



ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.03.2026 № 85

Великий Новгород

О территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» Правительство Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемую территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

2. Действие постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2026 года.

3. Опубликовать постановление в газете «Новгородские ведомости» и на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

**Губернатор
Новгородской области**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 274C92E17CC2DADA64894FBF004A4D1E
Владелец: Дронов Александр Валентинович
Действителен с 15.10.2025 по 08.01.2027
Дата подписания: 02.03.2026

А.В. Дронов

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи 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 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее Программа) 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, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи населению Новгородской области, критерии доступности и качества медицинской помощи.

1.2. Программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, разработанных, в том числе, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения, проживающего на территории Новгородской области (далее население Новгородской области), основанных на данных медицинской статистики, а также климатических и географических особенностей Новгородской области и транспортной доступности медицинских организаций Новгородской области (далее медицинские организации).

1.3. Предоставление медицинской помощи населению Новгородской области в рамках Программы осуществляется в медицинских организациях, указанных в приложении № 1 к Программе.

1.4. Предоставление специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет средств областного бюджета, осуществляется в медицинских организациях, указанных в приложении № 2 к Программе.

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

2.1. В рамках Программы (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.

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

Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее участники специальной военной операции), оказание медицинской помощи в рамках Программы осуществляется во внеочередном порядке.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации») определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от филиала в Новгородской области Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, определяет порядок организации 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 в Новгородской области Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», в том числе в целях организации доезда участника специальной военной операции до медицинской организации.

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

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в Новгородскую 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 его 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.

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

В 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-санитарной помощи, который направляет ее министру труда, семейной и социальной политики Новгородской области.

После получения указанной информации министр труда, семейной и социальной политики Новгородской 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 министр труда, семейной и социальной политики Новгородской 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.

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.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Программой, 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 функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация, предоставляемая участнику специальной военной операции, при наличии медицинских показаний может включать продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

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

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.

Санаторно-курортной организацией, в которую могут быть направлены участники специальной военной операции с учетом состояния их здоровья, в соответствии с пунктом 12 постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» на территории Новгородской области является областное автономное учреждение здравоохранения «Валдайский областной санаторий «Загорье».

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

Министерством здравоохранения Российской Федерации организуется предоставление медицинской помощи участникам специальной военной операции, супругу (супруге) участника 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 федеральной медицинской организацией консультаций профильным медицинским организациям Новгородской области очно и с использованием телемедицинских технологий.

Порядок зубного протезирования (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) и получения участниками специальной военной операции, постоянно проживающим в Новгородской области, лекарственных препаратов во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований областного бюджета приведены в приложениях №№ 15, 16 к Программе соответственно.

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

Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, министерством здравоохранения Новгородской области обеспечивается доступная медицинская помощь, в том числе на дому. В целях обеспечения доступности медицинской помощи инвалидам, проживающим в отдаленных населенных пунктах и сельской местности министерство здравоохранения Новгородской области вправе организовать доставку таких групп населения в медицинские организации и обратно по месту жительства с использованием транспортных средств (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи) соответствующих медицинских организаций и организаций социального обслуживания, в том числе закупленных в рамках национальных проектов, включая национальный проект «Демография». Оплата такой доставки осуществляется за счет средств областного бюджета.

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, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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 или иного лица (привлекаемого ближайшим родственником или законным представителем) для осуществления ухода осуществляется на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемического режима (при наличии).

Министерство здравоохранения Новгородской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы указанные лица, и территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области осуществляют контроль доступности 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).

Для получения первичной врачебной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу (далее прикрепившееся лицо, прикрепленное население), 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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью

специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь, 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 декабря 2025 года № 2188 (далее Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

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

При выписке пациента, нуждающегося в последующем диспансерном наблюдении, из медицинской организации, оказавшей ему специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, информация о пациенте в виде выписки из медицинской карты стационарного больного, форма которой утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, 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 Новгородской 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.

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках базовой (территориальной) программы обязательного медицинского страхования застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам (далее застрахованные лица) комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Новгородской области 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 может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Министерство здравоохранения Новгородской области при подготовке в комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Новгородской области предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, 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.

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

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 и осуществляется за счет бюджетных ассигнований областного бюджета.

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

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения бесплатно.

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

Медицинская эвакуация, в том числе между субъектами Российской Федерации, осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

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

Министерство здравоохранения Новгородской 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 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2.7. Медицинская реабилитация

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, указанных в приложении № 3 к Программе, 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 обязательного медицинского страхования, устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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.

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 Программе), 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, проводящих медицинскую реабилитацию.

2.8. Паллиативная медицинская помощь

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

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 от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, организует оказание ему паллиативной первичной медицинской помощи медицинскими работниками, включая медицинских работников 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.

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, принятой в Новгородской области.

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета 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 министерство здравоохранения Новгородской 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 государственной программы Новгородской области «Развитие здравоохранения Новгородской области», включающей указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

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

В целях оказания медицинской помощи гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, министерством здравоохранения Новгородской области организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями в порядке, установленном Программой.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках программы обязательного медицинского страхования 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.

Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют министерство здравоохранения Новгородской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы по обязательному медицинскому страхованию лица (далее застрахованные лица), находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области.

При выявлении в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные Программой.

2.10. Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения

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 областного бюджета 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.

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 медицинскими организациями, оказывающими 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 министерство здравоохранения Новгородской области.

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

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).

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.

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.

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 организации), оказавшей специализированную или высокотехнологичную медицинскую помощь.

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

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.

Федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленное население и оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, вправе организовать оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации медицинскими работниками федеральных медицинских организаций вне таких медицинских организаций, в порядке, установленном пунктом 21 части 1 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе при оказании медицинской помощи в неотложной форме, включая медицинскую помощь при острых респираторных вирусных

инфекциях и новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

При оказании в рамках реализации Программы 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 перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2025 года № 3867-р, и медицинскими изделиями, включенными в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 года № 3053-р, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому в соответствии с перечнем, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 июля 2025 года N 398н.

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.

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 Программы 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 10 Программы);

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;

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

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;

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

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;

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

аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни;

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;

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 (тирозиномия); 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; среднепочечная 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 (Верднига-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты); X-сцепленная адренолейкодистрофия; дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (AADCD) - новорожденные, родившиеся живыми;

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.

Исполнительные органы Новгородской области, уполномоченные Правительством Новгородской области, в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведут 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 установлению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивают эффективность такой помощи.

Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Программы, 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.

Регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагнозы 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.

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

онкология", в случаях и при соблюдении условий, которые установлены порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

4. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

4.1. Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Программы.

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, 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 территориальную программу обязательного медицинского страхования;

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

специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств 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.

4.2. Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому

страхованию устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» тарифным соглашением, заключаемым между министерством здравоохранения Новгородской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Новгородской области, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Новгородской области в установленном порядке.

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 четырехсот тысяч рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до одного миллиона 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 Новгородской области и их подсистем осуществляется за счет средств областного бюджета.

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 Новгородской области 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.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе обязательного медицинского страхования 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.

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

Руководители медицинских организаций и министерство здравоохранения Новгородской 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.

4.3. Профилактические медицинские осмотры

В рамках проведения профилактических мероприятий министерство здравоохранения Новгородской области обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и в субботу, а также предоставляют 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 № 4 к Программе.

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

Перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также порядок их работы размещаются министерством здравоохранения Новгородской области на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

Медицинские организации, в том числе федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

Информирование граждан о возможности прохождения углубленной диспансеризации осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" 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 № 4 к Программе.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), граждан в течение 3 рабочих дней в установленном порядке направляется на дополнительные обследования и 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.

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 № 5 к Программе. 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).

Министерство здравоохранения Новгородской 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.

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

Лица из числа граждан, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению 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 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 декабря 2025 года № 2188, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в территориальной программе обязательного медицинского страхования.

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 Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской 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 соответствующую 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.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области осуществляет мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, а также осуществляет 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 передает агрегированные сведения Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дополнительная оплата труда медицинских работников по проведению

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

При 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 обязательного медицинского страхования, в том числе за счет средств работодателей, личных средств граждан и иных источников, установленных законодательством Российской Федерации. В этих целях министерство здравоохранения Новгородской области организует:

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 медицинскими организациями и медицинскими организациями частной формы собственности.

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 этому 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.

4.4. 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).

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) может быть организовано 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 (далее врач по медицине здорового долголетия).

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.

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 №17 к Программе 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.

Если в течение предыдущих 6 месяцев обратившийся гражданин уже проходил исследования, указанные в примерных программах исследований, 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.

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.

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 гражданин 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.

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.

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.

В целях коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния министерство здравоохранения Новгородской 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 (при наличии инфраструктуры для проведения таких исследований).

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 медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Новгородской области, за счет областного бюджета вправе закупать медицинские изделия и программное обеспечение, не включенные в стандарт оснащения центра здоровья, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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.

Министерство здравоохранения Новгородской 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 населения Новгородской 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.

4.5. Диспансерное наблюдение за гражданами

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) Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Новгородской области, а также министерству здравоохранения Новгородской области для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Медицинские организации с использованием Единого портала государственных услуг Российской Федерации или регионального портала государственных услуг 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).

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 медицинской организацией, участвующей в базовой (территориальной) программе обязательного медицинского страхования 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 Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской 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 Программы, 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 в течение 3 рабочих дней после получения указанных

результатов.

В этом случае Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской 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.

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

Министерством здравоохранения Российской Федерации даются разъяснения по порядку проведения диспансерного наблюдения работающих граждан, а также осуществляет его мониторинг.

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 установления диагноза.

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом осуществляется с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Новгородской области, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования 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.

За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов может осуществляться финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением пациентам с артериальной гипертензией и сахарным диабетом медицинских изделий, необходимых для проведения дистанционного наблюдения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, а также расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений. Медицинские изделия, необходимые для проведения дистанционного наблюдения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, могут быть также приобретены за счет личных средств граждан.

4.6. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

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

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

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

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

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36.2 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

Медицинские работники медицинских организаций, организуют проведение консультаций 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 Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Новгородской области, а также министерству здравоохранения Новгородской области

для проведения анализа и принятия управленческих решений.

В тарифном соглашении устанавливается 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 от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", 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.

4.7. Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации

При реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации:

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 Новгородской области, на территории которой 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 патологоанатомических 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 школ сахарного диабета и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания;

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

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 клинικο-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 государственных гарантий субъекта Российской Федерации для оплаты случаев госпитализации не применяются клинικο-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 случаях 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 № 6 к Программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа, а также за исключением случаев, когда в соответствии с Программой для оплаты случаев госпитализации не применяются клинко-статистические группы заболеваний;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинко-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинко-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 согласно приложению № 6 к Программе, 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);

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

по подушевому нормативу финансирования;

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

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

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 профилям "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 (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, 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 (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, 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 с пациентами, являющимися жителями отдаленных и малонаселенных районов.

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 отдаленных 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 обязательного медицинского страхования.

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 телемедицинских и (или) дистанционных технологий и передачей соответствующих медицинских документов в электронном виде, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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 Программой.

В целях соблюдения сроков оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме маршрутизация пациентов осуществляется в наиболее приближенные к месту нахождения 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 обязательного медицинского страхования, экстренная медицинская помощь застрахованным лицам оплачивается в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, за исключением категории тяжелых пациентов, в том числе пострадавших в результате чрезвычайной ситуации.

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 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 исполнительным органам субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, имеющие лицензию на предоставление работ (услуг) по лабораторной генетике, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертизы направляются страховыми медицинскими организациями в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области и рассматриваются на заседаниях комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Новгородской области при решении вопросов о распределении медицинскими организациями объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

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

лекарственной 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.

С целью организации проведения противоопухолевой лекарственной терапии в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования министерством здравоохранения Новгородской области при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов рекомендуется при возможности организовать проведение совместных закупок, либо совместных конкурсов или аукционов на основании заключенных в соответствии с Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона.

5. Финансовое обеспечение Программы

5.1. Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, областного бюджета и средства обязательного медицинского страхования.

5.2. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 3 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, 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 обязательного медицинского страхования (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 обязательного медицинского страхования (за исключением случаев, когда территориальной программой государственных гарантий установлен иной источник финансирования, - за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации), 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);

скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации);
специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь,

включенная в разделе I 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 29 декабря 2025 года № 2188, 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;

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

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 обязательного медицинского страхования, в указанных медицинских организациях.

5.3. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Новгородской области, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II Перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащего в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение № 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 декабря 2025 года № 2188), оказываемой:

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

медицинскими организациями;

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

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

медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов

медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

расширенного неонатального скрининга;

медицинской помощи, предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемой в федеральных медицинских организациях;

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

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

закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, по перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке 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 Министерству здравоохранения Российской Федерации;

в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет - за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, "Круг добра", в соответствии с порядком приобретения лекарственных препаратов и медицинских изделий для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим или хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей, установленным Правительством Российской Федерации;

закупки противовирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных 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;

закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

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

предоставления в установленном порядке областному бюджету субвенций на

оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

мероприятий, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640;

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

дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 января 2021 года №16 "О создании Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, "Круг добра", в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, и осуществляемых в том числе за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, "Круг добра".

5.4. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренной в программе обязательного медицинского страхования;

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

первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной помощи при заболеваниях, не включенных 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), 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 обязательного медицинского страхования, и лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами;

специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных 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);

паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в условиях дневного стационара и стационарных условиях, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, в соответствии с разделом II Перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащего в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение № 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 декабря 2025 года № 2188);

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 обязательного медицинского страхования, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь в хосписах и домах сестринского ухода;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследования донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, в медицинских организациях;

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;

расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

расходов на проведение медицинских профилактических осмотров и диспансеризации мужчин и женщин в возрасте 18 - 39 лет, направленных на раннее выявление заболеваний и факторов риска, в том числе репродуктивной системы.

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

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.

