – 286,8 рубля, в 2028 году – 286,8 рубля; в расчете на 1 застрахованное лицо: в 2026 году – 279,4 рубля, в 2027 году – 279,4 рубля, в 2028 году – 279,4 рубля);

за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2026 году – 22924,3 рубля (в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 526,0 рубля), в 2027 году – 24761,6 рубля (в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 593,6 рубля), в 2028 году – 26579,8 рубля (в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 663,8 рубля), в том числе:

на выполнение Территориальной программы ОМС в 2026 году – 22793,4 рубля, в 2027 году – 24630,3 рубля, в 2028 году – 26447,3 рубля;

на расходы на обеспечение ТФОМС Ивановской области своих функций в 2026 году – 130,9 рубля, в 2027 году – 131,3 рубля, в 2028 году –

132,5 рубля;

за счет прочих поступлений в 2026 году – 0,7 рубля (в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 0,7 рубля), в 2027 году – 0,7 рубля (в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 0,7 рубля), в 2028 году – 0,7 рубля (в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 0,7 рубля)».

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

6.7. Экономический расчет стоимости Территориальной программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов указан в приложении 4 к Территориальной программе госгарантий.

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

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

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

6.9. Для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицам в возрасте 65 лет и старше, применяется коэффициент дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц не менее 1,6, за исключением подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «акушерство и гинекология».

6.10. Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) 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 2026 год:

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 101 до 800 человек, -

1533,7 тыс рублей;

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 801 до 1500 человек, - 3067,5 тыс рублей;

Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), обслуживающих до 100 человек, устанавливается в размере 460,1 тыс. рублей путем применения понижающего поправочного коэффициента 0,3 к размеру финансового обеспечения фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 101 до 800 человек.

В случае оказания медицинской помощи фельдшерско-акушерскими пунктами (фельдшерскими пунктами, фельдшерскими здравпунктами) 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, аборт и инфекций, передаваемых половым путем). В этом случае размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) устанавливается с учетом отдельного повышающего коэффициента, рассчитываемого с учетом доли женщин репродуктивного возраста в численности прикрепленного населения.

6.11. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования установлены с учетом в том числе расходов, связанных с использованием:

систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, компьютерной томографии органов грудной клетки, ЭКГ, колонскопии, первичном или повторном посещении врача по медицинской профилактике, профилактическом и диспансерном приеме врача-терапевта, лечебно-диагностическом приеме врача-терапевта, первичном или повторном профилактическом консультировании по коррекции факторов риска (индивидуальном кратком, индивидуальном углубленном, групповом углубленном, ином углубленном);

информационных систем, предназначенных для сбора информации о показателях артериального давления и уровня глюкозы в крови при проведении дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

6.12. Нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования больным с гепатитом С в условиях дневного и круглосуточного стационара, установлены разделом 2 приложения 3 к Территориальной программе госгарантий.

7. Порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

7.1. Для получения первичной медико-санитарной помощи граждан вправе выбирать медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще одного раза в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.04.2025 № 216н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» (далее - приказ Минздравсоцразвития России от 14.04.2025 № 216н).

В выбранной медицинской организации гражданин вправе осуществлять выбор не чаще одного раза в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера с учетом согласия врача или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации.

При отсутствии в заявлении о выборе медицинской организации сведений о выборе врача или фельдшера либо отсутствии такого заявления гражданин прикрепляется к врачу или фельдшеру медицинской организации по территориально-участковому принципу.

Порядки организации приема, вызова врача на дом, активных патронажей на дому, в том числе для граждан, выбравших медицинскую организацию для оказания амбулаторной медицинской помощи и проживающих вне зоны обслуживания данной медицинской организации, утверждаются приказами медицинской организации, которые размещаются на информационных стендах и интернет-сайте медицинской организации.

Лечащий врач устанавливает диагноз, который является основанным на всестороннем обследовании пациента и составленным с использованием медицинских терминов медицинским заключением о заболевании (состоянии) пациента.

Диагноз, как правило, включает в себя сведения об основном заболевании или о состоянии, сопутствующих заболеваниях или

состояниях, а также об осложнениях, вызванных основным заболеванием и сопутствующим заболеванием.

Лечащий врач, рекомендуя пациенту лекарственный препарат, медицинское изделие, специализированный продукт лечебного питания, обязан информировать пациента о возможности получения им соответствующих: лекарственного препарата, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания без взимания платы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Оказание неотложной медицинской помощи гражданам, обратившимся с признаками неотложных состояний, осуществляется непосредственно в медицинской организации в амбулаторных условиях (самообращение) или на дому при вызове медицинского работника.

Оказание неотложной медицинской помощи на дому осуществляется в течение не более двух часов после поступления обращения гражданина или иного лица об оказании неотложной медицинской помощи на дому.

7.2. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

7.3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается 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.

Правом внеочередного получения медицинской помощи пользуются следующие категории граждан:

1. Граждане, отнесенные к категории инвалиды войны, и граждане других категорий, предусмотренных статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах».

2. Граждане России, награжденные знаками «Почетный донор России» и «Почетный донор СССР», в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Граждане России, удостоенные званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации или являющиеся полными кавалерами ордена Славы, согласно статье 4 Закона Российской Федерации от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы».

4. Граждане России в соответствии с пунктами 1 и 2 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».

5. Инвалиды I и II групп, дети-инвалиды и лица, сопровождающие таких детей.

6. Ветераны боевых действий, принимавшие участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции.

Вышеуказанные категории граждан имеют право на внеочередное получение медицинской помощи в медицинских организациях Ивановской области при предъявлении соответствующего удостоверения.

Инвалиды войны и граждане других категорий, предусмотренных статьями 14 - 19 и 21 Федерального закона от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах», направляются для внеочередного получения медицинской помощи в федеральные медицинские организации в установленном постановлением Правительства Российской Федерации порядке.

Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи гражданам возлагается на руководителей медицинских организаций.

При оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями лечащий врач (в необходимых случаях - врачебный консилиум, врачебная комиссия) определяет показания и объемы диагностических и лечебных мероприятий для пациента не ниже требований, установленных стандартами медицинской помощи.

Лабораторные, диагностические и инструментальные исследования проводятся пациенту при наличии медицинских показаний по направлению лечащего врача. Срочность проведения лабораторных, диагностических и инструментальных исследований определяется лечащим врачом с учетом медицинских показаний.

В случае невозможности проведения лабораторных, диагностических и инструментальных исследований в медицинской организации по месту жительства (прикрепления) пациента и при наличии медицинских показаний администрация медицинской организации обязана организовать проведение лабораторных, диагностических и инструментальных исследований пациенту бесплатно в медицинских организациях, оказывающих данные услуги.

7.4. Проведение консультаций пациентов на дому врачами-специалистами осуществляется после осмотра врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым или врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером при наличии медицинских показаний.

7.5. При невозможности оказания медицинской помощи того или иного профиля в медицинской организации по месту жительства (прикрепления) данные услуги оказываются в других медицинских организациях по направлению лечащего врача.

7.6. Прием пациентов по неотложным показаниям при оказании первичной медико-санитарной помощи осуществляется в день обращения по утвержденному медицинской организацией расписанию.

7.7. Порядок проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения застрахованных лиц, в том числе в выходные дни и в вечернее время.

В рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляются диспансеризация и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Целевые профилактические осмотры и обследования, диспансеризация и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий населения, включая подростков и студентов, обучающихся по очной форме на бюджетной основе, проводятся в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения проводится путем углубленного обследования состояния здоровья граждан в целях:

1) раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (далее - хронические неинфекционные заболевания), основных факторов риска их развития (повышенный уровень артериального давления, дислипидемия, повышенный уровень глюкозы в крови, курение табака, пагубное потребление алкоголя, нерациональное питание, низкая физическая активность, избыточная масса тела или ожирение), а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

2) определения группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, граждан с иными заболеваниями (состояниями), а также для здоровых граждан;

3) проведения краткого профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития и здоровых граждан, а также проведения индивидуального углубленного профилактического консультирования и группового профилактического консультирования (школ пациента) граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском;

4) определения группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском.

Диспансеризация проводится в предусмотренные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации возрастные периоды, за исключением инвалидов Великой Отечественной войны и

инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин; лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин; бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), которые проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

Профилактический медицинский осмотр проводится в возрастные периоды и в объеме, предусмотренном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, выбранной им для получения первичной врачебной помощи, в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 14.04.2025 № 216н.

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских мероприятий, входящих в объем диспансеризации, в порядке и по форме, утвержденным федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Ответственность за организацию и проведение диспансеризации профилактических медицинских осмотров отдельных категорий граждан, диспансерного наблюдения лиц, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской организации, возлагается на ее руководителя и на отделение (кабинет) медицинской профилактики.

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

7.9. 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 в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, указанными в приложении 6 к Территориальной программе госгарантий.

Направление граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ивановской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета осуществляется путем применения специализированной информационной системы в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для получения высокотехнологичной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Территориальной программы госгарантий 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 Территориальной программой госгарантий.

Возможно наличие очередности на плановую госпитализацию в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.

Время ожидания плановой госпитализации в медицинских организациях при предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи не должно превышать 3 месяцев.

7.10. При оказании в рамках Территориальной программы госгарантий первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения согласно стандартам медицинской помощи.

7.11. Условия оказания помощи в стационарных учреждениях предусматривают:

госпитализацию при наличии клинических показаний, требующих проведения интенсивных методов диагностики и лечения, круглосуточного медицинского наблюдения, а также по эпидемическим показаниям с целью изоляции больного, при наличии направления на госпитализацию от лечащего врача, службы скорой медицинской помощи, при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям;

ответственность врачей станции скорой медицинской помощи, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, за несвоевременное направление больных на госпитализацию и ответственность дежурного врача или заведующего отделением больничного учреждения за окончательное решение о госпитализации;

плановую стационарную медицинскую помощь, предоставляемую в порядке очередности, при этом сроки ожидания плановой госпитализации не должны превышать 14 рабочих дней. В случае если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный Территориальной программой госгарантий, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации;

объем оказания медицинской помощи, определяемый в соответствии с имеющейся у медицинской организации лицензией на осуществление медицинской деятельности. В случаях, когда необходимый объем медицинской помощи выходит за рамки лицензии на осуществление медицинской помощи, больной должен быть переведен в медицинскую организацию, имеющую право на оказание данного объема медицинской помощи;

размещение больных в палатах на 2 и более мест, за исключением размещения в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) не более двух мест при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, утвержденных Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации;

предоставление лекарственной помощи;

предоставление права одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю 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 нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается;

предоставление поста индивидуального ухода по медицинским показаниям.

В стационарных учреждениях больные размещаются в палатах с соблюдением санитарно-гигиенических требований, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

Больные, роженицы и родильницы обеспечиваются питанием (в том числе лечебным питанием) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.08.2016 № 614 «Об утверждении рекомендаций по рациональным нормам потребления пищевых продуктов, отвечающим современным требованиям здорового питания», физиологическими нормами, утвержденными Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 22.07.2021 «МР 2.3.1.0253-21. 2.3.1. Гигиена питания. Рациональное питание. Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации. Методические рекомендации», приказом Минздрава России от 21.06.2013 № 395н «Об утверждении норм лечебного питания».

7.12. Госпитализация в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) осуществляется по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинического учреждения 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.

7.13. Специализированная медицинская помощь в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) организуется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

7.14. Оказание плановой специализированной медицинской помощи в условиях стационара гражданам осуществляется бесплатно по направлению медицинской организации Ивановской области, к которой прикреплен пациент, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилям медицинской помощи, установленными нормативными актами Российской Федерации и Ивановской области с учетом установленного Территориальной программой госгарантий периода ожидания.

7.15. Условия госпитализации в медицинские организации:

1) обязательным условием является наличие направления на плановую госпитализацию и данных до госпитального обследования;

2) госпитализация пациента в медицинскую организацию по экстренным показаниям должна осуществляться в максимально короткие сроки, время нахождения больного в приемном покое не должно превышать 3 часов;

3) больные размещаются в палатах на 2 и более мест с соблюдением действующих санитарно-гигиенических требований и норм;

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

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

7.16. Гарантируется предоставление больным поста индивидуального ухода по медицинским показаниям.

7.17. Гарантируется перевод пациента в другую медицинскую организацию при наличии медицинских показаний, а также при отсутствии у данной медицинской организации лицензии на оказание необходимых пациенту видов медицинской помощи и медицинских услуг.

7.18. В случае отсутствия в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, возможности проведения пациенту, находящемуся на стационарном лечении, необходимых диагностических исследований, медицинская организация обеспечивает транспортировку гражданина в сопровождении медицинского работника в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено проведение необходимых диагностических исследований в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, а также маршрутизацию пациентов по профилям медицинской помощи, установленным нормативными актами Российской Федерации и Ивановской области.

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

7.20. В случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций в иной медицинской

организации при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, обеспечение транспортом и сопровождение медицинскими работниками осуществляется медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь.

Сопровождение пациента в медицинскую организацию для выполнения диагностических исследований осуществляется медицинским персоналом медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациенту в стационарных условиях. В качестве сопровождающего медицинского работника может быть врач или средний медицинский персонал.

Транспортировка пациента осуществляется за счет средств медицинской организации, оказывающей помощь пациенту в стационарных условиях, санитарным транспортом в медицинскую организацию, обеспечивающую проведение требуемого вида диагностического исследования, и обратно.

Для проведения диагностических исследований пациенту оформляются:

направление, оформленное лечащим врачом, с соответствующей записью в медицинской карте стационарного больного, подписанное заведующим отделением;

выписка из медицинской карты стационарного больного, содержащая клинический диагноз, результаты проведенных инструментальных и лабораторных исследований, обоснование необходимости проведения диагностического исследования.

Направление должно содержать информацию о данных пациента, полиса обязательного медицинского страхования.

7.21. 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, в том числе с использованием информационно-коммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

7.22. Проведение лечебно-диагностических мероприятий, лекарственное обеспечение, обеспечение донорской кровью и ее компонентами (при наличии показаний) осуществляются с момента поступления в стационар.

Питание пациента в стационаре осуществляется в соответствии с натуральными нормами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями осуществляется в соответствии со стандартами при оказании

первичной медико-санитарной медицинской помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях.

В случае необходимости использования лекарственных препаратов медицинской организацией при оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы госгарантий, не включенных в стандарты, медицинские организации могут приобретать и использовать лекарственные препараты при наличии у пациента жизненных показаний к применению лекарственных препаратов, не имеющих аналогов в стандартах, по решению врачебной комиссии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Порядок обеспечения донорской кровью и ее компонентами осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

При оказании медицинской помощи осуществляется обеспечение граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.23. Критериями завершения пребывания на этапе круглосуточного лечения являются клиническое выздоровление или улучшение состояния здоровья, окончание курса интенсивной терапии, отсутствие необходимости в круглосуточном медицинском наблюдении.

7.24. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача.

В случае если в реализации Территориальной программы госгарантий принимает 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 Территориальной программой госгарантий. Гражданину предоставляется возможность выбора лечащего врача (с учетом согласия врача).