Субъектом Российской Федерации, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, в порядке, установленном законом такого субъекта Российской Федерации, осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

5.5. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется:

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

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

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

пренатальная (дородовая) диагностика 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;

зубное протезирование отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ "О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации";

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;

обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации.

5.6. В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования) 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. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета в установленном порядке оказывается медицинская помощь, предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, 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, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики и центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделений медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе 3 Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, 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 обязательного медицинского страхования (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 применение телемедицинских и/или дистанционных технологий при оказании медицинской помощи.

Проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и соответствующих бюджетов с учетом подведомственности медицинских организаций федеральным органам исполнительной власти, исполнительным органам Новгородской области соответственно:

в случае смерти пациента при оказании медицинской помощи в стационарных

условиях (результат госпитализации) в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных в том числе с употреблением психоактивных веществ, а также умерших в медицинских организациях, оказывающих специализированную паллиативную помощь;

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

Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией, порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 2022 года № 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.

Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Новгородской области осуществляет распределение объемов медицинской помощи, утвержденных территориальной программой обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями, включая федеральные медицинские организации, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации, за исключением объемов и соответствующих им финансовых средств, предназначенных для оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами данного субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.

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

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.

Средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории Новгородской области, в которой выдан полис обязательного медицинского страхования, могут направляться медицинскими организациями на возмещение расходов за предоставленную медицинскую помощь по видам и условиям ее

оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Утвержденная стоимость Программы по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов указана в приложении № 7 к Программе.

Утвержденная стоимость Программы по видам и условиям оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Новгородской области (далее бюджетные ассигнования) на 2026, 2027 и 2028 годы и утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования Новгородской области по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026, 2027 и 2028 годы указаны в приложении № 8 к Программе.

6. Нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования

6.1. Нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026-2028 годы приведены в приложении № 9 к Программе.

Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на одного жителя/одно застрахованное лицо на 2026 год указаны в приложении № 10 к Программе.

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на одного жителя в год, по программе обязательного медицинского страхования - в расчете на одно застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой.

В норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включаются объемы медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

В норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях по профилю "психиатрия" и "психотерапия", включаются объемы медицинской помощи по оказанию услуг психотерапевтическими кабинетами, кабинетами медико-психологического консультирования, кабинетами/отделениями медико-психологической помощи в амбулаторных условиях, психосоматическими отделениями в медицинских организациях.

Оплата за медицинскую помощь в стационарных условиях, оказанную в экстренной форме не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам, осуществляется по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке министерству здравоохранения Новгородской области. Средства областного бюджета предоставляются медицинским организациям в виде субсидии на иные цели.

В Новгородской области на основе перераспределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания устанавливаются дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одного жителя и нормативы объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо с учетом этапов оказания

медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей Новгородской области, в том числе приоритетности финансового обеспечения первичной медико-санитарной помощи.

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (за исключением федеральных медицинских организаций) на одно застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи на 2026 - 2028 годы составляют:

для посещений с профилактическими и иными целями:

Таблица 1 - Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи на 2026 – 2028 годы

Этап (уровень) оказания медицинской помощи	Норматив объема медицинской помощи за счет		
	средств обязательного медицинского страхования	областного бюджета	средств обязательного медицинского страхования и областного бюджета
I	0,972212	-	0,972212
II	0,904894	-	0,904894
III	0,741132	-	0,741132
ИТОГО	2,618238	-	2,618238

в неотложной помощи:

Таблица 2 - Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи на 2026 - 2028 годы

Этап (уровень) оказания медицинской помощи	Норматив объема медицинской помощи за счет		
	средств обязательного медицинского страхования	областного бюджета	средств обязательного медицинского страхования и областного бюджета
I	0,193390	-	0,193390
II	0,216188	-	0,216188
III	0,130422	-	0,130422
ИТОГО	0,540000	-	0,540000

в связи с заболеваниями (обращениями):

Таблица 3 - Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи на 2026 - 2028 годы

Этап	Норматив объема медицинской помощи за счет
------	--

(уровень) оказания медицинско й помощи	2026 год			2027 год			2028 год		
	средств обязательно го медицинско го страхования	областног о бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования и областного бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования	областног о бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования и областного бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования	областног о бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования и областного бюджета
I	0,765235	-	0,765235	0,765370	-	0,765370	0,765511	-	0,765511
II	0,411921	-	0,411921	0,411921	-	0,411921	0,411921	-	0,411921
III	0,162184	-	1,162184	0,162184	-	0,162184	0,162184	-	0,162184
ИТОГО	1,339340	-	1,339340	1,339475	-	1,339475	0,339616	-	1,339616

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи в условиях дневных стационаров (за исключением федеральных медицинских организаций) на одно застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи на 2026 - 2028 годы составляют:

Таблица 4 - Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи на 2026 - 2028 годы

Этап (уровень) оказания медицинско й помощи	Норматив объема медицинской помощи за счет								
	2026 год			2027 год			2028 год		
	средств обязательно го медицинско го страхования	областног о бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования и областного бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования	областног о бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования и областного бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования	областног о бюджета	средств обязательно го медицинско го страхования и областного бюджета
I	0,029573	-	0,029573	0,029686	-	0,029686	0,029804	-	0,029804
II	0,026326	-	0,026326	0,026326	-	0,026326	0,026326	-	0,026326
III	0,016259	-	0,016259	0,016259	-	0,016259	0,016259	-	0,016259
ИТОГО	0,072158	-	0,072158	0,072271	-	0,072271	0,072389	-	0,072389

Норматив объема медицинской помощи для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (за исключением федеральных медицинских организаций) на одно застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками медицинской помощи на 2026 - 2028 годы составляет:

Таблица 5 - Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи на 2026 - 2028 годы

Этап (уровень) оказания медицинско й помощи	Норматив объема медицинской помощи за счет								
	2026 год			2027 год			2028 год		
	средств обязательног о медицинског о страхования	областног о бюджета	средств обязательног о медицинског о страхования и областного бюджета	средств обязательног о медицинског о страхования	областног о бюджета	средств обязательног о медицинског о страхования и областного бюджета	средств обязательног о медицинског о страхования	областног о бюджета	средств обязательног о медицинског о страхования и областного бюджета
I	0,023755	-	0,023755	0,023990	-	0,023990	0,024236	-	0,024236
II	0,076314	-	0,076314	0,076314	-	0,076314	0,076314	-	0,076314
III	0,082324	-	0,082324	0,082324	-	0,082324	0,082324	-	0,082324
ИТОГО	0,182393	-	0,182393	0,182628	-	0,182628	0,182874	-	0,182874

Для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) за счет средств областного бюджета на 2026 - 2028 годы - 0,092 койко-дня на одного жителя.

Таблица 6 - Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи

Этап (уровень) оказания медицинской помощи	Норматив объема медицинской помощи за счет		
	средств обязательного медицинского страхования	областного бюджета	средств обязательного медицинского страхования и областного бюджета
I	-	0,056	0,056
III	-	0,036	0,036
ИТОГО	-	0,092	0,092

Прогнозный объем специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, с учетом нормативов, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов", которые не включаются в Программу и не учитываются при определении объема ее финансового обеспечения, на 2026 год составляет:

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров - 0,003348 случая лечения на одно застрахованное лицо;

для медицинской помощи (включая высокотехнологичную) в стационарных условиях - 0,012997 случая госпитализации на одно застрахованное лицо.

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

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

6.2. Подушевые нормативы финансового обеспечения Программы составляют:

в 2026 году за счет средств областного бюджета (в расчете на одного жителя) – 7534,0 рубля, 2027 году – 7467,7 рубля и 2028 году – 7451,5 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенции Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на одно застрахованное лицо) – 22 752,9 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" – 515,1 рублей, в 2027 году – 24 590,2 рублей, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" – 572,3 рубля, в 2028 году – 26 408,4 рублей, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" – 633,1 рубля.

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, колоноскопии, первичном или повторном посещении врача по медицинской профилактике, профилактическом и диспансерном приеме 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 крови при проведении дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

В рамках подушевого норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования установлены дифференцированные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо по видам, формам, условиям и этапам оказания медицинской помощи с учетом особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, уровня и структуры заболеваемости населения, а также климатических и географических особенностей Новгородской области.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, районных центрах и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Новгородской области устанавливаются коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше, плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

Для расчета стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их обособленных подразделениях (включая врачебные амбулатории), расположенных в сельской местности, на отдаленных территориях, в поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. 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 тыс. человек, - не менее 1,113;

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

Для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицам в возрасте 65 лет и старше, применяется 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».

Подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (взрослое население) для центральных районных, районных и участковых больниц не может быть ниже подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, обслуживающих взрослое городское население. Применение понижающих коэффициентов при установлении подушевых нормативов финансирования недопустимо.

Подушевой норматив финансирования для федеральных медицинских организаций (за исключением образовательных организаций высшего образования) и негосударственных медицинских организаций, являющихся единственными медицинскими организациями в конкретном населенном пункте, не может быть ниже базового подушевого норматива финансирования для медицинских организаций, расположенных в крупных городах. Финансовое обеспечение указанных медицинских организаций рассчитывается исходя из численности прикрепленного к ним взрослого населения и среднего размера подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с учетом установленных в тарифном соглашении коэффициентов половозрастного состава и коэффициентов дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, на отдаленных территориях, в поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек.

При невозможности проведения в медицинской организации, к которой прикреплен застрахованный гражданин, исследований или консультаций специалистов, учтенных в подушевом нормативе финансирования на прикрепившихся лиц, такие медицинские услуги оказываются в иных медицинских организациях по направлению врача и оплачиваются в порядке, установленном в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 7 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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 приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года N 202н, составляет на 2026 год:

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 101 до 800 человек, - 1 533,7 тыс. рублей;

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 801 до 1500 человек, - 3 067,5 тыс. рублей;

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 1501 до 2000 человек, - 3 067,5 тыс. рублей.

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

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

При этом размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) должен обеспечивать сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации

от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы в соответствующем регионе.

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

Подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов устанавливаются с учетом региональных особенностей и коэффициентов дифференциации и доступности медицинской помощи, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 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», в целях обеспечения выполнения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, в том числе в части заработной платы медицинских работников.

7. Условия предоставления медицинской помощи

7.1. Условия оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи:

определение лечащим врачом объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента;

наличие очередности (в соответствии с «листом ожидания» по видам медицинской помощи и диагностических исследований):

оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в соответствии со сроками ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, указанными в разделе 19 Программы;

ожидание оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

направление лечащим врачом пациента на госпитализацию в плановом порядке в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения;

оказание медицинской помощи на дому при невозможности пациента посетить медицинскую организацию по состоянию здоровья (при этом оказание медицинской помощи на дому не учитывается как консультативный прием);

определение показаний к лечению пациента в круглосуточном стационаре, стационарах дневного пребывания всех типов, в больнице (отделении) сестринского ухода лечащим врачом;

направление пациента на консультацию, обследование, лечение в другие медицинские организации.

Перечень категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, указан в приложении № 11 к Программе.

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, указан в приложении № 12 к Программе.

Транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места проведения заместительной почечной

терапии и обратно осуществляется в рамках предоставления мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в соответствии с областным законом от 27.03.2015 № 740-ОЗ «О государственной социальной помощи малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, социальной поддержке отдельным категориям граждан, в том числе лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации», доставка пациентов с тяжелой формой заболевания осуществляется санитарным транспортом медицинской организации в пределах средств, предусмотренных областным бюджетом.

7.2. Условия оказания стационарной медицинской помощи:

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 - 7 рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

в случае госпитализации больных с заболеваниями и состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной форме, диагностические исследования, необходимые для оценки состояния больного и уточнения клинического диагноза, должны быть проведены в пределах первого часа нахождения больного в стационаре, мероприятия для лечения заболевания, включая назначение лекарственных препаратов, начинаются с первых минут поступления больного в стационар;

решение о назначении того или иного вмешательства, диагностических исследований, лекарственных препаратов, указанных в стандарте медицинской помощи, принимается лечащим врачом с учетом состояния больного, течения заболевания, фиксируется в первичной медицинской документации (медицинской карте стационарного больного) и подтверждается наличием письменного согласия пациента;

проведение хирургических операций преимущественно эндоскопическими методами при наличии условий и отсутствии противопоказаний у пациента;

возможность размещения больных в палатных отделениях стационаров общесоматического профиля, в том числе дневных, с количеством мест в палате не более 4;

размещение пациентов в маломестных палатах при соблюдении условий, указанных в разделе 13 Программы;

предоставление поста индивидуального ухода по медицинским показаниям;

соблюдение условий пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний в соответствии с разделом 12 Программы;

определение объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента лечащим врачом.

7.3. Наличие у граждан при обращении за медицинской помощью полиса обязательного медицинского страхования граждан при реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования обязательно, за исключением случая, указанного в пункте 7.4 Программы.

7.4. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется независимо от наличия у пациента полиса обязательного медицинского страхования, документов, удостоверяющих личность, и регистрации по месту жительства (месту пребывания) на территории Новгородской области.

Подстанции скорой медицинской помощи организуются с расчетом 20-минутной транспортной доступности. Выездная бригада скорой медицинской помощи осуществляет немедленный выезд и прибытие к пациенту (на место происшествия) в пределах

норматива времени, установленного для данной административной территории с учетом климатических и географических особенностей. При наличии медицинских показаний осуществляется транспортировка пациента в медицинскую организацию.

7.5. Во всех основных подразделениях медицинской организации на видном месте помещается доступная наглядная информация:

- полное и сокращенное наименование юридического лица, его ведомственная принадлежность, место нахождения, режим работы - рядом с каждым предназначенным для граждан входом в здание медицинской организации, у регистратуры в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях, в приемном отделении и холле для посетителей в стационарах;

- копия лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня разрешенных работ и услуг;

- права пациента, предусмотренные Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», - у регистратуры амбулаторно-поликлинической медицинской организации, в приемном отделении и холле для посетителей стационара, у кабинетов администрации медицинской организации;

- часы работы служб медицинской организации и специалистов;

- перечень оказываемых бесплатно видов медицинской помощи;

- перечень платных медицинских услуг, их стоимость и порядок оказания;

- правила пребывания пациента в медицинской организации;

- место нахождения и служебные телефоны вышестоящего органа управления медицинской организацией;

- наименование, место нахождения и телефоны страховых медицинских организаций, обеспечивающих обязательное медицинское страхование населения, прикрепленного к медицинской организации (обеспечивается страховыми медицинскими организациями).

Информация о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи размещается медицинскими организациями на их официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

7.6. Порядок представления пациенту (его представителям) информации о состоянии его здоровья и проводимом обследовании и лечении определяется законодательством Российской Федерации.

7.7. При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан:

- оказание медицинских услуг, назначение и применение лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, включенных в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, компонентов крови, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по медицинским показаниям на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, - в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии;

- размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов - по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

- создание условий пребывания в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний, а с ребенком-

инвалидом, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - независимо от возраста ребенка-инвалида;

транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

транспортировка и хранение в морге поступившего для исследования биологического материала, трупов пациентов, умерших в медицинских и иных организациях, и утилизация биологического материала;

медицинская деятельность, связанная с донорством органов и тканей человека, в том числе костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, в целях трансплантации (пересадки), включающая проведение мероприятий по медицинскому обследованию донора, обеспечение сохранности донорских органов и тканей до их изъятия у донора, изъятие донорских органов и тканей, хранение и транспортировку донорских органов и тканей.

7.8. Граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) в соответствии с разделом 8 Программы.

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

8.1. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы он имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 216н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», и на выбор врача в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача», с учетом согласия врача.

8.2. Для получения первичной 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). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Решение вопроса о прикреплении пациента к медицинской организации находится в компетенции руководителя данной медицинской организации.

8.3. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме

выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

8.4. Лицам, имеющим право на выбор врача и выбор медицинской организации, но не реализовавшим это право, до момента реализации указанного права первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в медицинских организациях, в которых указанные лица находились на медицинском обслуживании, врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) и фельдшерами, осуществлявшими медицинское обслуживание указанных лиц.

8.5. Действие пунктов 8.1 - 8.4 Программы не распространяется на отношения по выбору медицинской организации при оказании медицинской помощи военнослужащим и приравненным к ним в организации оказания медицинской помощи лицам, а также задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста.

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

Правом на внеочередное оказание медицинской помощи в рамках Программы в соответствии с Федеральным законом от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах", Законом Российской Федерации от 15 января 1993 года № 4301 - 1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы", Федеральным законом от 9 января 1997 года № 5-ФЗ "О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы", Федеральным законом от 20 июля 2012 года № 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов", Указом Президента Российской Федерации от 02 октября 1992 года № 1157 "О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов", областными законами от 11 ноября 2005 года № 557-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан", от 08 сентября 2006 года № 710-ОЗ "О ветеранах труда Новгородской области", от 27 марта 2015 года № 750-ОЗ "О статусе и мерах социальной поддержки многодетных семей, проживающих на территории Новгородской области" обладают следующие категории граждан:

инвалиды войны;

участники Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий;

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Севастополя», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Сталинграда»;

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой

Отечественной войны в портах других государств;

члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации и органов государственной безопасности, прокуроров и следователей органов прокуратуры Российской Федерации, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации и полные кавалеры ордена Славы, члены их семей (супруга (супруг), родители, дети в возрасте до 18 лет, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения);

вдовы (вдовцы) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;

Герои Социалистического Труда, Герои Труда Российской Федерации и полные кавалеры ордена Трудовой Славы;

вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;

труженики тыла;

ветераны труда;

ветераны военной службы;

ветераны труда Новгородской области;

лица, награжденные нагрудным знаком "Почетный донор России", а также граждане Российской Федерации, награжденные нагрудным знаком "Почетный донор СССР" и постоянно проживающие на территории Российской Федерации;

инвалиды I и II групп, дети-инвалиды и лица, сопровождающие таких детей;

члены многодетных семей.

Внеочередное оказание медицинской помощи осуществляется при предъявлении указанными гражданами удостоверений установленного образца или иного документа, подтверждающего статус, а также при наличии медицинских показаний.

Правом на внеочередное оказание медицинской помощи в рамках Программы обладают участники специальной военной операции на основании документов, подтверждающих участие в специальной военной операции, и члены их семей на основании документов, подтверждающих статус члена семьи участника специальной военной операции.

При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, в амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию регистратура организует запись пациента на прием к врачу вне очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление в первоочередном порядке.

Предоставление плановой стационарной медицинской помощи и амбулаторной медицинской помощи в условиях дневных стационаров гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне основной очередности.

Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации по представлению лечащего врача или заведующего отделением, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания.

Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинских услуг отдельным категориям граждан, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

10.1. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый 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, осуществляется бесплатно для пациента.

10.2. Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, необходимыми для оказания 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 в соответствии с формулярным перечнем медицинской организации, сформированным на основании действующих перечней жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, утверждаемых распоряжениями Правительства Российской Федерации (далее формулярный перечень).

10.3. Формулярный перечень разрабатывается формулярной комиссией медицинской организации, состав которой утверждается руководителем медицинской организации.

Формулярный перечень включает лекарственные препараты, необходимые для осуществления лечебного процесса, на основании стандартов оказания медицинской помощи и перечней жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств". Формулярный перечень лекарственных препаратов формируется по международным непатентованным наименованиям, а при их отсутствии - группировочным наименованиям, а в случае их отсутствия - по торговым наименованиям.

10.4. При оказании медицинской помощи в рамках Программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания согласно утвержденным в установленном порядке стандартам

медицинской помощи.

10.5. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

10.6. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении граждан, проживающих в Новгородской области, осуществляется за счет средств областного бюджета:

10.6.1. В соответствии с перечнями групп населения и категорий заболеваний, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", областным законом от 10.05.2007 № 97-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в области здравоохранения", со стандартами оказания амбулаторно-поликлинической помощи, на основании Перечня лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, согласно приложению № 12 к Программе, и Перечня лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, в соответствии с приложением № 13 к Программе;

10.6.2. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента».

10.7. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении граждан, проживающих в Новгородской области, осуществляется за счет средств федерального бюджета:

10.7.1. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» и перечнем централизованно закупаемых за счет средств федерального бюджета лекарственных препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации;

10.7.2. Отдельных категорий граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

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

Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови

и ее компонентов осуществляются государственным областным бюджетным учреждением здравоохранения «Новгородская областная станция переливания крови», а также медицинскими организациями, имеющими в своем составе отделения переливания крови.

Обеспечение донорской кровью и ее компонентами (эритроцитсодержащими, тромбоцитсодержащими, плазмой и ее составляющими) медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках Программы осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Новгородской области от 13.12.2013 № 439 «Об установлении Порядка безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи для медицинских организаций области, медицинских организаций уполномоченных органов местного самоуправления, образовательных организаций, научных организаций, подведомственных органам исполнительной власти области, а также организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Непосредственное переливание компонентов крови больным производится лечащими врачами, прошедшими обучение по переливанию крови и компонентов крови.

10.9. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием, включая специализированное лечебное питание, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи. Лечебное питание предоставляется не реже 3 раз в день согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

При оказании первичной медико-санитарной медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается (при этом в дневных стационарах должно быть предусмотрено место для приема пищи пациентами).

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

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

мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний:

проведение противоэпидемических мероприятий;

организация и проведение иммунопрофилактики в рамках национального и регионального календарей прививок;

выявление больных инфекционными заболеваниями;

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

мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний путем проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения и включаемых в них исследований и консультаций (порядок и сроки проведения которых утверждаются нормативными правовыми актами Российской Федерации и Новгородской области), в том числе:

профилактические осмотры детского населения, включая медицинские осмотры несовершеннолетних: профилактические, предварительные при поступлении в

образовательные организации и периодические в период обучения в них;

диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, которая проводится в стационарных организациях системы здравоохранения;

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

диспансеризация определенных групп взрослого населения (1 раз в 3 года от 18 до 39 лет включительно, ежегодно в возрасте 40 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, предусмотренные порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

диспансеризация инвалидов Великой Отечественной войны, лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда", "Житель осажденного Севастополя", "Житель осажденного Сталинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), проводится ежегодно;

краткосрочная диспансеризация лиц, перенесших острые заболевания, включая отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации;

диспансерное наблюдение женщин в период беременности и осуществление мер по предупреждению аборт;

проведение профилактических медицинских осмотров взрослого населения, проведение скрининговых исследований в первичном звене здравоохранения (рентгенофлюорографические, цитологические исследования, маммография и другие исследования);

осуществление санитарно-гигиенического обучения населения;

проведение «школ здоровья» для пациентов;

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, с целью своевременного предупреждения обострений и осложнений заболеваний, предотвращения инвалидизации и преждевременной смертности;

дородовой и послеродовой патронаж, осуществляемый медицинскими работниками медицинских организаций;

мероприятия по формированию здорового образа жизни;

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

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

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

индивидуальное профилактическое консультирование лиц с выявленными факторами риска неинфекционных заболеваний: курением, артериальной гипертензией, высоким уровнем холестерина крови, избыточной массой тела, гиподинамией;

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

консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха;

разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни;
 осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни, факторов риска развития заболеваний.

**12. Условия пребывания в медицинских организациях
 при оказании медицинской помощи в стационарных условиях,
 включая предоставление спального места и питания,
 при совместном нахождении одного из родителей, иного члена
 семьи или иного законного представителя в медицинской
 организации в стационарных условиях с ребенком до достижения
 им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного
 возраста - при наличии медицинских показаний**

12.1. Условия госпитализации в медицинские организации:

обязательным условием является наличие направления на плановую госпитализацию и данных догоспитального обследования;

госпитализация пациента в медицинскую организацию по экстренным показаниям должна осуществляться в максимально короткие сроки, время нахождения больного в приемном покое при плановой госпитализации не должно превышать 3 часов.

12.2. Пациенты размещаются в палатах.

12.3. Пациенты, женщины в период беременности, родов и послеродовой период обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с физиологическими нормами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

12.4. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение (без обеспечения питания и койко-места) с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

12.5. Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях независимо от возраста ребенка в течение всего периода лечения. Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается при совместном нахождении в медицинской организации:

с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - независимо от возраста ребенка-инвалида;

с ребенком до достижения им возраста четырех лет;

с ребенком в возрасте старше четырех лет - при наличии медицинских показаний.

12.6. 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.

12.7. 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.

13. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации

13.1. Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) производится с соблюдением действующих санитарно-гигиенических требований и норм.

13.2. Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) производится при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)».

13.3. Оснащение маломестных палат (боксов) осуществляется в соответствии со стандартами оснащения, установленными порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

13.4. Совместное размещение пациентов допускается с учетом имеющихся нозологических форм (заболеваний), пола и тяжести состояния пациента.

13.5. 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).

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

14.1. Медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию, предоставляется детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний на общих основаниях в соответствии с условиями, установленными Программой.

14.2. Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, производится в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

14.3. Обязательным условием предоставления медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

15. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии

возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту

15.1. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований (при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту) транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, оказываются:

санитарным транспортом медицинской организации, в которой отсутствуют необходимые диагностические возможности, медицинское сопровождение при этом обеспечивается также указанной медицинской организацией;

в случае необходимости перевозки транспортом пациента, требующего специального медицинского оборудования, аппаратуры слежения, специального персонала, обученного оказанию скорой (неотложной) медицинской помощи, такие транспортные услуги предоставляются службой (подразделениями) скорой (неотложной) медицинской помощи.

15.2. При невозможности проведения требующихся специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда был госпитализирован больной, после стабилизации его состояния пациент переводится в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть проведены в полном объеме. Госпитализация больного в стационар, перевод из одной медицинской организации в другую осуществляются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю (медицинская эвакуация).

16. Условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, а также профилактических осмотров несовершеннолетних

16.1. 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.

16.2. Диспансеризация определенных групп населения проводится в сроки и на условиях, установленных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации).

16.3. Диспансеризация проводится в два этапа. Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает:

16.3.1. Для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года:

проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1 - 11 пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

проведение мероприятий скрининга, направленного на ранее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению № 2 к Порядку проведения

профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья врачом-терапевтом;

прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации;

16.3.2. Для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):

проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1 - 10 пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

проведение мероприятий скрининга, направленного на ранее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению № 2 к Порядку проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);

проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья;

прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации;

16.3.3. Для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):

проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1 - 10 пункта 16 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

проведение мероприятий скрининга, направленного на ранее выявление онкологических заболеваний, согласно приложению № 2 к Порядку проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;

общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);

проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья;

прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.

В случае если при обращении гражданина для прохождения профилактического медицинского осмотра, диспансеризации установлено, что исследование не проводилось ранее в сроки, рекомендованные в пунктах 16, 17 Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, то исследование проводится при обращении,

график последующих исследований смещается согласно рекомендуемой частоте проведения исследования.

16.4. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация осуществляются медицинскими организациями (иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность) независимо от организационно-правовой формы, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по "медицинским осмотрам профилактическим", "терапии" или "общей врачебной практике (семейной медицине)", "акушерству и гинекологии" (для лицензий на осуществление медицинской деятельности, выданных до вступления в силу постановления Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 года N 291 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")") или "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)", "акушерскому делу" или "лечебному делу", "офтальмологии", "неврологии", "оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации)", "хирургии" или "колопроктологии", "рентгенологии", "клинической лабораторной диагностике" или "лабораторной диагностике", "функциональной диагностике", "ультразвуковой диагностике", "урологии", "эндоскопии".

16.5. Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

16.6. Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство), данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

16.7. Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры проводятся в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных организациях для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, и другие категории.

16.8. Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в сроки и на условиях, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения».

16.9. Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

16.10. Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся в рамках Программы, в том числе в рамках территориальной программы обязательного

медицинского страхования.

16.11. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних согласно приложению № 1 к Порядку прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 211н (далее Перечень исследований).