При этом допускается одновременное размещение в маломестной палате (боксе) больных с одинаковыми нозологиями. Обязательными условиями пребывания в маломестной палате (боксе) являются:

изоляция больных от внешних воздействующих факторов, а в случаях инфекционных заболеваний - предупреждение заражения окружающих;

соблюдение действующих санитарно-гигиенических норм и правил при уборке и дезинфекции помещений и окружающих предметов в маломестных палатах (боксах).

7.25. Показания и объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяются лечащим врачом (в необходимых случаях - врачебным консилиумом, врачебной комиссией) не ниже требований, установленных стандартами медицинской помощи.

7.26. Пациенты размещаются в маломестных палатах не более 2 мест (боксах) при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных приказом Минздравсоцразвития России 15.05.2012 № 535н.

7.27. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, предоставляются транспортные услуги с сопровождением медицинским работником такого пациента.

7.28. При предоставлении первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров всех типов плановая госпитализация осуществляется по направлению лечащего врача, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

7.29. 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.

7.30. 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, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

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.

7.31. Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

7.32. Профилактическая работа с населением осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, оказывающими амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь, а также отделениями (кабинетами) медицинской профилактики, школами здорового образа жизни, центрами здоровья, действующими на базе государственных учреждений здравоохранения Ивановской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

7.33. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни осуществляются путем:

1) пропаганды здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения, информирования населения о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, формирования мотивации к ведению здорового образа жизни;

2) проведения профилактических и иных медицинских осмотров с целью предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе предупреждения социально значимых заболеваний, разработки и реализации лечебно-оздоровительных и санитарно-противоэпидемических мероприятий по иммунизации населения;

3) диспансеризации и диспансерного наблюдения граждан:

диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических медицинских осмотров в соответствии с порядками, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных) и находящихся под опекой, пребывающих в организациях, осуществляющих стационарное обслуживание детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, профилактических осмотров несовершеннолетних в соответствии с порядками, утвержденными Минздравом России;

диспансерного наблюдения лиц с хроническими заболеваниями, а также краткосрочной диспансеризации лиц, перенесших острые заболевания, включая отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации;

диспансерного наблюдения женщин в период беременности и осуществления мер по предупреждению абортов;

4) выявления вредных для здоровья факторов, проведения мероприятий, направленных на снижение их влияния на здоровье, предупреждения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

5) проведения мероприятий по устранению или компенсации ограничений жизнедеятельности либо утраченных функций с целью восстановления и сохранения социального и профессионального статуса пациентов, в том числе путем оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации;

6) обучения граждан гигиеническим навыкам и мотивирования их к отказу от вредных привычек, помощи в отказе от потребления алкоголя и табака;

7) обучения граждан эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей;

8) динамического наблюдения за пациентами группы риска развития неинфекционных заболеваний;

9) мероприятий по ранней диагностике социально значимых заболеваний: профилактических осмотров на туберкулез (флюорографическое обследование) в порядке, утвержденном Правительством Российской Федерации, осмотров пациентов в смотровых кабинетах с целью раннего выявления онкологических заболеваний;

10) профилактических осмотров населения, за исключением граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия которых регламентируются законодательством Российской Федерации;

11) профилактической вакцинации населения, включая осмотры медицинскими работниками перед календарными профилактическими прививками, а также перед вакцинацией по эпидпоказаниям;

12) медицинского консультирования несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности;

13) профилактических осмотров несовершеннолетних, связанных с организацией отдыха, оздоровления и занятости в каникулярное время;

14) профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

15) индивидуальной и групповой медицинской профилактики (формирование здорового образа жизни, включая отказ от табакокурения и злоупотребления алкоголем, обучение медико-санитарным правилам по профилактике заболеваний и предотвращению их прогрессирования), проведения школ здоровья, бесед, лекций;

16) дородового и послеродового патронажа, осуществляемого медицинскими работниками медицинских организаций;

17) предварительных и периодических медицинских осмотров, включая флюорографическое и скрининговое обследование на онкопатологию, обучающихся (студентов) общеобразовательных организаций, образовательных организаций профессионального и высшего образования Ивановской области.

7.34. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация взрослого населения осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и структурными подразделениями иных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и организуется по территориально-участковому принципу (по месту жительства, месту работы и месту обучения).

Диспансеризация в каждом возрастном периоде человека проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью первичного выявления и отбора граждан с подозрением на наличие заболеваний/состояний, граждан, имеющих факторы риска их развития, высокий суммарный сердечно-сосудистый риск и высокий риск других заболеваний, а также для определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами второго этапа. Первый этап диспансеризации может осуществляться с помощью мобильных комплексов для проведения диспансеризации жителей отдаленных поселений.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания, проведения углубленного профилактического консультирования.

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

Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторных условиях, установлен приложением 2 к Территориальной программе госгарантий.

7.36. Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в государственных учреждениях здравоохранения:

1) право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные законодательством Российской Федерации;

2) информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена в медицинских организациях на стендах и в иных общедоступных местах;

3) при обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, в амбулаторных условиях регистратура медицинской организации осуществляет запись пациента на прием к врачу вне очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление во внеочередном порядке;

4) предоставление плановой медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне очереди. Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации по представлению лечащего врача или заведующего отделением.

7.37. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы госгарантий оказывается в медицинских организациях в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы госгарантий, в том числе Территориальной программы ОМС, согласно приложению 2 к Территориальной программе госгарантий, а также в соответствии с объемами медицинской помощи на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов, оказываемой в рамках Территориальной программы госгарантий согласно разделу 3 приложения 3 к Территориальной программе госгарантий.

Перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, устанавливается приложением 2 к Территориальной программе госгарантий.

7.38. Условия приема в амбулаторно-поликлинических учреждениях предусматривают:

внеочередное оказание амбулаторной помощи по экстренным показаниям без предварительной записи в день обращения; отсутствие у пациента полиса обязательного медицинского страхования

застрахованного лица не является причиной для отказа в экстренном приеме;

прием больных по предварительной записи, в том числе по телефону, а также посредством электронной записи; организация приема (предварительная запись) и порядок вызова врача на дом (с указанием телефонов и электронных ресурсов, по которым регистрируются вызовы врача на дом, удобный режим работы регистратуры) регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации; ознакомление с указанными правилами должно быть доступно каждому пациенту (наличие информации на стендах, соблюдение установленного режима работы учреждения здравоохранения);

возможность наличия очередности плановых больных на прием к специалисту, проведение диагностических и лабораторных исследований в медицинской организации;

возможность получения пациентом медицинской услуги на дому при невозможности посещения поликлиники по медицинским показаниям; пациент на дому получает полный объем экстренных, неотложных противоэпидемических и карантинных мероприятий; медицинская помощь на дому оказывается в день поступления вызова в соответствии с режимом работы амбулаторно-поликлинического учреждения;

предоставление помощи в условиях дневного стационара в случаях, когда пациент не требует круглосуточного медицинского наблюдения, но нуждается в лечебно-диагностической помощи в дневное время (до нескольких часов), по объему и интенсивности приближенной к стационару. Направление больных на лечение в дневном стационаре осуществляет лечащий врач;

направление пациентов на плановую госпитализацию лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного медицинского наблюдения;

оказание медицинской помощи службой скорой медицинской помощи по вызовам. Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица и документов, удостоверяющих личность, не является причиной для отказа в вызове.

7.39. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (по желанию пациента):

в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов, необходимых для оказания стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи в случае создания службы неотложной медицинской помощи, осуществляется в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, исходя из тяжести и характера заболевания;

назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания при амбулаторном и стационарном лечении, не входящих в утвержденные стандарты оказания медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, жизненные показания) по решению врачебной комиссии, которое фиксируется в медицинских документах больного и журнале врачебной комиссии;

обеспечение донорской кровью и (или) ее компонентами при оказании медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы осуществляет областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная станция переливания крови»;

субъектами, обеспечивающими реализацию прав населения по социальной поддержке отдельных категорий граждан по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, являются аптечные организации, имеющие лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, учреждения здравоохранения;

реестр медицинских организаций, врачей и фельдшеров, имеющих право на назначение и выписывание рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, гражданам, имеющим право на их бесплатное или с 50-процентной скидкой получение в рамках оказания им первичной медико-санитарной помощи, ведется областным бюджетным учреждением здравоохранения особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр»;

лекарственные препараты для амбулаторного лечения граждан в рамках оказания государственной социальной помощи, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно или с 50-процентной скидкой, назначаются непосредственно лечащим врачом, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, исходя из тяжести и характера заболевания, согласно стандартам оказания медицинской помощи;

назначение лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на льготное обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, для амбулаторного лечения осуществляется в соответствии с заявками медицинских организаций, сформированными в пределах выделенного финансирования;

лица, имеющие право на государственную социальную помощь по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, получают лекарственные препараты и медицинские изделия по рецептам установленного образца в аптечной организации, осуществляющей лекарственное обеспечение данной категории населения; специализированные продукты лечебного питания - в учреждениях здравоохранения;

порядок назначения и выписывание лекарственных препаратов гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации и нормативными правовыми актами Ивановской области;

не допускается оформление льготных рецептов для получения в аптечной организации лекарственных препаратов в период нахождения на стационарном лечении больного, имеющего право на социальную поддержку по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в амбулаторных условиях;

финансирование мер социальной поддержки отдельных категорий граждан по отпуску лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для детей-инвалидов осуществляется:

1) за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета:

обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей по перечню лекарственных препаратов, сформированному и утверждаемому Правительством Российской Федерации, в том числе:

в отношении взрослых в возрасте 18 лет и старше за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете уполномоченному федеральному органу исполнительной власти;

в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете, по отдельным решениям Правительства Российской Федерации;

обеспечение противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С;

обеспечение антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

финансовое обеспечение предоставления 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;

2) за счет бюджетных ассигнований областного бюджета:

обеспечение лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями в соответствии с установленным статьей 4 Закона Ивановской области № 93-ОЗ перечнем групп населения и категорий заболеваний, при лечении которых в амбулаторных условиях лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания и медицинские изделия предоставляются бесплатно или с 50-процентной скидкой (приложение 1 к Территориальной программы госгарантий).

Все медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения Ивановской области, уполномочены проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов.

Главным распорядителем средств на осуществление мер социальной поддержки по обеспечению отдельных групп населения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания и медицинскими изделиями является Департамент здравоохранения Ивановской области.

Основанием для оплаты услуги по отпуску лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий являются государственные контракты и договоры, заключаемые с победителем аукциона, в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», с аптечными организациями.

7.40. В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов составляют:

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;

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением консультации при подозрении на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание не должны превышать 3 рабочих дней;

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

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

сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания и сердечно-сосудистое заболевание не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

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

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

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.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи в сроки, установленные настоящим разделом.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

7.41. Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний предоставляется медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, помощь, а также медицинскую реабилитацию, в соответствии с правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и Департамента здравоохранения Ивановской области.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, по месту их постоянного пребывания в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, оказывается медицинскими организациями, в зоне обслуживания которых расположены организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Медицинская организация при установлении (наличии) у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направляет его медицинскую документацию в Департамент здравоохранения Ивановской области.

7.42. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы госгарантий:

медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний,

представляющих угрозу жизни пациента, оказывается гражданам медицинскими организациями бесплатно;

при оказании медицинской помощи гражданам в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы госгарантий и имеющей лицензию на оказание медицинской помощи соответствующего вида, данная медицинская организация оформляет выписку из медицинской карты больного об оказании ему медицинской помощи в экстренной форме с приложением копии документа, подтверждающего личность больного, и лицензии на оказание медицинской помощи соответствующего вида (далее - документы об оказании медицинской помощи в экстренной форме);

документы об оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинская организация, не участвующая в реализации Территориальной программы госгарантий и имеющая лицензию на оказание медицинской помощи соответствующего вида, направляет посредством почтовой связи в адрес медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Ивановской области, к которой прикреплен гражданин для оказания первичной медико-санитарной помощи, для заключения договора на возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме (далее - Договор);

форма Договора утверждается приказом Департамента здравоохранения Ивановской области;

медицинская организация, включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Ивановской области, направляет посредством почтовой связи в течение 5 рабочих дней с даты получения документов об оказании медицинской помощи в экстренной форме в адрес медицинской организации, не участвующей в реализации Территориальной программы госгарантий, Договор;

медицинская организация, включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Ивановской области, производит возмещение затрат по нормативу финансовых затрат на соответствующий вид медицинской помощи, утвержденному Территориальной программой госгарантий, за счет средств от приносящей доход деятельности, в течение 30 календарных дней с даты заключения Договора.

7.43. Граждане, в том числе дети, в рамках оказания паллиативной медицинской помощи обеспечиваются 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, включенными в перечень медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций

органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2025 № 398н (далее - медицинские изделия).

Медицинские изделия предоставляются зарегистрированным на территории Ивановской области взрослым гражданам и детям (законным представителям) (далее - пациенты), признанным врачебной комиссией медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за ними и их лечение (далее - стационарная медицинская организация), нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, при наличии медицинских показаний, по решению врачебной комиссии медицинской организации, подведомственной Департаменту здравоохранения Ивановской области.

Медицинские показания к использованию медицинских изделий на дому по жизненным показаниям определяются стационарной медицинской организацией либо главным внештатным специалистом Департамента здравоохранения Ивановской области соответствующего профиля, о чем указывается в выписке из истории болезни стационарного больного (форма 027/у) либо в заключении главного внештатного специалиста.

Решение врачебной комиссии о выдаче медицинских изделий медицинской организации, подведомственной Департаменту здравоохранения Ивановской области, осуществляющей наблюдение пациента по месту его жительства (далее - врачебная комиссия), оформляется протоколом в течение 3 рабочих дней со дня поступления врачебной комиссии документов, указанных в абзаце третьем настоящего пункта, и заносится ею в первичную медицинскую документацию.

В течение 5 рабочих дней после проведения врачебной комиссии пациенту осуществляется выдача медицинского изделия по договору безвозмездного пользования (далее - договор) и его вывоз.

Медицинские изделия не подлежат отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

Вывоз медицинского изделия из медицинской организации, подведомственной Департаменту здравоохранения Ивановской области, осуществляется последней после получения пациентом инструкции по эксплуатации медицинского изделия, подписания договора и акта приема-передачи медицинского изделия.

Ответственность за доставку и сохранность выданного медицинского изделия и расходных материалов к нему несут руководитель медицинской организации, подведомственной Департаменту здравоохранения Ивановской области, и пациент.

В случае наступления событий, являющихся основанием для прекращения использования медицинского изделия (смерти, улучшения состояния пациента), оно подлежит возврату в трехдневный срок с даты наступления указанных событий в медицинскую организацию,

подведомственную Департаменту здравоохранения Ивановской области, с составлением акта приема-передачи медицинского изделия.

Формы заявления, договора и акта приема-передачи медицинского изделия утверждаются распоряжением Департамента здравоохранения Ивановской области.

При оказании первичной медико-санитарной помощи и паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, назначение лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов списков II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.1998 № 681, осуществляется медицинским работником в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача при оказании медицинской помощи в медицинских организациях Ивановской области в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2025 № 155н «Об утверждении порядка возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

Назначение обезболивающих, наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе на дому, осуществляется в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

7.44. Порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 20.01.2026 № 5 «Об утверждении порядка

взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации».