16.12. Профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в Перечне исследований.

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации специалистов и диагностические исследования для диспансеризации населения, в том числе детского, могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке.

Данные о результатах осмотров врачами-специалистами, проведенных исследований, рекомендации врачей-специалистов по проведению профилактических мероприятий и лечению, а также общее заключение с комплексной оценкой состояния здоровья вносятся в медицинскую документацию в установленном порядке.

Перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, приведен в приложении № 1 к Программе.

Перечень медицинских организаций, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов в соответствии с порядком применения лекарственных средств у больных по жизненным показаниям приведен в приложении № 14 к программе.

17. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основании которых проводится комплексная оценка уровня и динамики показателей (таблицы 7, 8).

Таблица 7 - Целевые значения критериев качества медицинской помощи

№ п/п	Критерии качества медицинской помощи	2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5
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 (%)	2,2	2,3	2,4
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних (%)	2,1	2,2	2,3

3.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года (%)	7,3	7,4	7,5
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры (%)	0,03	0,04	0,05
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (%)	96	98	98
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (%)	не менее 50,0	не менее 50,0	не менее 50,0
7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (%)	47,0	48,0	49,0
8.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (%)	8,0	9,0	10,0
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 (%)	не менее 25,0	не менее 25,0	не менее 25,0
10.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой (%)	70,0	70,0	70,0
11.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов	не менее	не менее	не менее

	от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (%)	15,0	15,0	15,0
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 (%)	не менее 50,0	не менее 50,0	не менее 50,0
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 (%)	не менее 5,0	не менее 5,0	не менее 5,0
14.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (%)	85,0	95,0	95,0
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 (%)	85,0	95,0	95,0
16.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (%)			
16.1	Женщины	18	20	24
16.2	Мужчины	18	20	24
17.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие" (%)	100,0	100,0	100,0
18.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года (ед.)	323	323	323
19.	Доля случаев циклов экстракорпорального	33	33	33

	оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность (%)			
20.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе 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 оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы (ед.)	15	15	15
22.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких", процентов в год	не менее 86,0	не менее 86,0	не менее 86,0
23.	Доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение (%)	90,0	90,0	90,0
24.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь", процентов в год	95,0	96,0	96,0
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет", процентов в год	80,0	90,0	95,0
26.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год (ед.)	40	45	45
27.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	100,0	100,0	100,0
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			
29.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2	10,0	15,0	20,0

	дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза (%)			
--	---	--	--	--

Таблица 8 - Целевые значения критериев доступности медицинской помощи

№ п/п	Критерий доступности медицинской помощи	2025 год	2026 год	2027 год
1	2	3	4	5
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (% от числа опрошенных)	55,0	55,0	55,0
1.1	Городское население	53,0	53,0	53,0
1.2.	Сельское население	56,0	56,0	56,0
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу (%)	8,1	5,5	5,5
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу (%)	1,9	1,9	1,9
4.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению (%)	56,0	56,0	56,0
5.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства (чел.)	0	1	1
6.	Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения (чел.)	0	1	1
7.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Программы обязательного медицинского страхования (%)	-	-	-

8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями (%)	75	80	85
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения (%)	85	86	87
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан (%)	97,5	97,5	97,5
11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови (%)	85,0	85,0	85,0
12.	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	305	307	310
13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	295	300	305

Эффективность деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности, определяется как:

среднегодовая занятость койки в медицинских организациях (день) - 333 дня, в том числе в городской местности - 335 дней, в сельской местности - 325 дней;

выполнение функции врачебной должности (число посещений в год на одну должность врача) - 4200, в том числе в городской местности - 4350, в сельской местности - 4170.

18. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы

Возмещение расходов медицинской организации, не участвующей в реализации Программы, осуществляется за оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Расходы за оказание медицинской помощи в экстренной форме возмещаются за счет средств областного бюджета в размерах, не превышающих размеров тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, устанавливаемых тарифным соглашением между министерством здравоохранения Новгородской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Новгородской области, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья

граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Новгородской области, созданной в соответствии с частью 9 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Возмещение расходов за оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется министерством здравоохранения Новгородской области в безналичной форме на основании заявления о возмещении расходов, содержащего информацию о банковских реквизитах медицинской организации (далее заявление), подписанного руководителем медицинской организации, и заверенных руководителем медицинской организации копий следующих документов:

документа, удостоверяющего личность гражданина, которому была оказана медицинская помощь в экстренной форме;

лицензии на осуществление медицинской деятельности;

формы № 066/у-02 "Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому", формы № 096/1у-20 "История родов" или формы № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях".

Заявление подлежит регистрации в течение 3 календарных дней со дня его поступления в министерство здравоохранения Новгородской области.

Министерство здравоохранения Новгородской области принимает решение о возмещении или об отказе в возмещении расходов за оказание медицинской помощи в экстренной форме в течение 7 календарных дней со дня регистрации заявления путем издания приказа.

О принятом решении заявитель извещается в течение 30 календарных дней со дня принятия решения, любым доступным способом, позволяющим подтвердить получение извещения.

Возмещение расходов осуществляется в течение 60 календарных дней со дня регистрации заявления.

Основаниями для отказа в возмещении расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, являются:

представление неполного пакета документов, указанных в настоящем разделе;

отсутствие лицензии на осуществление медицинской деятельности;

решение о ненадлежащем качестве оказанной медицинской помощи по результатам проведенной проверки.

19. 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

19.1. Сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

19.2. Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

19.3. Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое 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 не должны превышать 3 рабочих дня.

19.4. Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографических исследований, включая маммографию, функциональной диагностики, ультразвуковых исследований) 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).

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

19.6. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

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

19.8. 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 - 7 рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

19.9. 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 для населенных пунктов Новгородской области с численностью населения 10,0 тыс. человек и более.

Для населенных пунктов Новгородской области с численностью населения менее 10,0 тыс. человек время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме с момента ее вызова и с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей Новгородской области может составлять:

до 40 минут с момента ее вызова при расстоянии от 20 до 40 км от отделения (подстанции) скорой медицинской помощи до места нахождения пациента;

до 60 минут с момента ее вызова при расстоянии от 41 до 60 км от отделения (подстанции) скорой медицинской помощи до места нахождения пациента;

до 90 минут с момента ее вызова при расстоянии свыше 61 км от отделения (подстанции) скорой медицинской помощи до места нахождения пациента.

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.

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

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

Перечень медицинских организаций, участвующих в проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических медицинских осмотров с указанием ответственного лица за проведение в медицинской организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, номера телефонов для записи, специально выделенных дней и часов для проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, в том числе в выходные дни и вечернее время, размещается на официальном сайте министерства здравоохранения Новгородской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

в качестве самостоятельного мероприятия;

в рамках диспансеризации;

в рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации).

Диспансеризация и профилактический медицинский осмотр проводятся при наличии информированного добровольного согласия, данного с соблюдением требований, установленных законодательством.

Диспансеризация проводится: врачами-терапевтами, врачами-специалистами (с проведением лабораторных и функциональных методов исследования) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, кабинетах (отделениях) доврачебной помощи поликлиник (врачебных амбулаториях, центрах общей врачебной практики (семейной медицины)), а также мобильными медицинскими бригадами.

Перечень выполняемых при проведении диспансеризации клинико-лабораторных и лабораторно-диагностических методов исследований, осмотров врачами-специалистами определяется в зависимости от возраста и пола гражданина и утверждается нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Порядок проведения диспансеризации застрахованных граждан определяется нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации рекомендуется проводить в течение одного рабочего дня.

При выявлении у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров (консультаций) врачами-специалистами, исследований и мероприятий, включая осмотр (консультацию) врачом-онкологом при выявлении подозрений на онкологические заболевания визуальных и иных локализаций, не входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, они назначаются и выполняются в соответствии с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния), с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций.

При выявлении у гражданина по результатам профилактического медицинского осмотра высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установлении по результатам анкетирования курения более 20 сигарет в день, риска пагубного потребления алкоголя и (или) риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача гражданин направляется на углубленное профилактическое консультирование вне рамок профилактического медицинского осмотра.

Медицинской организацией работающему гражданину выдается справка о прохождении профилактического медицинского осмотра или диспансеризации в день прохождения указанных осмотра (диспансеризации) в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 года № 972н.

Гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации.

Руководитель медицинской организации, медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья являются ответственными за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации.

Медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации, осуществляет информационное взаимодействие со страховыми медицинскими организациями в целях организации информирования граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру и (или) диспансеризации в текущем году, или их законных представителей о возможности прохождения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 августа 2025 года № 496н.

При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров, 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.

При выявлении у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров (консультаций)

врачами-специалистами, исследований и мероприятий, включая осмотр (консультацию) врачом-онкологом при выявлении подозрений на онкологические заболевания визуальных и иных локализаций, не входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, они назначаются и выполняются в соответствии с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния), с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций.

Результаты приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, вносятся в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, с пометкой «Профилактический медицинский осмотр» или «Диспансеризация».

В медицинской организации ведется учет граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию, а также отказов граждан от прохождения отдельных исследований и мероприятий или в целом от профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

Диспансерное наблюдение лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, а также лиц, находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений), проводится в соответствии с нормативными правовыми актами, определяющими перечень заболеваний и состояний (групп заболеваний и состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение. Больные, находящиеся на диспансерном учете, подлежат динамическому наблюдению лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, проведению лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

Диспансерное наблюдение проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (далее Порядок проведения диспансерного наблюдения).

В рамках диспансерного наблюдения (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации) организуется проведение профилактического медицинского осмотра.

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней после:

установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Организацию диспансерного наблюдения в медицинской организации осуществляет руководитель медицинской организации либо уполномоченный им заместитель руководителя медицинской организации (далее руководитель).

Диспансерное наблюдение осуществляют следующие медицинские работники медицинской организации (структурного подразделения иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность), где пациент получает первичную медико-санитарную помощь:

врач-терапевт (врач-терапевт участковый, врач-терапевт участковый цехового врачебного участка, врач общей практики (семейный врач)) (далее врач-терапевт);

врачи-специалисты (по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний));

врач по медицинской профилактике (фельдшер) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья;

фельдшер (акушер) фельдшерско-акушерского пункта, фельдшер фельдшерского здравпункта в случае возложения на них руководителем отдельных функций лечащего

врача, в том числе по проведению диспансерного наблюдения, в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2025 года № 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» (далее фельдшер, акушер пункта).

При осуществлении диспансерного наблюдения медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации, обеспечивает:

формирование списков лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в отчетном году, их поквартальное распределение;

информирование лиц, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем году, или их законных представителей о необходимости явки в целях диспансерного наблюдения;

обучение пациентов навыкам самоконтроля показателей состояния здоровья, определенных врачом-терапевтом (фельдшером) или врачом-специалистом, осуществляющим диспансерное наблюдение, и алгоритмам действия в случае развития жизнеугрожающих состояний.

Наличие медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), длительность диспансерного наблюдения, объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий определяются медицинским работником, указанным в пункте 6 Порядка проведения диспансерного наблюдения, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

При проведении диспансерного наблюдения учитываются рекомендации врачей-специалистов, содержащиеся в медицинской документации пациента, в том числе вынесенные по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

При проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации) в рамках диспансерного наблюдения организуется проведение профилактического медицинского осмотра лица, находящегося под диспансерным наблюдением.

Перечень заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение врачом-терапевтом, включая длительность и минимальную периодичность диспансерного наблюдения, определены в Порядке проведения диспансерного наблюдения.

В случае если пациент нуждается в диспансерном наблюдении врачом-специалистом по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), и такой врач-специалист отсутствует в медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, врач-терапевт организует консультацию пациента соответствующим врачом-специалистом другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и осуществляет диспансерное наблюдение по согласованию и с учетом рекомендаций этого врача-специалиста.

Врач по медицинской профилактике (фельдшер) отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья, а также фельдшер, акушер пункта (для фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, расположенных в удаленной или труднодоступной местности) осуществляют диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск, за исключением пациентов с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, которые подлежат диспансерному наблюдению врачом-терапевтом.

Медицинский работник, указанный в пункте 6 Порядка проведения диспансерного наблюдения, при проведении диспансерного наблюдения:

- устанавливает группу диспансерного наблюдения;
- ведет учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением;
- информирует о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;
- организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;

организует в случае невозможности посещения лицом, подлежащим диспансерному наблюдению, медицинской организации в связи с тяжестью состояния или нарушением двигательных функций проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

организует консультацию пациента врачом-специалистом по отдельным заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний) другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и осуществляет диспансерное наблюдение по согласованию и с учетом рекомендаций этого врача-специалиста;

осуществляет при необходимости дистанционное наблюдение за пациентами в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию пациента, а также в учетную форму № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (далее контрольная карта), за исключением случаев, когда законодательством Российской Федерации предусмотрено заполнение специальных карт диспансерного наблюдения за лицами с отдельными заболеваниями или состояниями (группами заболеваний или состояний).

Медицинский работник, указанный в пункте 6 Порядка проведения диспансерного наблюдения, проводит анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в контрольных картах, при этом врач-терапевт, фельдшер, акушер пункта в том числе ведет учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением у врачей-специалистов, и формирует сводный план проведения диспансерного наблюдения для каждого лица с учетом всех заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), по поводу которых оно нуждается в диспансерном наблюдении.

21. Порядок обеспечения граждан, в том числе детей, и ветеранов боевых действий - участников специальной военной операции в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому

21.1. Организация оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению Новгородской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 208н/243н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья".

21.2. Обеспечение граждан медицинскими изделиями в рамках оказания

паллиативной медицинской помощи для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 июля 2019 года № 505н "Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи".

21.3. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту предоставляются медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 июля 2025 года N 398н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому" (далее перечень изделий). Решение об оказании пациенту паллиативной медицинской помощи на дому с использованием медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, принимает врачебная комиссия медицинской организации.

21.4. При выписке пациента из медицинской организации, оказывающей паллиативную специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, выдается выписка из медицинской карты стационарного больного, в которой указываются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, в том числе по организации респираторной поддержки и ухода в амбулаторных условиях (на дому). Выписка направляется в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, по месту жительства (фактического пребывания) пациента и медицинскую организацию, оказывающую паллиативную специализированную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также сообщается информация о требующихся для лечения болевого синдрома лекарственных препаратах. Обеспечение пациента сильнодействующими лекарственными препаратами, наркотическими или психотропными веществами, требующимися для лечения болевого синдрома, осуществляется медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, по месту жительства гражданина.

При необходимости одновременно с выпиской из истории болезни пациенту выдается на руки запас сильнодействующих лекарственных средств, наркотических или психотропных веществ на срок до 5 дней.

В течение 2 рабочих дней после выписки пациента медицинская организация, получившая информацию о пациенте, нуждающемся в оказании паллиативной медицинской помощи, организует первичный осмотр и дальнейшее наблюдение пациента.

21.5. Обеспечение гражданина медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи осуществляется медицинской организацией, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, в соответствии с перечнем изделий.

21.6. Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 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".

22. Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания

Маршрутизация пациентов на территории Новгородской области в соответствии с этапами оказания медицинской реабилитации в медицинских организациях Новгородской области утверждается приказом министерства здравоохранения Новгородской области.

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" (далее Порядок организации медицинской реабилитации взрослых).

Медицинская реабилитация осуществляется при оказании:

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская реабилитация осуществляется на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется шкала реабилитационной маршрутизации в соответствии с приложением № 1 к Порядку организации медицинской реабилитации взрослых.

Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа.

Медицинская реабилитация на всех этапах осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой.

При реализации мероприятий по медицинской реабилитации на всех этапах мультидисциплинарной реабилитационной командой под руководством врача по физической и реабилитационной медицине/врача по медицинской реабилитации осуществляется:

оценка реабилитационного статуса пациента и его динамики;

установление реабилитационного диагноза, включающего характеристику состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции, структуры организма, активности и участия пациента), влияния факторов среды и личностных факторов на основе Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, ограничений жизнедеятельности и здоровья и его изменения в процессе проведения мероприятий по медицинской реабилитации;

оценка реабилитационного потенциала, определяющего уровень максимально возможного восстановления пациента (возвращение к прежней профессиональной или иной трудовой деятельности, сохранение возможности осуществления повседневной деятельности, возвращение способности к самообслуживанию) в намеченный отрезок времени;

формирование цели и задач проведения реабилитационных мероприятий;

оценка факторов риска проведения реабилитационных мероприятий и факторов, ограничивающих проведение реабилитационных мероприятий;

формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации;

оценка эффективности реализованных в рамках индивидуального плана

медицинской реабилитации реабилитационных мероприятий; составление заключения (реабилитационного эпикриза), содержащего реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал, итоги реализации индивидуального плана медицинской реабилитации с описанием достигнутой динамики в состоянии пациента, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации, рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента.

Первый этап медицинской реабилитации рекомендуется осуществлять в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: "анестезиология и реаниматология", "неврология", "травматология и ортопедия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "терапия", "онкология", "нейрохирургия", "пульмонология".

Второй этап медицинской реабилитации для пациентов, требующих круглосуточного наблюдения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, созданных в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара (амбулаторное отделение медицинской реабилитации, отделение медицинской реабилитации дневного стационара), в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

На третьем этапе медицинская реабилитация пациентам, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации (с учетом шаговой доступности, превышающей 60 минут) и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, может оказываться в стационарных условиях.

23. Порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданных 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

Взаимодействие 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 организовано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2020 года № 1372 "Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации".

**24. Порядок взаимодействия стационарных организаций
социального обслуживания и организаций для детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей, с близлежащими
медицинскими организациями в Новгородской области**

24.1. Медицинские организации, медицинские организации частной формы собственности и медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, оказывающие медицинскую помощь прикрепленному населению Новгородской области, стационарные организации социального обслуживания Новгородской области и организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Новгородской области (далее организации социального обслуживания) осуществляют взаимодействие друг с другом.

24.2. В целях оказания гражданам, находящимся в организациях социального обслуживания, министерством труда, семейной и социальной политики Новгородской области организуется взаимодействие между организациями социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями. В отношении граждан, находящихся в организациях социального обслуживания, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится в приоритетном порядке диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

24.3. Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют министерство здравоохранения Новгородской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы по обязательному медицинскому страхованию граждане, находящиеся в организациях социального обслуживания, и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Новгородской области.

24.4. При выявлении в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения у граждан, находящихся в организациях социального обслуживания, показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи гражданину, находящемуся в организациях социального обслуживания, переводятся в специализированные медицинские организации в сроки, установленные Программой. Создание условий круглосуточного пребывания в стационарных условиях с ребенком, имеющим психическое расстройство, работника организации социального обслуживания, осуществляется в рамках Программы.

24.5. В отношении граждан 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 граждан в отдельных жилых помещениях, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами организаций социального обслуживания в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

24.6. Для граждан 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 фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том

числе силами специализированных выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

24.8. Учет граждан, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляется министерством здравоохранения Новгородской области совместно с организациями социального обслуживания.

24.9. Государственное областное учреждение здравоохранения "Медицинский информационно-аналитический центр" обеспечивает размещение сводной информации по отчетной форме мониторинга паллиативной медицинской помощи в автоматизированной системе мониторинга медицинской статистики на основании утвержденного приказа министерства здравоохранения Новгородской области.

24.10. Медицинская организация, в которой принято решение об оказании паллиативной медицинской помощи гражданину, в целях организации социального обслуживания, осуществляет:

информирование любым доступным способом граждан, их законных представителей, родственников, граждан, осуществляющих уход за гражданином, о перечне социальных услуг, предоставляемых в Новгородской области, порядке и условиях их предоставления, адресах и контактных телефонах министерства труда, семейной и социальной политики Новгородской области или организации социального обслуживания, организующей предоставление указанных социальных услуг;

направление обращения о предоставлении социального обслуживания в министерство труда, семейной и социальной политики Новгородской области или организацию социального обслуживания по месту жительства гражданина о необходимости предоставления социального обслуживания гражданину, полностью или частично утратившему способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности, при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи;

направление в министерство труда, семейной и социальной политики Новгородской области или организацию социального обслуживания информации о необходимости предоставления гражданину социального обслуживания, при наличии согласия законного представителя недееспособного гражданина, имеющего показания для оказания паллиативной медицинской помощи.

24.11. Обращение о предоставлении социального обслуживания гражданину, получающему паллиативную помощь в амбулаторных и в стационарных условиях, направляется медицинской организацией в министерство труда, семейной и социальной политики Новгородской области или организацию социального обслуживания в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 апреля 2025 года N 208н/243н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья".

24.12. В обращении о предоставлении социального обслуживания гражданину указываются данные о гражданине:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

дата рождения;

адрес регистрации, контактный телефон;
 фактическое место жительства;
 необходимые социальные услуги и форма их оказания;
 причина и степень утраты способности гражданина к самообслуживанию;
 срок, в который необходимо обеспечить социальное обслуживание гражданина, в том числе необходимость оказания гражданину срочных социальных услуг.

24.13. Информационное взаимодействие осуществляется в электронной форме по телекоммуникационным каналам связи с соблюдением требований законодательства о защите информации путем направления межведомственного запроса. При отсутствии технической возможности осуществления информационного взаимодействия посредством телекоммуникационных каналов связи указанное взаимодействие может осуществляться на электронных носителях в форме электронных документов или на бумажных носителях.

24.14. На сайте министерства труда, семейной и социальной политики Новгородской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" размещаются перечень организаций, уполномоченных на осуществление отдельных государственных полномочий в сфере социальной поддержки и социального обслуживания населения, ответственных за прием документов от граждан для предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Новгородской области, и реестр поставщиков социальных услуг Новгородской области.

24.15. На сайте министерства здравоохранения Новгородской области в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" размещаются перечни медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь и помощь гражданам с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

24.16. Министерство труда, семейной и социальной политики Новгородской области или организация социального обслуживания организует оказание срочных социальных услуг гражданину в день поступления обращения от медицинской организации о необходимости оказания гражданину срочных социальных услуг.

24.17. Министерство труда, семейной и социальной политики Новгородской области или организация социального обслуживания в течение 2 рабочих дней со дня получения от медицинской организации обращения о необходимости организации социального обслуживания гражданина организует посещение и информирование гражданина или его законного представителя о порядке и условиях получения социального обслуживания, а также оказывает содействие гражданину, утратившему способность к самообслуживанию, в сборе и подаче в уполномоченный орган или уполномоченную организацию заявления и документов, необходимых для признания гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании.

24.18. Решение о признании гражданина нуждающимся в предоставлении социального обслуживания либо об отказе в социальном обслуживании принимается не позднее 2 рабочих дней с даты подачи заявления и документов, необходимых для предоставления социального обслуживания в министерство труда, семейной и социальной политики Новгородской области или в уполномоченную им организацию.

24.19. Социальные услуги гражданам предоставляются на основании индивидуальных программ предоставления социальных услуг, а также на основании договора о предоставлении социального обслуживания.

24.20. При предоставлении гражданам социально-медицинских услуг, связанных с наблюдением за их здоровьем, на основе межведомственного взаимодействия социальные работники организаций социального обслуживания:

организуют предоставление гражданину помощи по выполнению медицинских процедур по назначению лечащего врача;

оказывают содействие в обеспечении лекарственными препаратами, техническими средствами реабилитации, медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека;

выполняют мероприятия по профилактике образования пролежней; проводят

кормление;

- выполняют санитарно-гигиенические процедуры;

- оказывают содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, посещении врачей в медицинских организациях;

- сопровождают гражданина при госпитализации и при выписке из медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях;

- оказывают первую помощь, вызывают на дом врача, в том числе бригаду скорой медицинской помощи и/или врача, оказывающего паллиативную медицинскую помощь при наличии некупированных тяжелых проявлений заболевания.

24.21. В целях своевременного выявления среди проживающих в стационарных организациях социального обслуживания граждан, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, организуются плановые (не реже 1 раза в 3 месяца) и внеплановые медицинские осмотры с участием врачей по паллиативной медицинской помощи. Внеплановые медицинские осмотры проживающих в стационарных организациях социального обслуживания с участием врачей по паллиативной медицинской помощи организуются по вызову стационарной организации социального обслуживания, по обращению проживающего или иных граждан, обратившихся в интересах проживающего.

24.22. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи гражданина или его законным представителем, гражданами, осуществляющими за ним уход, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

24.23. Взаимодействие медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, осуществляется в целях улучшения морально-психологического состояния граждан, в том числе за счет реализации следующих мероприятий:

- осуществление дополнительного ухода за гражданами;

- организация досуга (свободного времени) граждан и их родственников;

- улучшение социально-бытовых условий пребывания граждан;

- трудовая помощь;

- проведение мероприятий культурной и творческой направленности;

- оказание юридической помощи.

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ,
В ТОМ ЧИСЛЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, И ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРОВОДЯЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ
ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ УГЛУБЛЕННУЮ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ, В 2026 ГОДУ**

N п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	в том числе <*>									
			Осуществля ющие деятельность в рамках выполнения государствен ного задания за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета	Осуществля ющие деятельност ь в сфере обязательног о медицинског о страхования	из них							
					проводя щие профил актичес кие медици нские осмотр ы и диспанс еризаци ю	в том числе:		прово дящие диспа нсерн ое наблю дение	проводя щие медици нскую реабили тацию	в том числе:		
						углубл енную диспа нсериз ацию	для оценки репроду ктивног о здоровь я женщин и мужчин			в амбулаторны х условиях	в условиях дневных стациона ров	в условиях круглосуто чных стационаро в
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	53202605500	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородская областная клиническая больница»	1	1	-	-	-	-	1	-	-	1
2	53202606000	Государственное областное	1	1	1	-	-	-	1	-	-	1

		бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница»										
3	53202604600	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница»	1	1	1	1	1	1	1	-	-	1
4	53202603500	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородский областной клинический перинатальный центр имени В.Ю. Мишекурина»	1	1	1	-	1	-	-	-	-	-
5	53202603000	Автономная некоммерческая организация «Стоматологическая поликлиника г. Боровичи»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
6	53202604800	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Демянская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
7	53202605000	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Зарубинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
8	53202605800	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Крестецкая центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-

9	53202605300	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Маловишерская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
10	53202605200	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Марёвская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
11	53202605700	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Окуловская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
12	53202602000	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Пестовская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
13	53202601100	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения Солецкая центральная районная больница	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
14	53202604700	Областное автономное учреждение здравоохранения «Хвойнинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
15	53202601500	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Чудовская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-

16	53202603700	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения Шимская центральная районная больница	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
17	53202602100	Акционерное общество «Боровичский комбинат огнеупоров»	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-
18	53202603600	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер»	1	1	-	-	-	1	-	-	-	-
19	53202603400	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинический Госпиталь ветеранов войн»	1	1	1	-	1	1	1	1	1	-
20	53202602400	Общество с ограниченной ответственностью «Медклуб»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
21	53202500600	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородская областная инфекционная больница»	1	1	-	-	-	1	-	-	-	-
22	53202604500	Областное автономное учреждение здравоохранения «Новгородский областной кожно-венерологический диспансер»	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
23	53202600700	Общество с ограниченной ответственностью «Мать и дитя Санкт-Петербург»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-

24	53202600700	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника «Источник»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
25	53202603200	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
26	53202600900	Общество с ограниченной ответственностью «ИННОМЕД»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
27	53202604100	Общество с ограниченной ответственностью «М-ЛАЙН МЕДИЦИНА»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
28	53202605900	Учреждение «Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
29	53202604000	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
30	53202601800	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Новгородской области»	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-
31	53202602600	Общество с ограниченной ответственностью «Поликлиника Волна»	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-