7.45. Зубное протезирование участникам специальной военной операции осуществляется в порядке, установленном нормативным правовым актом Департамента здравоохранения Ивановской области.

Зубное протезирование осуществляется участникам специальной военной операции (вне зависимости от наличия у них инвалидности), зарегистрированным в Ивановской области и являющимися гражданами Российской Федерации, во внеочередном порядке.

Зубное протезирование участникам специальной военной операции осуществляется в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области.

В целях получения услуги по зубному протезированию участники специальной военной операции обращаются в медицинскую организацию, определенную Департаментом здравоохранения Ивановской области «якорной» организацией.

7.46. Первичная медико-санитарная и первичная специализированная медицинская помощь участникам специальной военной операции и специализированная медицинская помощь участникам специальной военной операции осуществляются в порядке, установленном приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 18.02.2025 № 35 «Об организации внеочередного оказания медицинской помощи участникам специальной военной операции, уволенным с военной службы на территории Ивановской области».

7.47. Перечень нормативных правовых актов, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц на территории Ивановской области при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности:

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 12.04.2024 № 67 «О маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицинской помощи на территории Ивановской области»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 26.09.2025 № 189 «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях».

8. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	2026 г.	2027 г.	2028 г.
Критерии доступности медицинской помощи					
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе:	% от числа опрошенных	40,8	41,3	41,8
1.1.	городского населения		40,8	41,3	41,8
1.2.	сельского населения		40,8	41,3	41,8
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	%	8,75	8,75	8,75
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	%	1,91	1,92	1,93
4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	% от общего числа пациентов, получивших стационарное лечение в рамках ОМС	1,6	1,6	1,6
5.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем	%	100	100	100

	количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению				
6.	Количество пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Ивановской области, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	человек	9	9	10
7.	Количество пациентов, зарегистрированных на территории Ивановской области по месту жительства, на оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	человек	0	1	1
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	%	70	70	70
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	%	52,4	52,6	52,8
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	80	80	80

11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	%	100	100	100
12.	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь	число	154	154	154
13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	%	80	85	90
Критерии качества медицинской помощи					
№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	2025 г.	2026 г.	2027 г.
1.	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	%	20	20,5	20,5
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	20	20	20
3.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных	%	28	32	32

	онкологических заболеваний в течение года				
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	%	0,05	0,05	0,05
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	98	98	98
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	80	83	85
7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению стентирования	%	80	83	85
8.	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 проведению тромболизиса, которым оказана медицинская	%	15	15	15

	помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи				
9.	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	%	25	30	30
10.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой госгарантий	%	70	70	70
11.	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	%	35	35	35
12.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	%	8	8	8

13.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	%	8	8	8
14.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	95	95	95
15.	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	%	80	80	80
16.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию, по оценке репродуктивного здоровья	%	35	38	42
16.1.	женщин	%	20	23	27
16.2.	мужчин	%	15	15	15
17.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	%	100	100	100

18.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	число	870	873	875
19.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	%	30	30	30
20.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем количестве женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	%	30	30	30
21.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы госгарантий	количество жалоб	34,0	30,0	25,0
			17,0	15,0	10,0
22.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	на 100 тыс. населения	73,0	75,0	77,0
23.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	на 100 тыс. населения	58,8	60,0	60,0

24.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	%	76,5	80	80
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	%	85	90	95
26.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. населения	47,0	48,0	49,0
27.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся	%	100	100	100
28.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикрепленное население, как отношение годового фактического объема посещений врача к плановому (нормативному) объему посещений		0,87	0,87	0,87
29.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	80	85	78

Оценка достижения критериев доступности и качества медицинской помощи осуществляется один раз в полгода с направлением соответствующих данных в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Оценка эффективности деятельности медицинских организаций Ивановской области, в том числе расположенных в городской и сельской местности, проводится на основе выполнения функции врачебной должности и показателей использования коечного фонда.

Перечень и целевые значения критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций, подлежащие к включению в договоры, заключаемые ТФОМС Ивановской области со страховой медицинской организацией в соответствии со статьей 38 Федерального закона № 326-ФЗ, устанавливаются приложением 13 к Территориальной программе госгарантий.

Мониторинг достижения целевых значений критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций осуществляется в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

**лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно
необходимых и важнейших лекарственных препаратов,
и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии
с группами населения, установленными частью 1 статьи 4
Закона Ивановской области от 12.11.2012 № 93-ОЗ
«Об отдельных вопросах организации охраны здоровья
граждан в Ивановской области», бесплатно**

№ п/п	Категории	Наименование лекарственного препарата, медицинского изделия	Лекарственная форма/форма выпуска
1.	Прочие лекарственные препараты		
		Силденафил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Илопрост	раствор для ингаляций
		Икатибант	раствор для подкожного введения
		Аталурен *	порошок для приема внутрь
		Ивакафтор + тезакафтор + элексакафтор и ивакафтор *	набор таблеток, покрытых пленочной оболочкой
		Селуметиниб *	капсулы
2.	Медицинские изделия		
		тест для определения глюкозы в крови (тест-полоски)	-
		шприц инсулиновый	-
		иглы для инсулиновых шприц-ручек	-
		системы непрерывного мониторингования глюкозы и расходные материалы к ним **	

* Для обеспечения пациентов, являющихся подопечными Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра», в том числе для продолжения ими терапии после достижения 19 лет.

** Для обеспечения детей в возрасте от 0 до 17 лет (включительно).

П Е Р Е Ч Е Н Ь
медицинских организаций, участвующих в реализации
Территориальной программы государственных гарантий, в том
числе территориальной программы обязательного медицинского
страхования, и перечень медицинских организаций, проводящих
профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию,
в том числе углубленную диспансеризацию, в 2026 году

№ п/п	Код медицинской организации по реестру медицинских организаций, осуществляю щих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Наименование медицинской организации	В том числе *									
			осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации	осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	из них						
						в том числе		проводящие диспансерное наблюдение	проводящие медицинскую реабилитацию	в том числе		
						углубленную диспансеризацию	для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин			в амбулаторных условиях	в условиях дневных стационаров	в условиях круглосуточных стационаров
1.	370323	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Верхнеландеховская центральная районная больница		1	1	1	1					
2.	370168	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Вичугская центральная районная больница	1	1	1	1	1	1		1		
3.	370186	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Гаврилово-	1	1	1	1	1					

		Посадская центральная районная больница»										
4.	370253	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Ильинская центральная районная больница	1	1	1	1	1	1				
5.	370271	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1			1
6.	370282	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Комсомольская центральная больница»		1	1	1	1	1				
7.	370227	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кохомская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
8.	370229	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Лежневская центральная районная больница	1	1	1	1	1	1				
9.	370297	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Лухская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
10.	370309	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Палехская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
11.	370321	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Пестяковская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
12.	370423	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Приволжская центральная районная больница	1	1	1	1	1	1				
13.	370336	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Пучежская центральная районная больница	1	1	1	1	1	1				

14.	370351	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родниковская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
15.	370401	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Тейковская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
16.	370420	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Фурмановская центральная районная больница	1	1	1	1	1	1				
17.	370159	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1		1	1
18.	370459	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Южская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
19.	3700085	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Юрьевецкая центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
20.	370001	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «1-я городская клиническая больница»	1	1	1	1	1	1				
21.	370002	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская клиническая больница имени Куваевых»	1	1	1	1	1	1				
22.	370003	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 3 г. Иванова»		1	1	1	1	1	1			1
23.	370004	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4»	1	1	1	1	1	1				

24.	370007	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 7»	1	1	1	1	1	1				
25.	370008	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 8» г. Иваново		1				1				
26.	370024	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 5» г. Иваново	1	1	1				1	1	1	1
27.	370028	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1»	1	1				1				
28.	370031	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 4»		1				1				
29.	370045	Областное бюджетное учреждение здравоохранения Ивановской области «Областная детская клиническая больница»	1	1					1			1
30.	370068	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной клинический центр медицинской реабилитации»	1	1					1		1	
31.	370043	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница»	1	1	1							
32.	370064	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кардиологический диспансер»		1				1	1	1	1	1
33.	370049	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский	1	1					1	1		1

		катастроф Ивановской области»										
42.		Областное казенное учреждение здравоохранения Ивановской области «Медицинский центр мобилизационных резервов»	1									
43.		Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы Ивановской области»	1									
44.		Областное бюджетное учреждение здравоохранения особого типа «Медицинский информационно-аналитический центр»	1									
45.		Областное казенное учреждение здравоохранения «Дом ребенка специализированный»	1									
46.	370037	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1»	1	1								
47.	370146	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи» г. Иваново	1	1								
48.	370065	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации		1								
49.	370053	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный		1					1	1	1	

		центр «Светодар»										
58.	370100	Общество с ограниченной ответственностью «Центр лечебно-профилактической медицины «МЕДИКОМ»		1					1		1	
59.	370115	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИЦИНА»		1								
60.	370178	Общество с ограниченной ответственностью «Добрый День»		1								
61.	370181	ИП Замыслов Данил Евгеньевич		1								
62.	370180	Медицинское частное учреждение «Нефросовет»		1								
63.	370090	Медицинское частное учреждение «Нефросовет-Иваново»		1								
64.	370103	Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТРЫ ДИАЛИЗА «АВИЦЕННА»		1								
65.	370139	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-ДИАГНОСТИКА»		1								
66.	370132	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-Центр»		1								
67.	370185	Общество с ограниченной ответственностью «Учреждение Здравоохранения областной диагностический центр»		1								
68.	370223	Общество с ограниченной ответственностью «Миленарис профилактика»		1								
69.	370200	Автономная некоммерческая		1								

		организация «Медицинский центр «Белая роза»										
70.	370137	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Европа»		1								
71.	370217	Общество с ограниченной ответственностью «Велес»		1								
72.	370238	Общество с ограниченной ответственностью «Ивмедцентр»		1								
73.	370228	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-методический центр клинической лабораторной диагностики Ситилаб»		1								
74.	370113	Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий Зеленый городок»		1				1				1
75.	370187	Общество с ограниченной ответственностью «М-ЛАЙН»		1								
76.	370252	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Ивастремед»		1								
77.	370222	Общество с ограниченной ответственностью «33МедикАл»		1								
78.	370493	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника биоинформационной медицины «Вита Авис»		1								
79.	370495	Общество с ограниченной ответственностью «Независимая лаборатория ИНВИТРО»		1								
80.	370147	Общество с ограниченной		1								

		ответственностью «Магнитно-резонансная и компьютерная томография на Палехской»										
93.	370118	Общество с ограниченной ответственностью «Парк Отель»		1								
94.	370095	Общество с ограниченной ответственностью «Эвоген»		1								
95.	370251	Общество с ограниченной ответственностью «Ядерные медицинские технологии»		1								
96.	370099	Учреждение «Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея»		1				1				1
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий, всего 96, в том числе:			41	87	28	26	26	31	17	7	6	12
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым Комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров				2								

Приложение 3
к Территориальной программе
госгарантий

**Средние нормативы объема оказания медицинской помощи
и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема
медицинской помощи на 2026 - 2028 годы**

Раздел 1. За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов¹

Виды и условия оказания медицинской помощи ¹	Единица измерения на 1 жителя	2026 год		2027 год		2028 год	
		средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь ²	вызов	0,0279	2754,6	0,0282	2754,6	0,0282	2754,6
2. Первичная медико-санитарная помощь	х	х	х	х	х	х	х
В амбулаторных условиях, в том числе:	х	х	х	х	х	х	х
с профилактической и иными целями ³	посещение	0,352	1066,8	0,355	1067,0	0,355	1067,0
в связи с заболеваниями - обращений ⁴	обращение	0,146	1490,8	0,147	1491,2	0,147	1491,2
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) ⁵	случай лечения	0,004	27157,8	0,004	28142,7	0,004	28142,7
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	0,0166	135009,0	0,0166	133643,5	0,0166	133643,5

5. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий	x	x	x	x	x	x	x
Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	посещение	0,0384	1951,0	0,0388	1951,0	0,0388	1951,0
посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому патронажными бригадами) ⁶	посещение	0,0178	677,5	0,0179	677,5	0,0179	677,5
посещения на дому выездными патронажными бригадами ⁶	посещение	0,0206	3045,1	0,0209	3045,1	0,0209	3045,1
в том числе для детского населения	посещение	0,002363	3167,9	0,002387	3393,4	0,002387	3635,9
6. В рамках сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта, передаваемого из областного бюджета в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области	x	x	x	x	x	x	x
6.1. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) ⁷	койко-день	0,069	3749,3	0,069	3749,3	0,069	3749,3
в том числе для детского населения	койко-день	0,003544	3761,5	0,003544	3761,5	0,003544	3761,5
6.2. Медицинские услуги (проведение пренатальной (дородовой)	услуга	0,0142323	1257,7	0,0142323	1257,7	0,0142323	1257,7

<p>диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин на проведение неонатального скрининга на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями); проведение медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций)</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--

¹ Нормативы объема медицинской помощи по видам и условиям ее оказания и нормативы финансовых затрат на единицу соответствующего объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ), устанавливаются Правительством Ивановской области самостоятельно и включают в себя объемы скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, в том числе при заболеваниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования. При этом бюджетные ассигнования, предусмотренные в консолидированном бюджете Ивановской области на финансовое обеспечение медицинской помощи, предоставляемой лицам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, не подлежат направлению в виде межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС Ивановской области.

² Устанавливаемые Правительством Ивановской области нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляемой наземным, водным и другими видами транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются Правительством Ивановской области самостоятельно с учетом реальной потребности. При этом расходы на авиационные работы, осуществляемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на реализацию федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», и консолидированного бюджета Ивановской области, не учитываются в предусмотренных Программой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов», средних подушевых нормативах ее финансирования за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области и не подлежат включению в стоимость Территориальной программы государственных гарантий.

³ Нормативы объема медицинской помощи включают в числе прочих разовые посещения по поводу заболеваний, консультативные посещения по первичной специализированной медицинской помощи, посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Посещения с иными целями включают в себя, в том числе посещения для проведения медико-психологического консультирования и получения психологических рекомендаций при заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС.

⁴ В нормативы обращений включаются законченные случаи лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическая помощь при заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС.

⁵ Нормативы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, которые Правительство Ивановской области вправе устанавливать отдельно.

⁶ Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включают в себя посещения по паллиативной первичной медицинской помощи, в том числе доврачебной и врачебной, и паллиативной специализированной медицинской помощи, а также медико-психологическое консультирование.

⁷ Нормативы для паллиативной медицинской помощи, предоставляемой в хосписах и больницах сестринского ухода, включают в себя медико-психологическое консультирование и психологические рекомендации по вопросам, связанным с терминальной стадией заболевания, характером и особенностями паллиативной медицинской помощи, оказываемой пациентам и их родственникам.