32	53202603900	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
33	53202602700	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Акрон»	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-
34	53202601600	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Альтернатива»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
35	53202601700	Акционерное общество «123 авиационный ремонтный завод»	-	1	1	-	1	1	-	-	-	-
36	53202600500	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородская станция скорой медицинской помощи»	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
37	53202603800	Акционерное общество «Северо-Западный Центр доказательной медицины»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
38	53202605100	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства»	-	1	1	1	1	1	-	-	-	-
39	53202600200	Акционерное общество «Международный центр репродуктивной медицины»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-

40	53202604900	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения Старорусская центральная районная больница	1	1	1	1	1	1	1	-	-	1
41	53202601400	Общество с ограниченной ответственностью «Центр инновационной эмбриологии и репродуктологии «ЭмбриЛайф»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
42	53202600100	Общество с ограниченной ответственностью «Промышленная Медицинская Компания - Медицинский центр»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
43	53202602800	Областное автономное учреждение здравоохранения «Клинический центр медицинской реабилитации»	-	1	-	-	-	-	1	1	1	1
44	53202603100	Общество с ограниченной ответственностью «Диамант»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
45	53202604300	Общество с ограниченной ответственностью «Ай-Клиник Северо-Запад»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
46	53202601000	Общество с ограниченной ответственностью «Нефролайн-Карелия»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
47	53202600800	Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ЭКО»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
48	53202600400	Общество с ограниченной ответственностью «М-ЛАЙН»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-

49	53202602500	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
50	53202605600	Общество с ограниченной ответственностью «Поликлиника «Полимедика Новгород Великий»	-	1	1	1	1	1	-	-	-	-
51	53202603300	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Боровичская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1	1	-	1
52	53202601900	Областное автономное учреждение здравоохранения «Поддорская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	-	-	-	-
53	53202604400	Областное автономное учреждение здравоохранения «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер»	1	1	-	-	-	-	1	1	-	-
54	53202602900	Общество с ограниченной ответственностью «ИНВИТРО СПб»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
55	53202600300	Общество с ограниченной ответственностью «ВитаЛаб»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
56	53202601200	Общество с ограниченной ответственностью «Хирургия ГрандМед»	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
57	53202602300	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная фирма	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-

[illegible]

специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<*> - при участии заполняется знак отличия - 1

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ,
В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ,
НЕ ВКЛЮЧЕННУЮ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ, ГРАЖДАНам РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА**

1. Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородская областная клиническая больница»;
2. Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница»;
3. Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной клинический онкологический диспансер».

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
ПО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В УСЛОВИЯХ КРУГЛОСУТОЧНОГО
СТАЦИОНАРА, ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА И В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	Медицинская помощь в стационарных условиях	Медицинская помощь в условиях дневного стационара
1.	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Новгородская областная клиническая больница»	-	+	-
2.	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная детская клиническая больница»	-	+	-
3.	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная городская клиническая больница»	-	+	-
4.	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинический Госпиталь ветеранов войн»	+	-	+

5.	Областное автономное учреждение здравоохранения «Клинический центр медицинской реабилитации»	+	+	+
6.	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Боровичская центральная районная больница»	+	+	-
7.	Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Старорусская центральная районная больница»	-	+	-
8.	Областное автономное учреждение здравоохранения «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер»	+	-	-

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

ПЕРЕЧЕНЬ 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:

измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;

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);

проведение спирометрии или спирографии;

общий (клинический) анализ крови развернутый;

биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня 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);

определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);

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):

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

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

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

Приложение № 5
к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период

**ПЕРЕЧЕНЬ
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 репродуктивного, а также факторов риска их развития.

2. Первый этап диспансеризации включает:

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 пять 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 ВПЧ;

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

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:

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;

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).

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ЗАБОЛЕВАНИЙ, СОСТОЯНИЙ (ГРУПП ЗАБОЛЕВАНИЙ, СОСТОЯНИЙ)
С ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ДО 3 ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

Код КСГ	Наименование
1	2
В стационарных условиях	
st02.001	В стационарных условиях осложнения, связанные с беременностью
st02.002	Беременность, закончившаяся абортным 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	Ангioneвротический 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

[illegible]

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)
st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)
st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 1) <*>
st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 2) <*>
st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 3) <*>
st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 4) <*>
st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 5) <*>
st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 6) <*>
st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 7) <*>
st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 8) <*>
st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 9) <*>
st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 10) <*>

st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 11) <*>
st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 12) <*>
st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 13) <*>
st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 14) <*>
st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 15) <*>
st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 16) <*>
st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 17) <*>
st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 18) <*>
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 лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) <*>
ds19.160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) <*>
ds19.161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) <*>
ds19.162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) <*>
ds19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) <*>
ds19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) <*>
ds19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) <*>
ds19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) <*>
ds19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) <*>
ds19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) <*>
ds19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) <*>
ds19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14) <*>
ds19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15) <*>
ds19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16) <*>
ds19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17) <*>
ds19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18) <*>
ds19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19) <*>
ds19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и

	кроветворной тканей), взрослые (уровень 20) <*>
ds19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21) <*>
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)
ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)

[illegible]

<*> - при условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения.

Приложение № 7
к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

**СТОИМОСТЬ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
ПО ИСТОЧНИКАМ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НА 2026 ГОД
И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2027 И 2028 ГОДОВ**

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее Программа)	№ строк и	2026 год				плановый период			
		Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий		Утвержденные областным законом от 22.12.2025 № 779- ОЗ "Об областном бюджете на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" расходы на финансовое обеспечение территориальной программы государственных гарантий		2027 год		2028 год	
						Стоимость территориальной программы государственных гарантий		Стоимость территориальной программы государственных гарантий	
		всего	на 1 жителя (1 застрахова нное лицо) в год	всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя (1 застрахова нное лицо) в год	всего	на 1 жителя (1 застрахова нное лицо) в год

		тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	1	17 157 410,5	30 289,5	0,0	0,00	18 160 211,9	32 060,5	19 180 615,1	33 862,5
I. Средства консолидированного бюджета Новгородской области <*>	2	4 271 498,7	7 534,0	0,0	0,00	4 233 881,2	7 467,7	4 224 681,4	7 451,5
II. Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее ОМС) всего <*> (сумма строк 04 + 08)	3	12 885 911,8	22 755,5	X	X	13 926 330,7	24 592,8	14 955 933,7	26 411,0
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС <*> (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	4	12 884 411,8	22 752,9	X	X	13 924 830,7	24 590,2	14 954 433,7	26 408,4
1.1. субвенции из бюджета ФОМС <*>	5	12 884 411,8	22 752,9	X	X	13 924 830,7	24 590,2	14 954 433,7	26 408,4
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			X	X	-	-	-	-
2. межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской	8	1 500,0	2,6	-	-	1 500,0	2,6	1 500,0	2,6

помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:									
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	-	-	-	-	-	-	-	-
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта 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	10	-	-	-	-	-	-	-	-

 <*> 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).

<***> без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами ОМС своих функций, предусмотренных областным законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Новгородской области 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 обязательного медицинского страхования.

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 Новгородской области по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	566960	566960	566960
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462	1,0	1,0	1,0
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462	1,0	1,0	1,0

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 обязательного медицинского страхования Новгородской области своих функций	97069,1	171,4	х	х	97069,1	171,4	97069,1	171,4

Приложение № 8
к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по видам
и условиям оказания медицинской помощи за счет бюджетных
ассигнований консолидированного бюджета Новгородской области
на 2026 год

Установленные Программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Новгородской области, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее МБТ, ТФОМС) на финансовое	N строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат консолидированного бюджета Новгородской области на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования Программы в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований		Утвержденная стоимость Программой по направлениям расходования бюджетных ассигнований			
			Общий норматив в объеме медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС за счет средств МБТ в бюджет	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставле	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС	доли в структуре расходов

[illegible]

1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в ТП ОМС <*>, в том числе:	2	вызов	0,03	0,03	-	4894,1	4894,1	-	146,8	-	83242,7	2	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	0,02	0,02		1086,0	1086,0	-	21,7	-	12411,9	-	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,0003	0,0003		49856,37	49856,37	-	15,0	-	8547,1	-	-	-
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1 в амбулаторных условиях:	6		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1.1 с профилактической и иными целями <***>, в том числе:	7	посещение	0,72461	0,72461	-	676,2	676,2	-	489,9	-	277799,8	6,5	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	7.1	посещение	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
2.1.2 в связи с заболеваниями - обращений <****>, в	8	обращение	0,143	0,143	-	2121,2	2121,2	-	303,19	-	171895,8	4	-	-

том числе:														
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	8.1	обращение	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
2.2 в условиях дневных стационаров <*****>, в том числе:	9	случай лечения	0,003933	0,003933	-	21128,9	21128,9	-	83,09	-	47114,3	1	-	-
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) <*****>, в том числе:	10	случай лечения	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
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 в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и	11	случай лечения	0,13545	0,13545	-	130287,9	130287,9	-	1767,75	-	1000542,4	23	-	-

паллиативной медицинской помощи														
4.1 в условиях дневных стационаров <*****>, 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 госпитализ ации	0,13545	0,13545	-	130287,9	130287,9	-	1767,75	-	1000542,4	23	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) <***>, всего, в том числе:	15	посещение	0,03	0,03	-	1313,0	1313,0	-	39,39	-	22332,5	0,5	-	-
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными	15.1	посещение	0,022	0,022	-	638,5	638,5	-	14,05	-	7964,1	-	-	-

бригадами														
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15.2	посещение	0,008	0,008	-	3167,9	3167,9	-	25,3	-	14368,6	-	-	-
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,00064	0,00064	-	3167,9	3167,9	-	1,9	-	1084,8	-	-	-
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	0,092	0,092	-	3740,9	3740,9	-	344,2	-	195126,5	4,5	-	-
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	0,004108	0,004108	-	3761,5	3761,5	-	15,4	-	8760,8	-	-	-
5.3 Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара <*****>	17	случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	X	X	X	X	X	X	X	-	-	-	-	-	-
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы),	18	X	X	X	X	X	X	X	2230,49		1263472,5	-	-	-

оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, 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	-	-	-	X	-	-	X	84,35	X	50606,5	1	X	-
7.1. не включенная в	19.1	-	-	-	X	-	-	X	84,35	X	50606,5	1	X	X

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 29 декабря 2025 года № 2188														
7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе <*****>	19.2	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них	20	-	-	-	X	-	-	X	310,6	X	187074,1	4,3	X	X

на:														
8.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в ТП 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	X	330,8	X	187577,4	5,4	X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том	B	X	X	X	X	X	X	X	1734,3	x	983291,6	23	-	x

числе:														
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <*****>	21	X	X	X	X	X	X	X	1734,3	x	983 291,6	23	-	X
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <*****>	22	X	X	X	X	X	X	X	-	X	-	-	X	X
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <*****>	23	X	X	X	X	X	X	X	-	X	-	-	X	X

 <*> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Новгородской области, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по ТП ОМС сверх установленных базовой программой ОМС рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив

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

<***> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи, в т.ч. для оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, устанавливаются субъектом Российской Федерации. Норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один вызов с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет 49856,37 рублей.

<****> Включает посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (п. 5.1); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях и на дому, учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (п. 2.1.1).

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

<*****> Субъект Российской Федерации устанавливает отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<*****> Субъект Российской Федерации с учетом реальной потребности вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (п. 5.3); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (п. 2.2, 3, 4.1).

<*****> Отражаются расходы подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по ТП ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе 3 Программы, 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 отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, и помощи, включенной в базовую программу ОМС) (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу ОМС).

<*****> Указываются расходы консолидированного бюджета Новгородской области, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программой ОМС согласно разделу I приложения N 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках ТП ОМС.

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

<*****> в случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в консолидированном бюджете субъекта Российской Федерации по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 года N 82н) не исполнтельному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость территориальной программы государственных гарантий и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к территориальной программе государственных гарантий и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Новгородской области на 2027 год

Установленные Программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных	N строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат консолидированного бюджета Новгородской области на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования Программы в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований		Утвержденная стоимость Программой по направлениям расходования бюджетных ассигнований			
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансово	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансово	доли в структуре расходов

объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по ТП ОМС сверх установленных базовой программой ОМС			бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, <*> в том числе:	бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС		обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = (5 x 8 + 6 x 9) / 4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1	-	X	X	X	X	X	X	7467,7	-	4233881,2	100	-	-
I. Нормируемая медицинская помощь	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1. Скорая медицинская	2	вызов	0,03	0,03	-	5002,8	5002,8	150,1	150,1		89091,6	2,1	-	-

помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в ТП ОМС <*>, в том числе:														
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	0,02	0,02		1086,0	1086,0	-	21,7	-	12411,9	-	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,0003	0,0003		49856,37	49856,37	-	15,0	-	8547,1	-	-	-
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1 в амбулаторных условиях:	6		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1.1 с профилактической и иными целями <***>, в том числе:	7	посещение	0,7246	0,7246	-	724,4	724,4	524,9	524,9	-	297 597,3	7,0	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	7.1	посещение	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
2.1.2 в связи с заболеваниями - обращений <****>, в том числе:	8	обращение	0,1425	0,1425	-	2279,1	2279,1	324,8	324,8	-	184132,6	4,3	-	-
не идентифицированным и	8.1	обращение	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X

не застрахованным в системе ОМС лицам														
2.2 в условиях дневных стационаров <*****>, 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) <*****>, в том числе:	10	случай лечения	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
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		0,00393	0,00393	-	22643,8	22643,8	-	88,99	-	50453,8	1,2	-	-
4.1 в условиях дневных стационаров <*****>, 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	13	случай	0,01354	0,01354	-	139508,9	135508,9	-	1888,9	-	1070959,4	25,3	-	-

круглосуточных стационаров, в том числе:		госпитализации												
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) <***>, всего, в том числе:	15	посещение	0,03	0,03	-	1406,7	1406,7	-	42,2	-	23926,3	0,6	-	-
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,22	0,22	-	683,9	683,9	-	15,04	-	8530,4	-	-	-
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15.2	посещение	0,008	0,008	-	3393,4	3393,4	-	27,14	-	15391,7	-	-	-
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,00065	0,00065	-	3393,4	3393,4	-	2,2	-	1250,5	-	-	-
5.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной	16	койко-день	0,92	0,92	-	3998,3	3998,3	-	367,8	-	208552,6	5	-	-

медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий														
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	0,00425	0,00425	-	4020,3	4020,3	-	17,1	-	9687,2	-	-	-
5.3 Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара <*****>	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	-	-	-	-	-	-
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 Министерством	18	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	2120,62	-	1201294,4	28,4	-	-

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	-	-	-	X	-	-	X	84,35	X	50606,5	-	X	
7.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения N 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 декабря 2025 года № 2188	19.1	-	-	-	X	-	-	X	84,35	X	50606,5	-	X	X

7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения N 1 к Программе <*****>	19.2	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	20	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
8.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в ТП 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	20.2	X	X	X	X	X	X	X	309,1	X	172 256,4	4,0	X	X

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	X	X	X	X	X	X	X	1650,24	-	935616,8	22	-	x
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <*****>	21	X	X	X	X	X	X	X	1650,24		935616,8	22	-	X
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <*****>	22	X	X	X	X	X	X	X	-	X	-	-	X	X
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места	23	X	X	X	X	X	X	X	-	X	-	-	X	X

[illegible]

<*> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Новгородской области, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по ТП ОМС сверх установленных базовой программой ОМС рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<*> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, устанавливаются субъектом Российской Федерации. Норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один вызов с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет 49856,37 рублей.

<***> Включает посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (п. 5.1); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях и на дому, учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (п. 2.1.1).

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

<*****> Субъект Российской Федерации устанавливает отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<*****> Субъект Российской Федерации с учетом реальной потребности вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (п. 5.3); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (п. 2.2, 3, 4.1).

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

<*****> Указываются расходы консолидированного бюджета Новгородской области, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения N 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках ТП ОМС.

<*****> Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в бюджет Новгородской области в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой со стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным

дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<*****> в случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в консолидированном бюджете Новгородской области по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 года N 82н) не исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость территориальной программы государственных гарантий и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к территориальной программе государственных гарантий и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
территориальной программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по видам
и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований

**консолидированного бюджета Новгородской области
на 2028 год**

Установленные Программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Новгородской области, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по ТП ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	№ строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат консолидированного бюджета Новгородской области на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования Программы в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований		Утвержденная стоимость Программой по направлениям расходования бюджетных ассигнований			
			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, <*> 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 = (5 x 8 +	8	9	10	11	12	13	14	15

						6 x 9) / 4								
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	7451,5	-	4224681,4	100	-	-
I. Нормируемая медицинская помощь	A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в ТП ОМС <*>, в том числе:	2	вызов	0,03	0,03	-	5240,9	5240,9	-	157,2	-	89141,4	2,1	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	0,02	0,02		1086,0	1086,0	-	21,7	-	12411,9	-	X	X
скорая медицинская помощь при	4	вызов	0,0003	0,0003		49856,37	49856,37	-	15,0	-	8547,1	-	-	-

[illegible]

дневных стационаров <*****>, в том числе:		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) <*****>, в том числе:	10	случай лечения	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
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													
4.1 в условиях дневных стационаров	12	случай лечения	0,00393	0,00393	-	24132,3	24132,3	-	94,8	-	53770,4	1,3	-	-

<****>, в том числе:														
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	0,01354	0,01354	-	148617,4	148617,4	-	2009,65	-	1139382,0	27,0	-	-
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) <***>, всего, в том числе:	15	посещение	0,03	0,03	-	1499,0	1499,0	-	45,0	-	25496,2	0,6	-	-
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на	15.1	посещение	0,022	0,022	-	729,0	729,0	-	16,0	-	9092,9	0,2	-	-

дому патронажными бригадами														
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15.2	посеще ние	0,008	0,008	-	3635,9	3935,9	-	29,1	-	16491,3	0,4	-	-
в том числе для детского населения	15.2.1	посеще ние	0,00065	0,00065	-	3635,9	3635,9	-	2,4	-	1339,9	-	-	-
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	0,092	0,092	-	4254,1	4254,1	-	391,4	-	221895,2	5,3	-	-
в том числе для детского населения	16.1	койко- день	0,00425	0,00425	-	4277,7	4277,7	-	18,18	-	10307,5	-	-	-
5.3 Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара <*****>	17	случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие	Б	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	-	-	-	-	-	-

виды медицинских и иных услуг, в том числе:														
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 Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее подведомственные медицинские организации) <*****>, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС	18	X	X	X	X	X	X	X	1805,4	-	1020819,6	24,2	-	-
7.	19	-	-	-	X	-	-	X	84,35	X	50606,5	1,2	X	

Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:														
7.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения N 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 декабря 2025 года № 2188	19.1	-	-	-	X	-	-	X	84,35	X	50606,5	1,2	X	X
7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в	19.2	-	-	-	X	-	-	X	-	X	-	-	X	X

базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения N 1 к Программе <*****>														
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	20	-	-	-	X	-	-	X	307,7	X	174463,5	4,1	X	X
8.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в ТП 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	20.2	X	X	X	X	X	X	X	330,8	X	187577,3	4,4	X	X

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		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	1650,2	Х	935616,8	22,1	-	Х
10. Бесплатное (со	22	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	-	Х	-	-	Х	Х

скидкой) зубное протезирование <*****>														
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <*****>	23	X	X	X	X	X	X	X	-	X	-	-	X	X

<*> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Новгородской области, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по ТП ОМС сверх установленных базовой программой ОМС рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<***> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, устанавливаются субъектом Российской Федерации. Норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один вызов с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет 49856,37 рублей.

<****> Включает посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (п. 5.1); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях и на дому, учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (п. 2.1.1).

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

<*****> Субъект Российской Федерации устанавливает отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<*****> Субъект Российской Федерации с учетом реальной потребности вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (п. 5.3); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (п. 2.2, 3, 4.1).

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

<*****> Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения N 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках ТП ОМС.

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

<*****> в случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в консолидированном бюджете субъекта Российской Федерации по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 года N 82н) не исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость территориальной программы государственных гарантий и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к территориальной программе государственных гарантий и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
территориальной программы обязательного медицинского

**страхования Новгородской 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)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема 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	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	22 755,5	X	12 885 911,8	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261000	5100,40	X	1 331,2	X	753 826,6	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. для проведения профилактических медицинских осмотров(сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2611,10	X	679,3	X	384 671,3	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41.2+49.2), в том числе: <*****>	23.2	комплексное посещение	0,439948	3123,00	X	1 374,0	X	778 063,2	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1+41.2.1+49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	2349,60	X	119,3	X	67 556,7	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексное посещение	0,162090	1754,70	X	284,4	X	161 063,2	X

женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,086200	2669,20	X	230,1	X	130291,2	X
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,075890	716,0	X	54,3	X	30 772,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещение	2,618238	440,20	X	1 152,5	X	652 690,5	X
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещение	0,540000	1050,70	X	567,4	X	321 305,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6+41.6+49.6), из них:	23.6	обращение	1,335969	2064,70	X	2 758,4	X	1 562 015,7	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультация	0,080667	379,90		30,6		17 353,8	
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	23.6.2	консультация	0,030555	336,30		10,3		5 819,0	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	23.7.	исследование	0,274512	2303,70	X	632,5	X	358 084,4	
компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41.6.1.1+49.6.1.1)	23.7.1	исследование	0,057732	3438,90	X	198,5	X	112 424,6	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследование	0,022033	4695,50	X	103,5	X	58 585,8	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследование	0,122408	741,80	X	90,8	X	51 419,6	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследование	0,035370	1360,20	X	48,1	X	27 243,4	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)	23.7.5	исследование	0,001492	10693,20	X	16,0	X	9 035,7	X

патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследование	0,027103	2637,10	X	71,5	X	40 474,2	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6.1.7)	23.7.7	исследование	0,002081	35414,40	X	73,7	X	41 718,2	X
ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследование	0,003783	4859,60	X	18,4	X	10 409,3	X
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	23.7.9	исследование	0,000647	14510,50		9,4		5 310,8	
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	23.7.10	исследование	0,001241	1102,30	X	1,4	X	774,9	X
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	23.7.11	исследование	0,000622	1954,20	X	1,2	X	687,9	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе (сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексное посещение	0,210277	960,80	X	202,0	X	114 407,9	X
школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1.	комплексное посещение	0,005620	1414,80	X	8,0	X	4 501,9	X
2.1.9. диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:<*****>	23.9	комплексное посещение	0,275509	3113,50	X	857,8	X	485 751,5	X
онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4331,70		195,1		110 506,0	
сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	1883,10		112,6		63 767,4	

болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	3680,70		511,6		289 682,1	
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	23.10	комплексное посещение	0,018057	1108,40		20,0		11 332,4	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,000970	3651,70		3,5		2 004,8	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,017087	964,00		16,5		9 327,7	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексное посещение	0,032831	3 225,90		105,9		59 973,2	
3. 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	32620,90		2 262,1		1 280 972,9	
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе: (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	80141,80	X	1 153,1	X	652 972,9	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	117837,90	X	87,3	X	49 435,9	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	62806,90	X	80,9	X	45 811,7	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации,	25	случай госпитализации	0,176524	55749,70	X	9 841,2	X	5 572 835,4	X

(сумма строк 35+43+51) в том числе:									
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	103020,20	X	1057,5	X	598 836,87	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	167914,00	X	390,7	X	221 244,0	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	259394,00	X	111,5	X	63 139,8	X
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	351 396,10	X	66,4	X	37 600,7	X
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	211159,80	X	99,7	X	56 457,7	X
4.6. трансплантация почки	25.6	случай госпитализации	0,000025	1299928,40		32,5		18 404,0	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.7	случай госпитализации			X		X		X
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	комплексное посещение	0,003371	27169,80	X	91,6	X	51 867,1	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	0,002813	29883,20	X	84,1	X	47 623,8	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	57836,70	X	339,4	X	192 194,1	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	27	X			X		X		X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещение							
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещение							
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещение			X		X		X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-день							
6.3 оказываемая 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	171,7	X	97 233,60	X
8. Иные расходы (равно строке 55)		-	X	X	X		X		X
из строки 20:	30								
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)			X	X	X	22 752,9	X	12 884 411,8	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261000	5100,40	X	1 331,2	X	753 826,6	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. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2611,10	X	679,3	X	384 671,3	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:<*****>	33.2	комплексное посещение	0,439948	3123,00	X	1 374,0	X	778 063,2	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2349,60	X	119,3	X	67 556,7	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,145709	1934,50	X	281,8	X	159 576,6	X
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,074587	3054,80	X	227,8	X	128 997,7	X
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,071122	759,60	X	54,0	X	30 578,9	X
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	440,20	X	1 152,5	X	652 690,5	X
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,540000	1050,70	X	567,4	X	321 305,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращение	1,335969	2064,70	X	2 758,4	X	1 562 015,7	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	379,90	X	30,6	X	17 353,8	X

2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	336,30	X	10,3	X	5 819,0	X
2.1.7 проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7	исследование	0,274512	2303,70	X	632,5	X	358 084,4	
2.1.7. 1 компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	3438,90	X	198,5	X	112 424,6	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследование	0,022033	4695,50	X	103,5	X	58 585,8	X
2.1.7.3 ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	741,80	X	90,8	X	51 419,6	X
2.1.7.4 эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,035370	1360,20	X	48,1	X	27 243,4	X
2.1.7.5 молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	10693,20	X	16,0	X	9 035,7	X
2.1.7.6 патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	2637,10		71,5		40 474,2	
2.1.7.7 ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	33.7.7	исследование	0,002081	35414,40	X	73,7	X	41 718,2	X
2.1.7.8 ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	33.7.8	исследование	0,003783	4859,60	X	18,4	X	10 409,3	X
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	14510,50		9,4		5 310,8	
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	1102,30	X	1,4	X	774,9	X

2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	1954,20	X	1,2	X	687,9	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, с том числе	33.8	комплексное посещение	0,210277	960,80	X	202,0	X	114 407,9	X
2.1.8.1 школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,005620	1414,80	X	8,0		4 501,9	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу: <*****>	33.9	комплексное посещение	0,275509	3113,50	X	857,8	X	485 751,5	X
2.1.9.1 онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,045050	4331,70		195,1		110 506,0	
2.1.9.2 сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,059800	1883,10		112,6		63 767,4	
2.1.9.3 болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	3680,70		511,6		289 682,1	
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,018057	1108,40		20,0		11 332,4	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,000970	3651,70		3,5		2 004,8	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,017087	964,00		16,5		9 327,7	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3225,90		105,9		59973,2	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации , в том числе:	34	случай лечения	0,069345	32620,90		2 262,1		1 280 972,9	
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	34.1	случай лечения	0,014388	80141,80	X	1 153,1	X	652 972,9	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	117837,90	X	87,3	X	49 435,9	X

3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	62806,90		80,9		45 811,7	
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, в том числе:	35	случай госпитализации	0,176524	55749,70		9 841,2		5 572 835,4	
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	35.1	случай госпитализации	0,010265	103020,20	X	1 057,5	X	598 836,9	X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	167914,00		390,7		221 244,0	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,000430	259394,00		111,5		63 139,8	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	351396,10		66,4		37 600,7	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	211159,80		99,7		56 457,7	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1299928,40		32,5		18 404,0	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	X	X

5.1 В амбулаторных условиях	36.1	комплексное посещение	0,003371	27169,80	X	91,6	X	51 867,1	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,002813	29883,20		84,1		47 623,8	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,005869	57836,70	X	339,4	X	192 194,1	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	171,7	X	97 220,2	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38		X	X	X	0,0	X	0,0	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	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. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X

мужчины	41.3.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация	0,000000	0,00					
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация	0,000000	0,00					
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследование	0,000000	0,00	X		X		
2.1.7. 1 компьютерная томография	41.7.1	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследование	0,000000	0,00					
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.7.7	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.8 ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	41.7.8	исследование	0,000000	0,00					

2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследование	0,000000	0,00					
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, с том числе	41.8	комплексное посещение	0,000000	0,00					
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
онкологических заболеваний	41.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					
сахарного диабета	41.8.2	комплексное посещение	0,000000	0,00					
болезней системы кровообращения	41.8.3	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексное посещение	0,000000	0,00					
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения	0,000000	0,00					

3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	42.1	случай лечения	0,000000	0,00	X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения	0,000000	0,00	X		X		X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случай лечения	0,000000	0,00					
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения	0,000000	0,00					
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случай госпитализации	0,000000	0,00	X		X		X
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	43.1	случай госпитализации	0,000000	0,00	X		X		X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослыми медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.6. трансплантация почки	43.6	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации	0,000000	0,00	X		X		X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X

5.1 В амбулаторных условиях	44.1	комплексное посещение			X		X		X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			X		X		X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45	-	X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X	2,6	X	1 500,0	0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	49	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение	0,016381	160,30	X	2,6	X	1 486,6	X
женщины	49.3.1	комплексное посещение	0,011613	196,70	X	2,3	X	1 293,5	X
мужчины	49.3.2	комплексное посещение	0,004768	71,50	X	0,3	X	193,1	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X

2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация							
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультация							
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	0
2.1.7. 1 компьютерная томография	49.7.1	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.6	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование	0,000000	0,00		0,00	0	0,0	0
ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	49.7.8	исследование	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследование							
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследование							
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследование							

2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, с том числе	49.8	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение							
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение							
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение							
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случай лечения							
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	50.1	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X

3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	51.1	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
4.5. 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	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	52.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X

5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения							
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*****>, всего, в том числе:	53.1	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день							
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0,0	X	13,4	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	X	22 755,5	X	12 885 911,8	100

<*> Без учета финансовых средств консолидированного бюджета Новгородской области на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<*> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации. Норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы).