Раздел 2. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2026 год		2027 год		2028 год	
		средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,261000	5100,4	0,261000	5471,2	0,261000	5839,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации							
2.1. В амбулаторных условиях, в том числе:							
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,260168	2611,1	0,260168	2797,8	0,260168	2983,1
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации ⁸ - всего, в том числе:	комплексных посещений	0,439948	3123,0	0,439948	3346,4	0,439948	3568,1
2.1.2.1. Для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,050758	2349,6	0,050758	2517,6	0,050758	2684,4
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и	комплексных посещений	0,145709	1934,5	0,158198	2072,8	0,170688	2210,1

мужчин							
женщины	комплексных посещений	0,074587	3054,8	0,080980	3273,3	0,087373	3490,1
мужчины	комплексных посещений	0,071122	759,6	0,077218	813,9	0,083314	867,8
2.1.4. Посещения с иными целями	посещений	2,618238	440,2	2,618238	471,7	2,618238	502,9
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	посещений	0,540000	1050,7	0,540000	1125,8	0,540000	1200,4
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	обращений	1,335969	2064,7	1,335969	2 212,4	1,335969	2358,9
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	0,080667	379,9	0,080667	407,1	0,080667	434,1
2.1.6.2 Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консультаций	0,030555	336,3	0,030555	360,4	0,030555	384,3
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	исследований	0,274512	2303,7	0,274786	2461,9	0,275063	2629,9
2.1.7.1. Компьютерная томография	исследований	0,057732	3438,9	0,057732	3684,9	0,057732	3929,0
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	исследований	0,022033	4695,5	0,022033	5031,3	0,022033	5364,6
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,122408	741,8	0,122408	794,9	0,122408	847,6

2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,035370	1360,2	0,035370	1457,5	0,035370	1554,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,001492	10693,2	0,001492	11458,0	0,001492	12217,0
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,027103	2637,1	0,027103	2825,7	0,027103	3012,9
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	исследований	0,002081	35414,4	0,002141	37130,2	0,002203	38875,7
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	исследований	0,003783	4859,6	0,003997	5207,2	0,004212	5552,1
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	0,000647	14510,5	0,000647	15548,3	0,000647	16578,2
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	исследований	0,001241	1102,3	0,001241	1181,1	0,001241	1259,3
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	0,000622	1954,2	0,000622	2093,9	0,000622	2232,6
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	комплексных посещений	0,210277	960,8	0,210277	1029,5	0,210277	1097,7
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005620	1414,8	0,005620	1516,0	0,005620	1616,4

2.1.9. Диспансерное наблюдение ⁸ , в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,275509	3113,5	0,275509	3336,1	0,275509	3557,1
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,045050	4331,7	0,045050	4641,5	0,045050	4948,9
2.1.9.2. Сахарного диабета	комплексных посещений	0,059800	1883,1	0,059800	2017,8	0,059800	2151,5
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,138983	3680,7	0,138983	3943,9	0,138983	4205,1
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	комплексных посещений	0,018057	1108,4	0,040988	1280,9	0,042831	1401,6
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	0,000970	3651,7	0,001293	3878,6	0,001940	4138,8
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	0,017087	964,0	0,039695	1196,3	0,040891	1271,7
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья включая диспансерное наблюдение	комплексных посещений	0,032831	3225,9	0,032831	3456,6	0,032831	3685,6
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации – всего, в том числе:	случаев лечения	0,069345	32620,9	0,069345	34353,7	0,069345	36102,5
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	0,014388	80141,8	0,014388	84454,8	0,014388	88802,8
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	0,000741	117837,9	0,000741	123509,2	0,000741	129282,2

3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,001288	62806,9	0,001288	65320,6	0,001288	67932,4
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:	случаев лечения	0,176524	55749,7	0,176524	60620,1	0,176524	65508,2
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	0,014138	103020,2	0,010265	109749,5	0,010265	116452,0
4.2. Стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,002327	167914,0	0,002327	176275,9	0,002327	184760,7
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000430	259394,0	0,000430	270465,2	0,000430	281879,2
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	0,000189	351396,1	0,000189	366799,5	0,000189	382631,7
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или	случаев госпитализации	0,000472	211159,8	0,000472	223 949,2	0,000472	236 738,8

эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)							
4.6. Трансплантация почки	случаев госпитализации	0,000025	1299928,4	0,000025	1369498,8	0,000025	1439664,0
5. Медицинская реабилитация							
5.1. В амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003393	27169,8	0,003527	29121,1	0,003667	31057,3
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения	0,003180	29883,2	0,003595	31937,9	0,003950	33979,9
5.3. В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	случаев госпитализации	0,005869	57836,7	0,006104	61712,0	0,006350	65567,4

⁸ Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексного посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157 комплексного посещения), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Правительство Ивановской области вправе корректировать размер территориального норматива объема медицинской помощи с учетом реальной потребности населения. Территориальный норматив финансовых затрат на 2026 - 2028 годы Правительство Ивановской области устанавливает самостоятельно на основе порядка, установленного Минздравом России с учетом возраста.

Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2026 году 3 113,5 рубля, в 2027 году – 3 336,1 рубля, в 2028 году – 3 557,1 рубля.

Раздел 3. Объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов

№ п/п	Вид медицинской помощи	Единицы измерения	Объемы медицинской помощи		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств областного бюджета				

1.1.	скорая медицинская помощь при заболеваниях, не включенных в Территориальную программу ОМС, в том числе:	число вызовов	24 835	24 835	2 4835
1.1.1.	оказание медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами	число вызовов	88	88	88
1.2.	медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях, в том числе:		442 278	442 278	442 278
1.2.1.	с профилактическими и иными целями, в том числе:	посещение	312 651	312 651	312 651
1.2.1.1.	паллиативная помощь в амбулаторных условиях, в том числе:	посещение	34 104	34 104	34 104
1.2.1.1.1.	посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами)	посещение	15 760	15 760	15 760
1.2.1.1.2.	посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	посещение	18 344	18 344	18 344
1.2.2.	в связи с заболеванием	обращение	129 627	129 627	129 627
1.2.3.	в неотложной форме	посещение	-	-	-
1.3.	специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	случай госпитализации	13 200	13 200	13 200
1.3.1.	неидентифицированным и не застрахованным в ОМС лицам	случай госпитализации	520	520	520
1.4.	высокотехнологичная медицинская помощь, в том числе:	случай госпитализации	1 507	1 386	1 386
1.4.1.	по видам, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования	случай госпитализации	569	569	569
1.4.2.	по видам, не включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования	случай госпитализации	938	817	817
1.5.	медицинская помощь в условиях	случай лечения	3 834	3 834	3 834

	дневного стационара				
2.	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС				
2.1.	в том числе в части базовой программы ОМС:				
2.1.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	235 651	235 651	235 651
2.1.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации		x	x	x
2.1.2.1.	в амбулаторных условиях, в том числе:		x	x	x
2.1.2.1.1.	посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	234 899	234 899	234 899
2.1.2.1.2.	посещения в рамках проведения диспансеризации ⁸ - всего, в том числе:	комплексных посещений	397 218	397 218	397 218
2.1.2.1.2.1.	для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	45 828	45 828	45 828
2.1.2.1.3.	Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	131 557	142 833	154 110
	женщины	комплексных посещений	67 343	73 115	78 887
	мужчины	комплексных посещений	64 214	69 718	75 222
2.1.2.1.4.	Посещения с иными целями	посещений	2 363 944	2 363 944	2 363 944
2.1.2.1.5.	Посещения по неотложной помощи	посещений	487 553	487 553	487 553
2.1.2.1.6.	Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	обращений	1 206 214	1 206 214	1 206 214
2.1.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	72 832	72 832	72 832
2.1.2.1.6.2.	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с	консультаций	27 587	27 587	27 587

	пациентами или их законными представителями				
2.1.2.1.7.	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	исследований	247 851	248 098	248 348
2.1.2.1.7.1.	компьютерная томография	исследований	52 125	52 125	52 125
2.1.2.1.7.2.	магнитно-резонансная томография	исследований	19 893	19 893	19 893
2.1.2.1.7.3.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	110 519	110 519	110 519
2.1.2.1.7.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	31 935	31 935	31 935
2.1.2.1.7.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	1 347	1 347	1 347
2.1.2.1.7.6.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	24 471	24 471	24 471
2.1.2.1.7.7.	ПЭТ-КТ	исследований	1 879	1 933	1 989
2.1.2.1.7.8.	ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	исследований	3 416	3 609	3 803
2.1.2.1.7.9.	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	584	584	584
2.1.2.1.7.10.	определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	исследований	1 120	1 120	1 120
2.1.2.1.7.11.	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	562	562	562
2.1.2.1.8.	Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	комплексных посещений	189 854	189 854	189 854
2.1.2.1.8.1.	школа сахарного диабета	комплексных посещений	5 074	5 074	5 074
2.1.2.1.9.	Диспансерное наблюдение ⁸ , в том числе по поводу:	комплексных посещений	248 750	248 750	248 750

2.1.2.1.9.1.	онкологических заболеваний	комплексных посещений	40 675	40 675	40 675
2.1.2.1.9.2.	сахарного диабета	комплексных посещений	53 992	53 992	53 992
2.1.2.1.9.3.	болезней системы кровообращения	комплексных посещений	125 484	125 484	125 484
2.1.2.1.10.	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	комплексных посещений	16 303	37 007	38 671
2.1.2.1.10.1.	пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	876	1 167	1 752
2.1.2.1.10.2.	пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	15 427	35 840	36 920
2.1.2.1.11.	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	комплексных посещений	29 642	29 642	29 642
2.1.3.	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:	случаев лечения	62 610	62 610	62 610
2.1.3.1.	оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	12 991	12 991	12 991
2.1.3.2.	оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	669	669	669
2.1.3.3.	оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	1 163	1 163	1 163
2.1.4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:	случаев лечения	159 379	159 379	159 379
2.1.4.1.	оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	12 765	9 268	9 268
2.1.4.2.	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	2 101	2 101	2 101

2.1.4.3.	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	388	388	388
2.1.4.4.	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	171	171	171
2.1.4.5.	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	426	426	426
2.1.4.6.	трансплантация почки	случаев госпитализации	23	23	23
2.1.4.7.	для оказания медицинской помощи по ВМП	случаев госпитализации	6 607	6 607	6 607
2.1.5.	Медицинская реабилитация		-	-	-
2.1.5.1.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	3 064	3 184	3 311
2.1.5.2.	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения	2 871	3 246	3 566
2.1.5.3.	в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	случаев госпитализации	5 299	5 511	5 733
2.1.5.3.1.	в т.ч. медицинская реабилитация для детей в возрасте 0 - 17 лет с учетом реальной потребности, случаи госпитализации	случаев госпитализации	1 325	1 378	1 433
2.2.	в том числе в части сверх базовой программы ОМС:				
2.2.1.	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-дни	62 350	62 350	62 350
2.2.2.	медицинские услуги	услуга	12 850	12 850	12 850

**Раздел 4. Прогнозные объемы медицинской помощи, оказываемой
федеральными медицинскими организациями за счет средств
бюджета федерального фонда обязательного
медицинского страхования ***

№ п/п	Вид медицинской помощи	Единицы измерения	Объемы медицинской помощи		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	случай госпитализации	11014	11014	11014
1.1.	в том числе по профилю «онкология»	случай госпитализации	-	-	-
1.2.	медицинская реабилитация в стационарных условиях	случай госпитализации	3166	3166	3166
1.2.1.	медицинская реабилитация для детей в возрасте 0 - 17 лет	случай госпитализации	2271	2271	2271
1.3.	высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	1323	1323	1323
2.	специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	случай лечения	2610	2610	2610
2.1.	по профилю «онкология»	случай лечения	-	-	-
2.2.	медицинская помощь при экстракорпоральном оплодотворении	случай лечения	600	600	600
2.3.	медицинская реабилитация в условиях дневного стационара	случай лечения	1540	1540	1540

* По медицинским организациям, указанным в строках 48 - 50 приложения 2 к Территориальной программе госгарантий.

Стоимость
Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
на территории Ивановской области по источникам финансового обеспечения на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 годов

Таблица 1

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа государственных гарантий)	№ строки	2026 год				Плановый период			
		Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий		Утвержденные расходы на финансовое обеспечение территориальной программы государственных гарантий		2027 год		2028 год	
		всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год
		тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли
		1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	1	27982729,2	31120,5	7150221,0	8047,0	29494588,5	31872,6	31142384,8	34697,8
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации ¹	2	7150221,0	8047,0	7150221,0	8047,0	7003600,5	7962,2	7010836,0	7970,4
II. Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) всего ² (сумма строк 04 + 08)	3	20832508,2	23073,5			22490988,0	24910,4	24131548,8	26727,4

1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС ² (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	4	20580201,0	22794,1	X	X	22238680,8	24631,0	23879241,6	26448,0
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС ²	5	20579648,2	22793,4	X	X	22238116,1	24630,3	23878676,3	26447,3
1.2. Межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	6	-	-	-	-	-	-	-	-
1.3. Прочие поступления	7	552,8	0,7	X	X	564,7	0,7	565,3	0,7
2. Межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	8	252307,2	279,4	-	-	252307,2	279,4	252307,2	279,4
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС	9	252307,2	279,4	-	-	252307,2	279,4	252307,2	279,4
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта	10	-	-	-	-	-	-	-	-

Российской Федерации в бюджет Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Справочные данные, использованные при расчете стоимости территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения субъекта Российской Федерации по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	888559	879608	879608
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462	0,8	0,8	0,8
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462	1,0	1,0	1,0

² Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами ОМС своих функций, предусмотренных законом о бюджете Территориального фонда ОМС по разделу 01 «Общегосударственные вопросы», расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в рамках базовой программы ОМС за счет средств бюджета Федерального фонда ОМС.

Численность застрахованного населения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов - 902876 чел. (на 01.01.2025 года)

Справочно	2026 год				2027 год		2028 год	
	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя	Всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом ОМС своих функций	118152,1	130,9	X	X	118538,3	131,3	119587,2	132,5

Таблица 2

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ивановской области (далее - бюджетные ассигнования) на 2026 год

Установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГГ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации (далее - бюджетные ассигнования), передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответственно - ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГГ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГГ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета Ивановской области на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГГ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ивановской области		Утвержденная стоимость ТПГГ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ивановской области			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС ¹ в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%

1	2	3	4 = 5+6	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		x	x	x	x	x	x	8047,0	-	7150221,0	100	-	-
I. Нормируемая медицинская помощь	A	-	-	-	-	-	-	-	2492,1	-	2214410,1	31	-	-
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС ² , в том числе:	2	вызов	0,0279	0,0279	-	2754,6	2754,6	-	77,0	-	68410,9	1	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,0001	0,0001	-	103935,0	103935,0	-	10,3	-	9146,3	0,1	-	-
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5	-	-	-	-	-	-	-	592,9	-	526793,7	7,6	-	-
2.1. В амбулаторных условиях:	6	-	-	-	-	-	-	-	592,9	-	526793,7	7,6	-	-
2.1.1. С профилактической и иными целями ³ , в том	7	посещение	0,352	0,352		1066,8	1066,8	-	375,4	-	333540,0	4,7	-	-

		ния												
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случай лечения	-	-	x	-	-	x	-	x	-	-	x	x
4.2. В условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случай госпитализации	0,0149	0,0149	-	114779,0	114779,0	-	1705,1	-	1515082,5	21,2	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случай госпитализации	0,0006	0,0006	x	12500,0	12500,0	x	7,3	x	6500,0	0,1	x	x
5. Паллиативная медицинская помощь:	14	-	-	-	-	-	-	-	74,9	-	66536,6	0,9	-	-
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий), всего, в том числе:	15	посещение	0,0384	0,0384	-	1951,0	1951,0	-	74,9	-	66536,6	0,9	-	-
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,0178	0,0178	-	677,5	677,5	-	12,0	-	10677,1	0,15	-	-
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15.2	посещение	0,0206	0,0206	-	3045,1	3045,1	-	62,9	-	55859,5	0,78	-	-
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,002363	0,002363	-	3167,9	3167,9	-	7,5	-	6652,6	0,09	-	-

5.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	16	койко-день	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара ⁶	17	случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	х	х	х	х	х	х	х	1703,7	-	1513821,9	21,2	-	-
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу субъекта Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую	18	х	х	х	х	х	х	х	984,9	-	875099,4	12,2	-	-

Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации), за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	19		0,0017	0,0017	-	312206,6	312206,6	-	529,5	-	470495,4	6,6	-	-
7.1. Не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2025 г. № 2188 (далее - Программа)	19.1		0,0011	0,0011	x	337077,8	337077,8	x	355,8	x	316179,0	4,4	x	x
7.2. Дополнительные объемы высокотехнологичной	19.2		0,0006	0,0006	x	271206,3	271206,3	x	173,7	x	154316,4	2,2	x	x

медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения 1 к Программе														
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	20	-	-	x	-	-	x	189,3	x	168227,2	2,4	x	x	
8.1. Финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	20.1	x	x	x	x	x	x	-	x	-	-	x	x	
8.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	20.2	x	x	x	x	x	x	189,3	x	168227,2	2,4	x	x	

III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том числе:	В	х	х	х	х	х	х	х	3851,2	х	3421989,0	47,8	х	х
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания	21	х	х	х	х	х	х	х	3813,1	х	3388166,5	47,3	х	х
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	22	х	х	х	х	х	х	х	-	х	-	-	х	х
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	23	х	х	х	х	х	х	х	38,1	х	33822,5	0,47	х	х

**Утвержденная стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования Ивановской области
по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026 год**

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы		Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		в % к итогу
					руб.		тыс. руб.		
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		x	x	x	23073,5	x	20832508,2	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261	5100,4	x	1331,2	x	1201914,4	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1. В амбулаторных условиях:	23	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2611,1	x	679,3	x	613344,8	x

2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), в том числе:	23.2	комплексное посещение	0,439948	3123,0	x	1374,0	x	1240511,8	
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	2349,6	x	119,3	x	107677,5	x
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3)	23.3	комплексное посещение	0,145709	1934,5		281,9		254497,0	
женщины	23.3.1		0,074587	3054,8		227,9		205719,4	
мужчины	23.3.2		0,071122	759,6		54,0		48777,0	
2.1.4. Посещения с иными целями (сумма строк 33.4 + 41.4 + 49.4)	23.4	посещение	2,618238	440,2	x	1152,5	x	1040599,6	x
2.1.5. Посещения в неотложной форме (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещение	0,540000	1050,7	x	567,4	x	512271,9	
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6), из них:	23.6	обращение	1,3359690	2064,7	x	2758,4	x	2490470,0	
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультация	0,0806670	379,9	x	30,6	x	27668,9	
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 + 49.6.2)	23.6.2	консультация	0,0305550	336,3	x	10,3	x	9277,5	

2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	23.7		0,274512	2303,7	x	632,5	x	570968,6	
компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследования	0,057732	3438,9	x	198,5	x	179252,7	x
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследования	0,022033	4695,5	x	103,5	x	93407,6	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследования	0,122408	741,8	x	90,8	x	81983,0	x
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.4	исследования	0,035370	1360,2	x	48,1	x	43438,0	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.5	исследования	0,001492	10693,2	x	16,0	x	14403,7	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследования	0,027103	2637,1	x	71,5	x	64532,5	
ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследования	0,002081	35414,4	x	73,7	x	66543,7	x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследования	0,003783	4859,6	x	18,4	x	16600,4	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение)	23.7.9	исследования	0,000647	14510,5	x	9,4	x	8474,1	

внуклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)									
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	23.7.10	исследования	0,001241	1102,3	x	1,4	x	1234,6	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследования	0,000622	1954,2	x	1,2	x	1098,3	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе (сумма строк 33.8 + 41.8 + 49.8):	23.8	комплексное посещение	0,2102770	960,8	x	202,0	x	182411,7	
школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,005620	1414,8	x	8,0	x	7178,7	
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,275509	3113,5	x	857,8	x	774483,1	
онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4331,7	x	195,1	x	176191,9	
сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	1883,1	x	112,6	x	101672,3	
болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	3680,7	x	511,6	x	461869,0	

		ие							
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексное посещение	0,018057	1108,4	x	20,0	x	18070,2	x
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1 + 41.10.1 + 49.10.1)	23.10.1	комплексное посещение	0,000970	3651,7	x	3,5	x	3198,9	
пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексное посещение	0,017087	964,0	x	16,5	x	14871,6	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.11 + 41.11 + 49.11)	23.11	комплексное посещение	0,0328310	3225,9	x	105,9	x	95622,1	x
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случай лечения	0,069345	32620,9	x	2262,1	x	2042394,5	x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	80141,8	x	1153,1	x	1041122,1	x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	117837,9	x	87,3	x	78833,6	x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских	24.3	случай лечения	0,001288	62806,9	x	80,9	x	73044,4	x

организаций) (сумма строк 34.3+42.3+50.3)									
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения	-	-	x	-	x	-	x
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего (сумма строк 35+43+51), в том числе:	25	x	0,176524	55749,7	x	9841,1	x	8885331,4	x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,014138	103020,2	x	1456,5	x	1315052,9	x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	167914,0	x	390,7	x	352787,3	x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	25.3	случай госпитализации	0,000430	259394,0	x	111,5	x	100644,9	
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	351396,1	x	66,6	x	60088,7	
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением	25.5	случай госпитализации	0,000472	211159,8	x	99,6	x	89954,1	

федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.5+43.5+51.5)									
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.6	случай госпитализации	0,000025	1299928,4	x	33,1	x	29898,4	
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7+43.7+51.7)	25.7	случай госпитализации	0,007318	244868,0	x	1791,9	x	1617842,8	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52):	26	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44.1+52.1)	26.1	комплексные посещения	0,003393	27169,8	x	92,3	x	83252,5	x
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случай лечения	0,00318	29883,2	x	95,0	x	85794,7	x
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случай госпитализации	0,005869	57836,7	x	339,4	x	306476,7	x
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий	27	x			x	258,9	x	233771,1	x
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещениям			x		x		x

6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений			x		X		X
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещений			x		X		X
в том числе для детского населения (равно строке 53.1.2.1)	27.1.2.1	посещений			x		X		
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-день	0,069	3749,3	x	258,9	X	233771,1	X
в том числе для детского населения (равно строке 53.2.1)	27.2.1	койко-день			x		X		
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случай лечения			x		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 37+45 + 54)	28		X	X	x	203,9	X	184160,4	X
8. Иные расходы (равно строке 55)	29		X	X	x	17,9	X	16161,7	X
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)	30		X	X	x	22793,4	X	20579648,2	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261	5100,4	x	1331,2	X	1201914,4	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	x	X	X	X	X

2.1. В амбулаторных условиях:	33	X	X	X	x	X	X	X	X
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2611,1	x	679,3	X	613344,8	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексное посещение	0,439948	3123,0	x	1374,0	X	1240511,8	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2349,6	x	119,3	X	107677,5	X
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,145709	1934,5		281,9		254497,0	
женщины	33.3.1		0,074587	3054,8		227,9		205719,4	
мужчины	33.3.2		0,071122	759,6		54,0		48777,0	
2.1.4. Посещения с иными целями	33.4	посещение	2,618238	440,2	x	1152,5	X	1040599,6	X
2.1.5. Посещения в неотложной форме	33.5	посещение	0,54	1050,7	x	567,4	X	512271,9	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	33.6	обращение	1,335969	2064,7	x	2758,4	X	2490470,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	379,9	x	30,6	X	27668,9	
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	336,3	x	10,3	X	9277,5	

2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7	исследования	0,274512	2303,7	х	632,5	X	570968,6	X
компьютерная томография	33.7.1	исследования	0,057732	3438,9	х	198,5	X	179252,7	X
магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследования	0,022033	4695,5	х	103,5	X	93407,6	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследования	0,122408	741,8	х	90,8	X	81983,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследования	0,03537	1360,2	х	48,1	X	43438,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследования	0,001492	10693,2	х	16,0	X	14403,7	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследования	0,027103	2637,1	х	71,5	X	64532,5	X
ПЭТ-КТ	33.7.7	исследования	0,002081	35414,4	х	73,7	X	66543,7	X
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	33.7.8	исследования	0,003783	4859,6	х	18,4	X	16600,4	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследования	0,000647	14510,5	х	9,4	X	8474,1	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследования	0,001241	1102,3	х	1,4	X	1234,6	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение	33.7.11	исследования	0,000622	1954,2	х	1,2	X	1098,3	

генотипа ВГС)									
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексное посещение	0,210277	960,8	x	202,0	x	182411,7	
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1414,8	x	8,0	x	7178,7	x
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,275509	3113,5	x	857,8	x	774483,1	x
онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,04505	4331,7	x	195,1	x	176191,9	x
сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	1883,1	x	112,6	x	101672,3	x
болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	3680,7	x	511,6	x	461869,0	x
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	33.10	комплексное посещение	0,018057	1108,4	x	20,0	x	18070,2	x
пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,00097	3651,7	x	3,5	x	3198,9	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,017087	964,0	x	16,5	x	14871,6	

2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3225,9	x	105,9	x	95622,1	
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	32620,9	x	2262,1	x	2042394,5	x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	80141,8	x	1153,1	x	1041122,1	x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	117837,9	x	87,3	x	78833,6	x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций)	34.3	случай лечения	0,001288	62806,9	x	80,9	x	73044,4	x
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	-	-		-		-	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:	35	X	0,176524	55749,7	x	9841,1	x	8885331,4	x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,014138	103020,2	x	1456,5	x	1315052,9	x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	167914,0	x	390,7	x	352787,3	x

4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,00043	259394,0	x	111,5	x	100644,9	
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	351396,1	x	66,6	x	60088,7	
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	211159,8	x	99,6	x	89954,1	
4.6. Трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1299928,4	x	33,1	x	29898,4	
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации	0,007318	244868,0	x	1791,9	x	1617842,8	
5. Медицинская реабилитация	36	x	x	x	x	x	x		x
5.1. В амбулаторных условиях	36.1	комплексные посещения	0,003371	27169,8	x	91,6	x	82704,9	x
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,00318	29883,2	x	95,0	x	85794,7	x
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,005869	57836,7	x	339,4	x	306476,7	x

6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	x	x	x	201,3	x	181780,8	x
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38	-			x	0,7	x	552,8	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			x	-	x		x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1. В амбулаторных условиях:	41	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			x	-	x		x
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			x	-	x		x
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			x	-	x		x
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение							
женщины	41.3.1								
мужчины	41.3.2								
2.1.4. Посещения с иными целями	41.4	посещения			x	-	x		x
2.1.5. Посещения по неотложной форме	41.5	посещения			x	-	x		x

2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	41.6	обращение			x	-	x		x
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация			x		x		
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация			x		x		
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	41.7								
компьютерная томография	41.7.1	исследования			x	-	x		x
магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследования			x	-	x		x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследования			x	-	x		x
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследования			x	-	x		x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследования			x	-	x		x
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследования			x	-	x		x

ПЭТ-КТ	41.7.7	исследования			х	-	х		х
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	41.7.8	исследования			х		х		
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследования			х		х		
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследования			х		х		
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследования			х		х		
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексное посещение			х		х		
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение			х		х		
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное посещение			х	-	х		х
онкологических заболеваний	41.9.1	комплексное посещение			х	-	х		х
сахарного диабета	41.9.2	комплексное посещение			х	-	х		х

болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексное посещение			x	-	x		x
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	41.10	комплексное посещение			x	-	x		x
пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексное посещение			x		x		
пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексное посещение			x		x		
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексное посещение			x		x		
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения			x		x		x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	42.1	случай лечения			x		x		x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			x		x		x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций)	42.3	случай лечения			x		x		x

3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	43	X			x		x		x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации			x	-	x		x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации			x	-	x		x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации							
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации							
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации							
4.6. Трансплантация почки	43.6	случай госпитализации							

4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация	44	х	х	х	х	х	х	х	х
5.1. В амбулаторных условиях	44.1	комплексные посещения	0,000022	27169,8	х	0,7	х	547,6	х
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			х	-	х		х
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			х	-	х		х
6. Расходы на ведение дела СМО	45	-	х		х	-	х	5,2	х
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46		х	х	х	279,4	х	252307,2	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов			х	-	х		х
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	Х	х	х	х	х	х	х	х
2.1. В амбулаторных условиях:	49	Х	х	х	х	х	х	х	х
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение			х	-	х		х
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение			х	-	х		х

для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение			x	-	x		x
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение							
женщины	49.3.1								
мужчины	49.3.2								
2.1.4. Посещения с иными целями	49.4	посещение			x	-	x		x
2.1.5. Посещения в неотложной форме	49.5	посещение			x	-	x		x
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	49.6	обращение			x	-	x		x
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация			x		x		
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультация			x		x		
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	49.7								
компьютерная томография	49.7.1	исследование			x	-	x		x
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование			x	-	x		x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование			x	-	x		x

эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследов ания			x	-	x		x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследов ания			x	-	x		x
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.6	исследов ания			x	-	x		x
ПЭТ-КТ	49.7.7	исследов ания			x	-	x		x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	49.7.8	исследов ания			x		x		
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследов ания			x		x		
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследов ания			x		x		
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследов ания			x		x		
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам вскармливания, в том числе:	49.8	комплекс ное посещен ие							
школа сахарного диабета	49.8.1	комплекс ное посещен ие							

2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение			x		x		x
онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение			x		x		x
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение			x		x		x
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение			x		x		x
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение			x	-	x		x
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение			x		x		
пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение			x		x		
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексное посещение			x		x		
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской	50	случай лечения			x		x		x

реабилитации, в том числе:									
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случай лечения			x		x		x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения			x		x		x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций)	50.3	случай лечения			x		x		x
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	X			x		x		x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации			x	-	x		x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации			x	-	x		x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации							
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации							

4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализации							
4.6. Трансплантация почки	51.6	случай госпитализации							
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	51.7	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация	52	X			x	-	x		x
5.1. В амбулаторных условиях	52.1	комплексные посещения			x	-	x		x
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения			x	-	x		x
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации			x	-	x		x
6. Паллиативная медицинская помощь ⁷ (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий	53	x	x	x	x	258,9	x	233771,1	
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	53.1	посещений			x		x		x

6.1.1. Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений			x	-	x		x
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений			x	-	x		x
в том числе для детского населения	53.1.2.1	посещений			x		x		x
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0,069	3749,3	x	258,9	x	233771,1	x
в том числе детского населения	53.2.1	койко-день							
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения			x		x		x
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	x	x	x	2,6	x	2374,4	x
8. Иные расходы	55	-	x	x	x	17,9	x	16161,7	x
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	-	x	x	8047,0	23073,5	7150221,0	20832508,2	100

¹ Без учета финансовых средств консолидированного бюджета Ивановской области на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затрат, не вошедших в тариф). Средние нормативы объема оказания и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Ивановской области.

² Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи устанавливаются Правительством Ивановской области. Средний норматив финансовых затрат за счет средств бюджета Ивановской области 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) устанавливается Правительством Ивановской области за счет средств областного бюджета.

³ Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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

предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответственно - ТП ОМС, базовая программа ОМС)			в том числе:	сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)		в бюджет ТФОМС ¹ в том числе:	медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	средств МБТ в бюджет ТФОМС		ОМС			ОМС сверх базовой программы ОМС	
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%
1	2	3	4 = 5+6	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		х	х	х	х	х	х	7962,2	-	7003600,5	100	-	-
I. Нормируемая медицинская помощь	A	-	-	-	-	-	-	-	2529,4	-	2224854,4	31,7	-	-
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС ² , в том числе:	2	вызов	0,0282	0,0282	-	2754,6	2754,6	-	77,8	-	68410,9	1	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	-	-	х	-	-	х	-	х	-	-	х	х
скорая медицинская	4	вызов	0,0001	0,0001	-	103935,0	103935,0	-	10,4	-	9146,3	0,1	-	-

помощь при санитарно-авиационной эвакуации														
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5	-	-	-	-	-	-	-	599,0	-	526907,5	7,5	-	-
2.1. В амбулаторных условиях:	6	-	-	-	-	-	-	-	599,0	-	526907,5	7,5	-	-
2.1.1. С профилактической и иными целями ³ , в том числе:	7	посещение	0,355	0,355		1067,0	1067,0	-	379,3	-	333608,9	4,7	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	7.1	посещение	-	-	x	-	-	x	-	x	-	-	x	x
2.1.2. В связи с заболеваниями - обращениями ⁴ , в том числе:	8	обращение	0,147	0,147	-	1491,2	1491,2	-	219,7	-	193298,6	2,8	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	8.1	обращение	-	-	x	-	-	x	-	x	-	-	x	x
2.2. В условиях дневных стационаров ⁵ , в том числе:	9	случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	9.1	случай лечения	-	-	x	-	-	x	-	x	-	-	x	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) ⁵ , в том числе:	10	случай лечения	0,004	0,004	-	28142,7	28142,7	-	122,7	-	107899,2	1,5	-	-

не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай лечения	-	-	x	-	-	x	-	x	-	-	x	x
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11	-	-	-	-	-	-	-	1729,9	-	1521636,8	21,7	-	-
4.1. В условиях дневных стационаров ⁵ , в том числе:	12	случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случай лечения	-	-	x	-	-	x	-	x	-	-	x	x
4.2. В условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случай госпитализации	0,015	0,015	-	115275,5	115275,5	-	1729,9	-	1521636,8	21,7	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случай госпитализации	0,0006	0,0006	x	12500,0	12500,0	x	7,4	x	6500,0	0,1	x	x
5. Паллиативная медицинская помощь:	14	-	-	-	-	-	-	-	75,6	-	66536,6	0,95	-	-
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий), всего, в том числе:	15	посещение	0,0388	0,0388	-	1951,0	1951,0	-	75,6	-	66536,6	0,95	-	-
посещение по паллиативной медицинской помощи без	15.1	посещение	0,0179	0,0179	-	677,5	677,5	-	12,1	-	10677,1	0,15	-	-

учета посещений на дому патронажными бригадами														
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15.2	посещение	0,0209	0,0209	-	3045,1	3045,1	-	63,5	-	55859,5	0,8	-	-
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,00238 7	0,00238 7	-	3393,4	3393,4	-	8,1	-	7126,1	0,1	-	-
5.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	16	койко-день	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара ⁶	17	случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	х	х	х	х	х	х	х	1542,3	-	1356610,2	19,4	-	-
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях,	18	х	х	х	х	х	х	х	921,2	-	810335,1	11,6	-	-

подведомственных исполнительному органу субъекта Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации), за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	19		0,0016	0,0016	-	308576,4	308576,4	-	486,2	-	427686,8	6,1	-	-
7.1. Не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной	19.1		0,0009	0,0009	x	334633,7	334633,7	x	310,8	x	273395,7	3,9	x	x

постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2025 г. № 2188 (далее - Программа)														
7.2. Дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения 1 к Программе	19.2		0,0007	0,0007	x	271161,9	271161,9	x	175,4	x	154291,1	2,2	x	x
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	20		-	-	x	-	-	x	134,8	x	118588,3	1,7	x	x
8.1. Финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	20.1	x	x	x	x	x	x	x	-	x	-	-	x	x
8.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных	20.2	x	x	x	x	x	x	x	134,8	x	118588,3	1,7	x	x

медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС														
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том числе:	В	х	х	х	х	х	х	х	3890,5	х	3422135,9	48,9	х	х
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания	21	х	х	х	х	х	х	х	3852,1	х	3388313,4	48,4	х	х
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	22	х	х	х	х	х	х	х	-	х	-	-	х	х
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения	23	х	х	х	х	х	х	х	38,5	х	33822,5	0,5	х	х

заместительной почечной терапии и обратно														
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Таблица 5

Утвержденная стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования Ивановской области по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2027 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы		Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		в % к итогу
					руб.		тыс. руб.		
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		х	х	х	24910,4	х	22490988,0	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261	5471,2	х	1428,0	х	1289293,8	х

2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	х	х	х	х	х	х	х	х
2.1. В амбулаторных условиях:	23	х	х	х	х	х	х	х	х
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2797,8	х	727,9	х	657200,4	х
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), в том числе:	23.2	комплексное посещение	0,439948	3346,4	х	1472,2	х	1329250,3	
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	2517,6	х	127,8	х	115376,6	х
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3)	23.3	комплексное посещение	0,158198	2072,8	х	327,9	х	296064,2	
женщины	23.3.1		0,080980	3273,3	х	265,1	х	239327,3	
мужчины	23.3.2		0,077218	813,9	х	62,8	х	56743,5	
2.1.4. Посещения с иными целями (сумма строк 33.4 + 41.4 + 49.4)	23.4	посещение	2,618238	471,7	х	1235,0	х	1115067,1	х
2.1.5. Посещения в неотложной форме (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещение	0,540000	1125,8	х	607,9	х	548887,2	
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6), из них:	23.6	обращение	1,3359690	2212,4	х	2 955,7	х	2668627,9	
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультация	0,0806670	407,1	х	32,8	х	29649,9	
консультация с применением	23.6.2	консульт	0,0305550	360,4	х	11,0	х	9942,4	

телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 + 49.6.2)		ация							
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	23.7		0,274786	2461,9		679,3	x	613286,9	
компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследов ания	0,057732	3684,9	x	212,7	x	192075,4	x
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследов ания	0,022033	5031,3	x	110,9	x	100087,7	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследов ания	0,122408	794,9	x	97,3	x	87851,6	x
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.4	исследов ания	0,035370	1457,5	x	51,5	x	46545,3	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.5	исследов ания	0,001492	11458,0	x	17,1	x	15433,9	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследов ания	0,027103	2825,7	x	76,6	x	69147,7	

ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследования	0,002141	37130,2	x	79,5	x	71772,7	x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследования	0,003997	5207,2	x	20,8	x	18792,8	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследования	0,000647	15548,3	x	10,1	x	9080,2	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	23.7.10	исследования	0,001241	1181,1	x	1,5	x	1322,8	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследования	0,000622	2093,3	x	1,3	x	1176,8	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе (сумма строк 33.8 + 41.8 + 49.8):	23.8	комплексное посещение	0,2102770	1029,5	x	216,5		195454,7	
школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,005620	1516,0	x	8,5	x	7692,2	
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,275509	3336,1	x	919,1	x	829854,9	
онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4641,5	x	209,1	x	188793,0	

сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	2017,8	x	120,7	x	108945,1	
болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	3943,9	x	548,1	x	494896,3	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексное посещение	0,040988	1280,9	x	52,5	x	47402,3	x
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1 + 41.10.1 + 49.10.1)	23.10.1	комплексное посещение	0,001293	3878,6	x	5,0	x	4526,3	
пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексное посещение	0,039695	1196,3	x	47,5	x	42875,4	
2.1.11 Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.11 + 41.11 + 49.11)	23.11	комплексное посещение	0,0328310	3456,6	x	113,5	x	102460,5	x
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случай лечения	0,069345	34353,7	x	2382,2	x	2150885,2	x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология», (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	84454,8	x	1215,2	x	1097152,3	x

3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	123509,4	x	91,5	x	82627,7	x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	65320,6	x	84,1	x	75967,9	x
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения	-	-	x	-	x	-	x
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего (сумма строк 35+43+51), в том числе:	25	x	0,176524	60620,1	x	10700,9	x	9661570,9	x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	109749,5	x	1126,6	x	1017158,4	x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	176275,9	x	410,2	x	370355,7	x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	25.3	случай госпитализации	0,000430	270465,2	x	116,2	x	104940,5	

4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	366799,5	x	69,5	x	62722,7	
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.5+43.5+51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	223949,2	x	105,7	x	95402,4	
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.6	случай госпитализации	0,000025	1369498,8	x	34,9	x	31498,5	
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7+43.7+51.7)	25.7	случай госпитализации	0,007318	244868,0	x	1 791,9	x	1617842,8	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52):	26	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44.1+52.1)	26.1	комплексные посещения	0,003527	29121,1	x	102,8	x	92727,7	x
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случай лечения	0,003595	31937,9	x	114,8	x	103670,4	x
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случай госпитализации	0,006104	61712,0	x	376,7	x	340094,8	x
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и	27	x			x	258,9	x	233771,1	x

врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий									
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений			x		x		x
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений			x		x		x
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещений			x		x		x
в том числе для детского населения (равно строке 53.1.2.1)	27.1.2.1	посещений			x		x		
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-день	0,069	3749,3	x	258,9	x	233771,1	x
в том числе для детского населения (равно строке 53.2.1)	27.2.1	койко-день			x		x		
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случай лечения			x		x		x
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 37+45 + 54)	28		x	x	x	220,7	x	199256,0	x
8. Иные расходы (равно строке 55)	29		x	x	x	17,9	x	16161,7	x
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)	30		x	x	x	24630,3	x	22238116,1	

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261	5471,2	x	1428,0	x	1289293,8	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1. В амбулаторных условиях:	33	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2797,8	x	727,9	x	657200,4	x
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексное посещение	0,439948	3346,4	x	1472,2	x	1329250,3	x
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2517,6	x	127,8	x	115376,6	x
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,158198	2072,8		327,9		296064,2	
женщины	33.3.1		0,08098	3273,3		265,1		239327,3	
мужчины	33.3.2		0,077218	813,9		62,8		56743,5	
2.1.4. Посещения с иными целями	33.4	посещение	2,618238	471,7	x	1 235,0	x	1115067,1	x
2.1.5. Посещения в неотложной форме	33.5	посещение	0,54	1125,8	x	607,9	x	548887,2	x
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	33.6	обращение	1,335969	2 212,4	x	2 955,7	x	2 668 627,9	x
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	407,1	x	32,8	x	29649,9	

консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	360,4	x	11,0	x	9942,4	
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7	исследования	0,274786	2461,9	x	679,3	x	613286,9	x
компьютерная томография	33.7.1	исследования	0,057732	3684,9	x	212,7	x	192075,4	x
магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследования	0,022033	5031,3	x	110,9	x	100087,7	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследования	0,122408	794,9	x	97,3	x	87851,6	x
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследования	0,03537	1457,5	x	51,5	x	46545,3	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследования	0,001492	11458,0	x	17,1	x	15433,9	x
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследования	0,027103	2825,7	x	76,6	X	69147,7	X
ПЭТ-КТ	33.7.7	исследования	0,002141	37130,2	x	79,5	X	71772,7	X
ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	33.7.8	исследования	0,003997	5207,2	x	20,8	X	18792,8	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследования	0,000647	15548,3	x	10,1	X	9080,2	

определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследования	0,001241	1181,1	x	1,5	X	1322,8	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследования	0,000622	2093,3	x	1,3	X	1176,8	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексное посещение	0,210277	1029,5	x	216,5	X	195454,7	
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1516,0	x	8,5	X	7692,2	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,275509	3336,1	x	919,1	X	829854,9	X
онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,045050	4641,5	x	209,1	X	188793,0	X
сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	2017,8	x	120,7	x	108945,1	x
болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	3943,9	x	548,1	x	494896,3	x
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	33.10	комплексное посещение	0,040988	1280,9	x	52,5	x	47402,3	x

пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,001293	3878,6	x	5,0	x	4526,3	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,039695	1196,3	x	47,5	x	42875,4	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3456,6	x	113,5	x	102460,5	
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	34353,7	x	2382,2	x	2150885,2	x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	84454,8	x	1215,2	x	1097152,3	x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	123509,4	x	91,5	x	82627,7	x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций)	34.3	случай лечения	0,001288	65320,6	x	84,1	x	75967,9	x
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	-	-	x	-	x	-	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:	35	x	0,176524	60620,1	x	10700,9	x	9661570,9	x

4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	109749,5	x	1126,6	x	1017158,4	x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	176275,9	x	410,2	x	370355,7	x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,00043	270465,2		116,2		104940,5	
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	366799,5		69,5		62722,7	
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	223949,2		105,7		95402,4	
4.6. Трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1369498,8		34,9		31498,5	
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации	0,007318	244868,0		1791,9		1617842,8	
5. Медицинская реабилитация	36	x	x	x	x	x	x		x
5.1. В амбулаторных условиях	36.1	комплексные посещения	0,003506	29121,1	x	102,1	x	92168,3	x

5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,003595	31937,9	x	114,8	x	103670,4	x
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,006104	61712,0	x	376,7	x	340094,8	x
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	x	x	x	218,1	x	196876,3	x
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38	-			x	0,7	x	564,7	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			x	-	x		x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1. В амбулаторных условиях:	41	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			x	-	x		x
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			x	-	x		x
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			x	-	x		x

2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение							
женщины	41.3.1								
мужчины	41.3.2								
2.1.4. Посещения с иными целями	41.4	посещение			x	-	x		x
2.1.5. Посещения по неотложной форме	41.5	посещение			x	-	x		x
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	41.6	обращение			x	-	x		x
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация			x		x		
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация			x		x		
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	41.7								
компьютерная томография	41.7.1	исследование			x	-	x		x
магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование			x	-	x		x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование			x	-	x		x
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследование			x	-	x		x

молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследования			x	-	x		x
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследования			x	-	x		x
ПЭТ-КТ	41.7.7	исследования			x	-	x		x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	41.7.8	исследования			x		x		
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследования			x		x		
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследования			x		x		
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследования			x		x		
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексное посещение			x		x		
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение			x		x		
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное			x	-	x		x

		посеще ние							
онкологических заболеваний	41.9.1	комплекс ное посеще ние			x	-	x		x
сахарного диабета	41.9.2	комплекс ное посеще ние			x	-	x		x
болезней системы кровообращения	41.9.3	комплекс ное посеще ние			x	-	x		x
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	41.10	комплекс ное посеще ние			x	-	x		x
пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплекс ное посеще ние			x		x		
пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплекс ное посеще ние			x		x		
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплекс ное посеще ние			x		x		
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения			x		x		x

3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	42.1	случай лечения			x		x		x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			x		x		x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций)	42.3	случай лечения			x		x		x
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	43	x			x		x		x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации			x	-	x		x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации			x	-	x		x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации							
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации							

4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации							
4.6. Трансплантация почки	43.6	случай госпитализации							
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация	44	х	х	х	х	х	х	х	х
5.1. В амбулаторных условиях	44.1	комплексные посещения	0,000021	29121,1	х	0,7	х	559,4	х
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			х	-	х		х
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			х	-	х		х
6. Расходы на ведение дела СМО	45	-	х		х	-	х	5,3	х
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46		Х	Х	Х	279,4	Х	252307,2	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов			х	-	х		х
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением	48	х	х	х	х	х	х	х	х

медицинской реабилитации									
2.1. В амбулаторных условиях:	49	х	х	х	х	х	х	х	х
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение			х	-	х		х
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение			х	-	х		х
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение			х	-	х		х
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение							
женщины	49.3.1								
мужчины	49.3.2								
2.1.4. Посещения с иными целями	49.4	посещение			х	-	х		х
2.1.5. Посещения в неотложной форме	49.5	посещение			х	-	х		х
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	49.6	обращение			х	-	х		х
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация			х		х		
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными	49.6.2	консультация			х		х		

представителями									
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	49.7								
компьютерная томография	49.7.1	исследования			x	-	x		x
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследования			x	-	x		x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследования			x	-	x		x
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследования			x	-	x		x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследования			x	-	x		x
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.6	исследования			x	-	x		x
ПЭТ-КТ	49.7.7	исследования			x	-	x		x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	49.7.8	исследования			x		x		
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследования			x		x		
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследования			x		x		
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим	49.7.11	исследования			x		x		

вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)									
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам вскармливания, в том числе:	49.8	комплексное посещение							
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение							
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение			х		х		х
онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение			х		х		х
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение			х		х		х
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение			х		х		х
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение			х	-	х		х
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение			х		х		

пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение			x		x		
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексное посещение			x		x		
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случай лечения			x		x		x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случай лечения			x		x		x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения			x		x		x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций)	50.3	случай лечения			x		x		x
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	X			x		x		x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации			x	-	x		x

4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации			x	-	x		x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации							
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации							
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализации							
4.6. трансплантация почки	51.6	случай госпитализации							
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	51.7	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация	52	x			x	-	x		x
5.1. В амбулаторных условиях	52.1	комплексные посещения			x	-	x		x
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения			x	-	x		x

5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации			x	-	x		x
6. Паллиативная медицинская помощь ⁷ (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий	53	x	x	x	x	258,9	x	233771,1	
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	53.1	посещений			x		x		x
6.1.1. Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений			x	-	x		x
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений			x	-	x		x
в том числе для детского населения	53.1.2.1	посещений			x		x		x
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0,069	3749,3	x	258,9	x	233771,1	x
в том числе детского населения	53.2.1	койко-день							
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения			x		x		x
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	x	x	x	2,6	x	2374,4	x
8. Иные расходы	55	-	x	x	x	17,9	x	16161,7	x
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	-	x	x	7962,2	24910,4	7003600,5	22490988,0	100

Таблица 6

Утвержденная стоимость Территориальной программы государственных гарантий по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ивановской области (далее - бюджетные ассигнования) на 2028 год

Установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГТ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации (далее - бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответственно - ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГТ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГТ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета Ивановской области на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГТ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ивановской области		Утвержденная стоимость ТПГТ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ивановской области			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС ¹ в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи	%	тысячи	%

											рублей		рублей	
1	2	3	4 = 5+6	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		x	x	x	x	x	x	7970,4	-	7010836,0	100	-	-
I. Нормируемая медицинская помощь	A	-	-	-	-	-	-	-	2529,4	-	2224854,4	31,7	-	-
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС ² , в том числе:	2	вызов	0,0282	0,0282	-	2754,6	2754,6	-	77,8	-	68410,9	1	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	-	-	x	-	-	x	-	x	-	-	x	x
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,0001	0,0001	-	103935,0	103935,0	-	10,4	-	9146,3	0,1	-	-
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5	-	-	-	-	-	-	-	599,0	-	526907,5	7,5	-	-
2.1. В амбулаторных условиях:	6	-	-	-	-	-	-	-	599,0	-	526907,5	7,5	-	-
2.1.1. С профилактической	7	посе-	0,355	0,355		1067,0	1067,0	-	379,3	-	333608,9	4,8	-	-

стационаров ⁵ , в том числе:		лечения												
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случай лечения	-	-	x	-	-	x	-	x	-	-	x	x
4.2. В условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случай госпитализации	0,015	0,015	-	115275,5	115275,5	-	1729,9	-	1521636,8	21,7	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случай госпитализации	0,0006	0,0006	x	12500,0	12500,0	x	7,4	x	6500,0	0,1	x	x
5. Паллиативная медицинская помощь:	14	-	-	-	-	-	-	-	75,6	-	66536,6	0,95	-	-
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий), всего, в том числе:	15	посещение	0,0388	0,0388	-	1951,0	1951,0	-	75,6	-	66536,6	0,95	-	-
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,0179	0,0179	-	677,5	677,5	-	12,1	-	10677,1	0,15	-	-
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15.2	посещение	0,0209	0,0209	-	3045,1	3045,1	-	63,5	-	55859,5	0,8	-	-
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,002387	0,002387	-	3635,9	3635,9	-	8,7	-	7635,4	0,1	-	-

5.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	16	койко-день	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара ⁶	17	случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	х	х	х	х	х	х	х	1550,3	-	1363656,5	19,5	-	-
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу субъекта Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую	18	х	х	х	х	х	х	х	925,3	-	813905,3	11,6	-	-

Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации), за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	19		0,0016	0,0016	-	308576,4	308576,4	-	486,2	-	427686,9	6,1	-	-
7.1. Не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2025 г. № 2188 (далее - Программа)	19.1		0,0009	0,0009	x	334617,3	334617,3	x	310,8	x	273382,4	3,9	x	x
7.2. Дополнительные объемы высокотехнологичной	19.2		0,0007	0,0007	x	271185,4	271185,4	x	175,4	x	154304,5	2,2	x	x

медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения 1 к Программе														
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	20		-	-	x	-	-	x	138,8	x	122064,3	1,7	x	x
8.1. Финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	20.1	x	x	x	x	x	x	x	-	x	-	-	x	x
8.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	20.2	x	x	x	x	x	x	x	138,8	x	122064,3	1,7	x	x

III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том числе:	В	х	х	х	х	х	х	х	3890,7	х	3422325,1	48,8	х	х
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания	21	х	х	х	х	х	х	х	3852,3	х	3388502,6	48,3	х	х
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	22	х	х	х	х	х	х	х	-	х	-	-	х	х
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	23	х	х	х	х	х	х	х	38,5	х	33822,5	0,5	х	х

Утвержденная стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования Ивановской области
по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2028 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы		Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		x	x	x	26727,4	x	24131548,8	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261	5839,0	x	1524,0	x	1375966,2	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1. В амбулаторных условиях:	23	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2983,1	x	776,1	x	700727,2	x

2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), в том числе:	23.2	комплексное посещение	0,439948	3568,1	x	1569,8	x	1417313,5	
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	2684,4	x	136,3	x	123020,7	x
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3)	23.3	комплексное посещение	0,170688	2210,1	x	377,2	x	340598,5	
женщины	23.3.1		0,087373	3490,1	x	304,9	x	275323,5	
мужчины	23.3.2		0,083314	867,8	x	72,3	x	65277,7	
2.1.4. Посещения с иными целями (сумма строк 33.4 + 41.4 + 49.4)	23.4	посещения	2,618238	502,9	x	1316,7	x	1188820,4	x
2.1.5. Посещения в неотложной форме (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещения	0,540000	1200,4	x	648,2	x	585258,6	
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6), из них:	23.6	обращение	1,3359690	2358,9	x	3151,4	x	2845338,2	
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультация	0,0806670	434,1	x	35,0	x	31616,4	
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 + 49.6.2)	23.6.2	консультация	0,0305550	384,3	x	11,7	x	10601,7	
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	23.7		0,275063	2629,9	x	726,4	x	655790,2	

компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследования	0,057732	3929,0	x	226,8	x	204799,1	x
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследования	0,022033	5364,6	x	118,2	x	106718,0	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследования	0,122408	847,6	x	103,8	x	93675,9	x
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.4	исследования	0,035370	1554,0	x	55,0	x	49627,0	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.5	исследования	0,001492	12217,0	x	18,2	x	16456,3	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследования	0,027103	3012,9	x	81,7	x	73728,7	
ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследования	0,002203	38875,7	x	85,6	x	77323,8	x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследования	0,004212	5552,1	x	23,4	x	21114,6	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследования	0,000647	16578,2	x	10,7	x	9681,7	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10	23.7.10	исследования	0,001241	1259,3	x	1,6	x	1410,4	

+ 41.7.10 + 49.7.10)									
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследования	0,000622	2232,6	x	1,4	x	1254,7	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе (сумма строк 33.8 + 41.8 + 49.8):	23.8	комплексное посещение	0,2102770	1097,7	x	230,8	0	208402,7	
школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1		0,005620	1616,4	x	9,1	x	8201,6	
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,275509	3557,1	x	980,0	x	884828,6	
онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4948,9	x	223,0	x	201296,5	
сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	2151,5	x	128,7	x	116163,8	
болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	4205,1	x	584,4	x	527672,8	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексное посещение	0,042831	1401,6	x	60,0	x	54201,3	x
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1 + 41.10.1 + 49.10.1)	23.10.1	комплексное посещение	0,001940	4138,8	x	8,0	x	7251,2	

пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексное посещение	0,040891	1271,7	x	52,0	x	46951,2	
2.1.11 Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.11 + 41.11 + 49.11)	23.11	комплексное посещение	0,0328310	3685,6	x	121,0	x	109248,6	x
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случай лечения	0,069345	36102,5	x	2503,5	x	2260377,5	x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология», (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	88802,8	x	1277,7	x	1153637,2	x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	129282,2	x	95,8	x	86489,8	x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	67932,4	x	87,5	x	79005,4	x
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения	-	-	x	-	x	-	x

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего (сумма строк 35+43+51), в том числе:	25	x	0,176524	65508,2	x	11563,8	x	10440631,4	x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	116452,0	x	1195,4	x	1079277,1	x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	184760,7	x	429,9	x	388182,2	x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	25.3	случай госпитализации	0,000430	281879,2	x	121,1	x	109369,1	
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	382631,7	x	72,5	x	65430,0	
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.5+43.5+51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	236738,8	x	111,7	x	100850,7	
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.6	случай госпитализации	0,000025	1439664,0	x	36,7	x	33112,3	

4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7+43.7+51.7)	25.7	случай госпитализации	0,007318	244868,0	x	1 791,9	x	1617842,8	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52):	26	x	x	x	x	x	x	x	x
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44.1+52.1)	26.1	комплексные посещения	0,003667	31057,3	x	114,0	x	102831,7	x
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случай лечения	0,00395	33979,9	x	134,2	x	121172,3	x
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случай госпитализации	0,00635	65567,4	x	416,3	x	375897,9	x
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий	27	x			x	258,9	x	233771,1	x
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений			x		x		x
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений			x		x		x
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещений			x		x		x
в том числе для детского населения (равно строке 53.1.2.1)	27.1.2.1	посещений			x		x		

6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-день	0,069	3749,3	x	258,9	x	233771,1	x
в том числе для детского населения (равно строке 53.2.1)	27.2.1	койко-день			x		x		
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случай лечения			x		x		x
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 37+45 + 54)	28		x	x	x	237,2	x	214211,2	x
8. Иные расходы (равно строке 55)	29		x	x	x	17,9	x	16161,7	x
из строки 20:									
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)	30		x	x	x	26447,3	x	23878676,3	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261	5839,0	x	1524,0	x	1375966,2	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1. В амбулаторных условиях:	33	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2983,1	x	776,1	x	700727,2	x
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексное посещение	0,439948	3568,1	x	1569,8	x	1417313,5	x
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2684,4	x	136,3	x	123020,7	x

2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,170688	2210,1		377,2		340598,5	
женщины	33.3.1		0,087373	3490,1		304,9		275323,5	
мужчины	33.3.2		0,083314	867,8		72,3		65277,7	
2.1.4. Посещения с иными целями	33.4	посещения	2,618238	502,9	x	1 316,7	x	1188820,4	x
2.1.5. Посещения в неотложной форме	33.5	посещения	0,54	1 200,4	x	648,2	x	585258,6	x
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	33.6	обращение	1,335969	2358,9	x	3151,4	x	2845338,2	x
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	434,1	x	35,0	x	31616,4	
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	384,3	x	11,7	x	10601,7	
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7	исследования	0,275063	2629,9	x	726,4	x	655790,2	x
компьютерная томография	33.7.1	исследования	0,057732	3929,0	x	226,8	x	204799,1	x
магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследования	0,022033	5364,6	x	118,2	x	106718,0	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследования	0,122408	847,6	x	103,8	x	93675,9	x
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследования	0,03537	1554,0	x	55,0	x	49627,0	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследования	0,001492	12217,0	x	18,2	x	16456,3	x

патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследования	0,027103	3012,9	x	81,7	x	73728,7	x
ПЭТ-КТ	33.7.7	исследования	0,002203	38875,7	x	85,6	x	77323,8	x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	33.7.8	исследования	0,004212	5552,1	x	23,4	x	21114,6	x
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследования	0,000647	16578,2	x	10,7	x	9681,7	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследования	0,001241	1259,3	x	1,6	x	1410,4	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследования	0,000622	2232,6	x	1,4	x	1254,7	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексное посещение	0,210277	1097,7	x	230,8	x	208402,7	
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1616,4	x	9,1	x	8201,6	x
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,275509	3557,1	x	980,0	x	884828,6	x
онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,04505	4948,9	x	223,0	x	201296,5	x

сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	2151,5	x	128,7	x	116163,8	x
болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	4205,1	x	584,4	x	527672,8	x
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	33.10	комплексное посещение	0,042831	1401,6	x	60,0	x	54201,3	x
пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,00194	4138,8	x	8,0	x	7251,2	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,040891	1271,7	x	52,0	x	46951,2	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3685,6	x	121,0	x	109248,6	
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	36102,5	x	2503,5	x	2260377,5	x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	88802,8	x	1277,7	x	1153637,2	x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	129282,2	x	95,8	x	86489,8	x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением федеральных медицинских организаций)	34.3	случай лечения	0,001288	67932,4	x	87,5	x	79005,4	x

3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	-	-	x	-	x	-	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:	35	x	0,176524	65508,2	x	11563,8	x	10440631,4	x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	116452,0	x	1195,4	x	1079277,1	x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	184760,7	x	429,9	x	388182,2	x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,00043	281879,2	x	121,1	x	109369,1	
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	382631,7	x	72,5	x	65430,0	
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	236738,8	x	111,7	x	100850,7	
4.6. Трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1439664,0	x	36,7	x	33112,3	

4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации	0,007318	244868,0	x	1791,9	x	1617842,8	
5. Медицинская реабилитация	36	x	x	x	x	x	x		x
5.1. В амбулаторных условиях	36.1	комплексные посещения	0,003647	31057,3	x	113,3	x	102271,7	x
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,00395	33979,9	x	134,2	x	121172,3	x
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,00635	65567,4	x	416,3	x	375897,9	x
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	x	x	x	234,6	x	211831,5	x
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38	-			x	0,7	x	565,3	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			x	-	x		x
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1. В амбулаторных условиях:	41	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			x	-	x		x
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			x	-	x		x

для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			x	-	x		x
2.1.3. Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение							
женщины	41.3.1								
мужчины	41.3.2								
2.1.4. Посещения с иными целями	41.4	посещения			x	-	x		x
2.1.5. Посещения по неотложной форме	41.5	посещения			x	-	x		x
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	41.6	обращение			x	-	x		x
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация			x		x		
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация			x		x		
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	41.7								
компьютерная томография	41.7.1	исследования			x	-	x		x
магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследования			x	-	x		x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследования			x	-	x		x
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследования			x	-	x		x

молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследования			x	-	x		x
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследования			x	-	x		x
ПЭТ-КТ	41.7.7	исследования			x	-	x		x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	41.7.8	исследования			x		x		
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследования			x		x		
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследования			x		x		
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследования			x		x		
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексное посещение			x		x		
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение			x		x		
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное посещение			x	-	x		x

онкологических заболеваний	41.9.1	комплексное посещение			x	-	x		x
сахарного диабета	41.9.2	комплексное посещение			x	-	x		x
болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексное посещение			x	-	x		x
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	41.10	комплексное посещение			x	-	x		x
пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексное посещение			x		x		
пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексное посещение			x		x		
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексное посещение			x		x		
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения			x		x		x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	42.1	случай лечения			x		x		x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			x		x		x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением	42.3	случай лечения			x		x		x

федеральных медицинских организаций)									
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	43	x			x		x		x
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации			x	-	x		x
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации			x	-	x		x
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации							
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации							
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации							
4.6. Трансплантация почки	43.6	случай госпитализ							

		ации							
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация	44	х	х	х	х	х	х	х	х
5.1. В амбулаторных условиях	44.1	комплексные посещения	0,00002	31057,3	х	0,7	х	560,0	х
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			х	-	х		х
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			х	-	х		х
6. Расходы на ведение дела СМО	45	-	х		х	-	х	5,3	х
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46		х	х	х	279,4	х	252307,2	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов			х	-	х		х
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	х	х	х	х	х	х	х	х
2.1. В амбулаторных условиях:	49	х	х	х	х	х	х	х	х
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение			х	-	х		х
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение			х	-	х		х
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение			х	-	х		х

		посещение							
2.1.3. Диспансеризация по оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение							
женщины	49.3.1								
мужчины	49.3.2								
2.1.4. Посещения с иными целями	49.4	посещения			x	-	x		x
2.1.5. Посещения в неотложной форме	49.5	посещения			x	-	x		x
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	49.6	обращение			x	-	x		x
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация			x		x		
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультация			x		x		
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	49.7								
компьютерная томография	49.7.1	исследования			x	-	x		x
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследования			x	-	x		x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследования			x	-	x		x
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследования			x	-	x		x

молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследования			x	-	x		x
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.6	исследования			x	-	x		x
ПЭТ-КТ	49.7.7	исследования			x	-	x		x
ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	49.7.8	исследования			x		x		
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследования			x		x		
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследования			x		x		
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследования			x		x		
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам вскармливания, в том числе:	49.8	комплексное посещение							
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение							
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение			x		x		x

онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение			x		x		x
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение			x		x		x
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение			x		x		x
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение			x	-	x		x
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение			x		x		
пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение			x		x		
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексное посещение			x		x		
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случай лечения			x		x		x
3.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случай лечения			x		x		x
3.2. Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения			x		x		x
3.3. Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (за исключением	50.3	случай лечения			x		x		x

федеральных медицинских организаций)									
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	х			х		х		х
4.1. Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации			х	-	х		х
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации			х	-	х		х
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации							
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации							
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализации							
4.6. трансплантация почки	51.6	случай госпитализ							

		ации							
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	51.7	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация	52	х			х	-	х		х
5.1. В амбулаторных условиях	52.1	комплексные посещения			х	-	х		х
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения			х	-	х		х
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации			х	-	х		х
6. Паллиативная медицинская помощь ⁷ (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий	53	х	х	х	х	258,9	х	233771,1	
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	53.1	посещений			х		х		х
6.1.1. Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений			х	-	х		х
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений			х	-	х		х
в том числе для детского населения	53.1.2.1	посещений			х		х		х

6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0,069	3749,3	x	258,9	x	233771,1	x
в том числе детского населения	53.2.1	койко-день							
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения			x		x		x
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	x	x	x	2,6	x	2374,4	x
8. Иные расходы	55	-	x	x	x	17,9	x	16161,7	x
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	-	x	x	7970,4	26272,4	7010836,0	24131548,8	100

Приложение 5
к Территориальной программе
госгарантий

**Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой
с профилактическими и иными целями, на 1 жителя/застрахованное
лицо на 2026 год**

№ п/п	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		бюджетные ассигнования бюджета Ивановской области	средства ОМС
1.	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4 + 5+12+13), в том числе:	0,352	3,707171
2.	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1 посещение для проведения диспансерного наблюдения)	-	0,260168
3.	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:	-	0,439948
3.1.	для проведения углубленной диспансеризации	-	0,050758
4.	III. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	-	0,145709
4.1.	женщины	-	0,074587
4.2.	мужчины	-	0,071122
5.	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 9 + 10 + 11), в том числе:	0,352	2,618238
6.	Норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7 + 8), в том числе:	0,0384	-
7.	Норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0177	-
8.	Норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,0206	-
9.	Объем разовых посещений в связи с заболеванием	-	1,381343
10.	Объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и другие)	0,311	0,960531

11.	Объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	-	0,276364
12.	V. Посещения с профилактическими целями центров здоровья	-	0,0328310
13.	VI. Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, в том числе	-	0,2102770
14.	школа с сахарного диабета	-	0,005620
	Справочно:	-	
	объем посещений центров здоровья		
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	-	0,040426
	объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации	-	0,119116
	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением I посещения)	-	0,275509

П Е Р Е Ч Е Н Ь
медицинских организаций, оказывающих
высокотехнологичную медицинскую помощь в 2026 году

1. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница».
2. Областное бюджетное учреждение здравоохранения Ивановской области «Областная детская клиническая больница».
3. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн».
4. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной онкологический диспансер».
5. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4».
6. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 7».
7. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница».
8. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер».
9. Общество с ограниченной ответственностью «Ивановская клиника офтальмохирургии».
10. Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Иваново.
11. Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Европа».
12. Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Ивастремед».

П Е Р Е Ч Е Н Ь
медицинских организаций, участвующих в оказании
паллиативной медицинской помощи в 2026 году

1. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной онкологический диспансер».
2. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «1-я городская клиническая больница».
3. Областное бюджетное учреждение здравоохранения Ивановской области «Областная детская клиническая больница».
4. Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИЦИНА».
5. Общество с ограниченной ответственностью «Добрый День».
6. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница».
7. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Родниковская центральная районная больница».
8. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница».
9. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Юрьевецкая центральная районная больница».

П Е Р Е Ч Е Н Ь

медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов

1. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной онкологический диспансер».
2. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «1-я городская клиническая больница».
3. Областное бюджетное учреждение здравоохранения Ивановской области «Областная детская клиническая больница».
4. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница».
5. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 4» (Детский консультативно-диагностический центр).
6. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной кожно-венерологический диспансер».
7. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кардиологический диспансер».
8. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной противотуберкулезный диспансер имени М.Б. Стоюнина».
9. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское».
10. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановский областной наркологический диспансер».
11. Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

П Е Р Е Ч Е Н Ь**исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых
в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного
возраста по оценке репродуктивного здоровья**

1. Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация) проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска их развития.

2. Первый этап диспансеризации включает:

а) у женщин:

прием (осмотр) врачом - акушером-гинекологом;

пальпацию молочных желез;

осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;

микроскопическое исследование влагалищных мазков;

у женщин в возрасте 21 - 49 лет один раз в 5 лет - определение ДНК-вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом полимеразной цепной реакции. Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки при положительном результате анализа на вирус папилломы человека;

у женщин в возрасте 18 - 29 лет - проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

б) у мужчин:

прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии - врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

3. Второй этап диспансеризации проводится по результатам первого этапа диспансеризации в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний включает:

а) у женщин:

в возрасте 30 - 49 лет - проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла;

ультразвуковое исследование молочных желез;
повторный прием (осмотр) врачом - акушером-гинекологом;
б) у мужчин:

спермограмму;

микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;

повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии - врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

П Е Р Е Ч Е Н Ь
исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых
в рамках углубленной диспансеризации

1. Первый этап углубленной диспансеризации (далее - диспансеризация), который проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации:

- а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- б) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и выше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или интенсивность которых повысилась);
- в) проведение спирометрии или спирографии;
- г) общий (клинический) анализ крови развернутый;
- д) биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
- е) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) средней степени тяжести и выше;
- ж) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
- з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

2. Второй этап диспансеризации, который проводится по результатам первого этапа диспансеризации в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния):

- а) проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- б) проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

в) дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).

**Примерные программы
исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах
медицины здорового долголетия) и направленных на выявление
изменений в организме человека, которые могут привести
к преждевременной активации механизмов старения
и формированию факторов риска развития заболеваний**

1. Для определения преждевременной активации иммуновоспалительного механизма старения проводятся следующие исследования:

клинический анализ крови с СОЭ;

общий анализ мочи;

биохимическое исследование крови для определения уровня ферритина, С-реактивного белка, интерлейкина-6, цинка и магния, а также фактора некроза опухоли в случае отклонения в сторону увеличения показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

2. Для определения инсулинорезистентности, гликирования и преждевременной активации метаболического механизма старения проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

инсулина;

глюкозы;

гликозилированного гемоглобина (HbA1c);

у мужчин - тестостерона общего и свободного;

у женщин - эстрадиола;

глобулина, связывающего половые гормоны;

тиреотропного гормона (ТТГ);

дегидроэпиандростерон-сульфата и инсулиноподобного фактора роста 1 (ИФР-1) в случае отклонения в сторону увеличения показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

3. Для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения (выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний (далее - предриски) сердечно-сосудистой системы), регенерации тканей проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

малонового диальдегида (оксидативный стресс);

холестерина общего;

триглицеридов;

холестерина липопротеидов низкой плотности и липопротеидов

очень низкой плотности;
 холестерина липопротеидов высокой плотности;
 аполипопротеина b;
 липопротеида (a);
 мочевой кислоты;
 омега-3-индекса;
 гомоцистеина;
 витамина B12;
 фолиевой кислоты;
 Д-димера;
 железа;
 трансферрина;
 натрия;
 хлора;
 калия;

про-натрийуретрического пептида в случае отклонения в сторону увеличения показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

4. Для оценки преждевременной активации механизма старения, связанного с дисбактериозом кишечника, проводится 16-S секвенирование микробиома кишечника (при наличии инфраструктуры для проведения исследования).

5. Для раннего выявления предриска развития нарушений опорно-двигательной системы (остеопороза и (или) саркопении) проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

кальция ионизированного и общего;
 фосфора;
 25-ОН-витамина D;
 щелочной фосфатазы;

C-терминального телопептида сыворотки (I типа) при наличии инфраструктуры для проведения исследования.

6. Для раннего выявления предрисков развития нарушения обмена веществ, ожирения и связанных с этим заболеваний проводятся:

биоимпедансометрия;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

7. Для раннего выявления признаков снижения когнитивных функций и нарушений психоэмоционального состояния проводятся:

исследование с использованием зарегистрированных программных продуктов для оценки когнитивных функций и психоэмоционального состояния;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

Приложение 12
к Территориальной программе
госгарантий

**Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний)
с оптимальной длительностью лечения до 3 дней (включительно)**

Код КСГ	Наименование
В стационарных условиях	
st02.001	Осложнения, связанные с беременностью
st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
st02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)
st02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)
st02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)
st03.002	Ангинебротический отек, анафилактический шок
st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе *
st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети *
st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети *
st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети *
st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)
st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети
st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)

st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) *
st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) *
st16.005	Сотрясение головного мозга
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
st19.182	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) *
st19.183	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) *
st19.184	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) *
st19.185	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) *
st19.186	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) *
st19.187	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) *
st19.188	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) *
st19.189	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) *
st19.190	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) *
st19.191	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) *
st19.192	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) *
st19.193	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) *
st19.194	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) *
st19.195	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14) *

st19.196	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15) *
st19.197	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16) *
st19.198	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17) *
st19.199	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18) *
st19.200	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19) *
st19.201	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20) *
st19.202	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21) *
st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)
st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)
st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)

st21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
st30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)
st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)
st32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина *
st36.020	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 1)
st36.021	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 2)
st36.022	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 3)
st36.023	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 4)
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
st36.024	Радиойодтерапия
st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)

st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 19) *
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 20) *
st36.048	Досуточная госпитализация в диагностических целях
st36.049	Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)
В условиях дневного стационара	
ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода
ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)
ds02.007	Аборт медикаментозный
ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)
ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе *
ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети *
ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети *
ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети *
ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) *
ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) *
ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ (только для федеральных медицинских организаций)
ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования
ds19.157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) *
ds19.158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) *
ds19.159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме

ds19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22) *
ds19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 23) *
ds19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 24) *
ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)
ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)
ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
ds20.006	Замена речевого процессора
ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов
ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин
ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина *
ds36.011	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций)
ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)

ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 19) *
ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 20) *
ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии

* При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения.

Приложение 13
к Территориальной программе
госгарантий

Перечень и целевые значения критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций, подлежащие к включению в договоры, заключаемые ТФОМС Ивановской области со страховой медицинской организацией в соответствии со статьей 38 Федерального закона № 326-ФЗ

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Показатель
1.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц информированием о необходимости пройти профилактический осмотр или диспансеризацию (процентов)	процент	70
2.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, информированием о необходимости явки к врачу в целях прохождения диспансерного наблюдения (процентов)	процент	70
3.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц профилактическими осмотрами и диспансеризацией (процентов)	процент	40
4.	Доля застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, прошедших в полном объеме осмотра и исследования в рамках диспансерного наблюдения (процентов)	процент	50
5.	Число подготовленных и направленных в медицинские организации, проводящие профилактические осмотры и диспансеризацию, предложений по организации таких осмотров и диспансеризации (в расчете на количество медицинских организаций, проводящих профилактические осмотры и диспансеризацию, с которыми конкретной страховой медицинской организацией заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию)	единиц	по итогам анкетирования, обращений/жалоб
6.	Число застрахованных в конкретной организации лиц, которым в течение отчетного периода оказана помощь в предъявлении претензий к медицинским организациям в связи с отказом в оказании медицинской помощи или некачественным оказанием медицинской помощи и взиманием денежных средств за оказание медицинской помощи путем предоставления им консультаций (в расчете на 1000 застрахованных в конкретной организации лиц)	человек	0,7