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

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

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

<*****> Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются Новгородской областью на основании соответствующих нормативов Программы 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 декабря 2025 года № 2188.

<*****> Указываются расходы консолидированного бюджета Новгородской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС.

<*****> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в ТПОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежом Новгородской области.

<*****> Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают, в том числе, объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексного посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет на 2026 год – 3113,5 рубля, 2027 год – 3336,1 рубля, 2028 год – 3557,1 рубля.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
территориальной программы обязательного медицинского

**страхования Новгородской 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)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема 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 а субъект а РФ	за счет средств ОМС	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	24 592,8	X	13 926 330,7	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261000	5471,20	X	1 428,0	X	808 642,1	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. для проведения профилактических медицинских осмотров(сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2797,80	X	727,9	X	412 192,3	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41.2+49.2), в том числе: <*****>	23.2	комплексное посещение	0,439948	3346,40	X	1 472,2	X	833 671,5	X

2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1+41.2.1+49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	2517,60	X	127,8	X	72 370,1	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексное посещение	0,174579	1893,30	X	330,5	X	187 168,5	X
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,092593	2887,70	X	267,4	X	151 413,3	X
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,081986	770,10	X	63,1	X	35 755,2	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещение	2,618238	476,12	X	1 246,6	X	705 914,9	X
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещение	0,540000	1125,80	X	607,9	X	344 239,2	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6+41.6+49.6), из них:	23.6	обращение	1,335969	2212,40	X	2 955,7	X	1 673 742,0	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультация	0,080667	407,10		32,8		18 573,9	
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	23.6.2	консультация	0,030555	360,40		11,0		6 229,0	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	23.7.	исследование	0,274786	2461,90	X	679,4	X	384 727,8	
компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41.6.1.1+49.6.1.1)	23.7.1	исследование	0,057732	3684,90	X	212,7	X	120 446,9	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследование	0,022033	5031,30	X	110,9	X	62 800,0	X

ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследование	0,122408	794,90	X	97,3	X	55 098,7	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследование	0,035370	1457,50	X	51,6	X	29 219,8	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)	23.7.5	исследование	0,001492	11458,00	X	17,1	X	9 683,3	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследование	0,027103	2825,70	X	76,6	X	43 376,7	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6.1.7)	23.7.7	исследование	0,002141	37130,20	X	79,5	X	45 018,9	X
ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследование	0,003997	5207,20	X	20,8	X	11 778,5	X
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	23.7.9	исследование	0,000647	15548,30		10,1		5 719,4	
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	23.7.10	исследование	0,001241	1181,10	X	1,5	X	849,4	X
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	23.7.11	исследование	0,000622	2093,90	X	1,3	X	736,2	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе (сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексное посещение	0,210277	1029,50	X	216,5	X	122 598,8	X

школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1.	комплексное посещение	0,005620	1516,00	X	8,5	X	4 813,3	X
2.1.8. диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:<*****>	23.9	комплексное посещение	0,275509	3336,10	X	919,1	X	520 464,3	X
онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4641,50	X	209,1		118 408,3	
сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	2017,80	X	120,7		68 349,5	
болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	3943,90	X	548,1		310 375,9	
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	23.10	комплексное посещение	0,040988	1280,90	X	52,5		29 729,5	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,001293	3878,60	X	5,0		2 831,4	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,039695	1196,30	X	47,5		26 898,1	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексное посещение	0,032831	3456,60	X	113,5		64 272,3	
3. 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	34353,70	X	2 382,3		1 349 039,3	
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе: (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	84454,80	X	1 215,1	X	688 082,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	123509,20	X	91,5	X	51 814,3	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	65320,60	X	84,1	X	47 623,8	X

3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, (сумма строк 35+43+51) в том числе:	25	случай госпитализации	0,176524	60620,10	X	10 700,9	X	6 059 662,8	X
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	109749,50	X	1126,6	X	637 966,54	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	176275,90	X	410,2	X	232 286,4	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	270465,20	X	116,3	X	65 857,9	X
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	366 799,50	X	69,3	X	39 242,9	X
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	223949,20	X	105,7	X	59 855,4	X
4.6. трансплантация почки	25.6	случай госпитализации	0,000025	1369498,80		34,2		19 366,6	

4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.7	случай госпитализации			X		X		X
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	комплексное посещение	0,003506	29121,10	X	102,1	X	57 816,8	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	0,002926	31937,90	X	93,5	X	52 946,8	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	61712,00	X	376,7	X	213 316,2	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	27	X			X		X		X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещение							
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещение							
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещение			X		X		X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-день							
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	28	-	X	X	X	187,50	X	106185,6	X

(сумма строк 37+45+54)									
8. Иные расходы (равно строке 55)		-	X	X	X		X		X
из строки 20:	30								
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)			X	X	X	24 590,2	X	13 924 830,7	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261000	5471,20	X	1 428,0	X	808 642,1	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. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2797,80	X	727,9	X	412 192,3	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:<*****>	33.2	комплексное посещение	0,439948	3346,40	X	1 472,2	X	833 671,5	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2517,60	X	127,8	X	72 370,1	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,158198	2072,80	X	327,9	X	185 681,9	X
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,080980	3273,30	X	265,1	X	150 119,8	X
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,077218	813,90	X	62,8	X	35 562,1	X
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	476,12	X	1 246,6	X	705 914,9	X
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,540000	1125,80	X	607,9	X	344 239,2	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращение	1,335969	2212,40	X	2 955,7	X	1 673 742,0	X

2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	407,10	X	32,8	X	18 573,9	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	360,40	X	11,0	X	6 229,0	X
2.1.7 проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7	исследование	0,274786	2461,90	X	679,4	X	384 727,8	
2.1.7.1 компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	3684,90	X	212,7	X	120 446,9	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследование	0,022033	5031,30	X	110,9	X	62 800,0	X
2.1.7.3 ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	794,90	X	97,3	X	55 098,7	X
2.1.7.4 эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,035370	1457,50	X	51,6	X	29 219,8	X
2.1.7.5 молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	11458,00	X	17,1	X	9 683,3	X
2.1.7.6 патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	2825,70		76,6		43 376,7	
2.1.7.7 ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	33.7.7	исследование	0,002141	37130,20	X	79,5	X	45 018,9	X
2.1.7.8 ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	33.7.8	исследование	0,003997	5207,20	X	20,8	X	11 778,5	X
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	15548,30		10,1		5 719,4	

2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	1181,10	X	1,5	X	849,4	X
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	2093,90	X	1,3	X	736,2	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, с том числе	33.8	комплексное посещение	0,210277	1029,50	X	216,5	X	122 598,8	X
2.1.8.1 школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,005620	1516,00	X	8,5		4 813,3	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу: <*****>	33.9	комплексное посещение	0,275509	3336,10	X	919,1	X	520 464,3	X
2.1.9.1 онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещения	0,045050	4641,50		209,1		118 408,3	
2.1.9.2 сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,059800	2017,80		120,7		68 349,5	
2.1.9.3 болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	3943,90		548,1		310 375,9	
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,040988	1280,90		52,5		29 729,5	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,001293	3878,60		5,0		2 831,4	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,039695	1196,30		47,5		26 898,1	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3456,60		113,5		64 272,3	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	34353,70		2 382,3		1 349 039,3	

3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	34.1	случай лечения	0,014388	84454,80	X	1 215,1	X	688 082,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	123509,20	X	91,5	X	51 814,3	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	65320,60		84,1		47 623,8	
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, в том числе:	35	случай госпитализации	0,176524	60620,10		10 700,9		6 059 662,8	
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	35.1	случай госпитализации	0,010265	109749,50	X	1 126,6	X	637 966,5	X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	176275,90		410,2		232 286,4	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,000430	270465,20		116,3		65 857,9	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	366799,50		69,3		39 242,9	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	223949,20		105,7		59 855,4	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1369498,80		34,2		19 366,6	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации			X		X		X

5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	36.1	комплексное посещение	0,003506	29121,10	X	102,1	X	57 816,8	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,002926	31937,90		93,5		52 946,8	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализаций	0,006104	61712,00	X	376,7	X	213 316,2	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	187,5	X	106 172,2	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38		X	X	X	0,0	X	0,0	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	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. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X

2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация	0,000000	0,00					
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация	0,000000	0,00					
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследование	0,000000	0,00	X		X		
2.1.7. 1 компьютерная томография	41.7.1	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследование	0,000000	0,00	X		X		X

патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследование	0,000000	0,00					
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.7.7	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.8 ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	41.7.8	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследование	0,000000	0,00					
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, с том числе	41.8	комплексное посещение	0,000000	0,00					
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
онкологических заболеваний	41.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					
сахарного диабета	41.8.2	комплексное посещение	0,000000	0,00					

болезней системы кровообращения	41.8.3	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексное посещение	0,000000	0,00					
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения	0,000000	0,00					
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	42.1	случай лечения	0,000000	0,00	X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения	0,000000	0,00	X		X		X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случай лечения	0,000000	0,00					
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения	0,000000	0,00					
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случай госпитализации	0,000000	0,00	X		X		X

4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	43.1	случай госпитализации	0,000000	0,00	X		X		X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.6. трансплантация почки	43.6	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации	0,000000	0,00	X		X		X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	44.1	комплексное посещение			X		X		X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			X		X		X

5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45	-	X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X	2,6	X	1500,0	0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	49	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение	0,016381	160,30	X	2,6	X	1 486,6	X
женщины	49.3.1	комплексное посещение	0,011613	196,70	X	2,3	X	1 293,5	X
мужчины	49.3.2	комплексное посещение	0,004768	71,50	X	0,3	X	193,1	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X

2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего , из них:	49.6	обращение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация							
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультация							
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	0
2.1.7. 1 компьютерная томография	49.7.1	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.6	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование	0,000000	0,00		0,00	0	0,0	0
ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	49.7.8	исследование	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение	49.7.9	исследование							

внеклеточной ДНК плода по крови матери)									
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследование							
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследование							
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, с том числе	49.8	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение							
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение							
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение							
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0

3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случай лечения							
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	50.1	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	51.1	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации							
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	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0

4.5. 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	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	52.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения							
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*****>, всего, в том числе:	53.1	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X

6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день							
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0,0	X	13,4	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	X	24 592,8	X	13 926 330,7	100

<*> Без учета финансовых средств консолидированного бюджета Новгородской области на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<*> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации. Норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы).

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

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

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

<*****> Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188.

<*****> Указываются расходы консолидированного бюджета Новгородской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС.

<*****> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в ТПОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежами Новгородской области.

<*****> Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают, в том числе, объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексного посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет на 2026 год – 3113,5 рубля, 2027 год – 3336,1 рубля, 2028 год – 3557,1 рубля.

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

территориальной программы обязательного медицинского страхования Новгородской области и 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)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема 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	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	26411,0	X	14 955 933,7	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261000	5839,00	X	1 524,0	X	863 004,6	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. для проведения профилактических медицинских осмотров(сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2983,10	X	776,1	X	439 486,8	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41.2+49.2), в том числе: <*****>	23.2	комплексное посещение	0,439948	3568,10	X	1 569,8	X	888 940,1	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1+41.2.1+49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	2684,40	X	136,3	X	77 183,4	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексное посещение	0,187068	2030,40	X	379,8	X	215 085,9	X
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,098986	3103,30	X	307,6	X	173 951,1	X
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,088082	824,70	X	72,3	X	41 134,8	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещение	2,618238	511,79	X	1 340,0	X	758 796,6	X
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещение	0,540000	1200,40	X	648,2	X	367 060,1	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6+41.6+49.6), из них:	23.6	обращение	1,335969	2358,90	X	3 151,4	X	1 784 562,2	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультация	0,080667	434,10		35,0		19 819,7	
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	23.6.2	консультация	0,030555	384,30		11,7		6 625,4	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	23.7.	исследование	0,275063	2629,9	X	726,4	X	411 342,9	
компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41.6.1.1+49.6.1.1)	23.7.1	исследование	0,057732	3929,00	X	226,8	X	128 431,4	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследование	0,022033	5364,60	X	118,2	X	66 933,8	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследование	0,122408	847,60	X	103,8	X	58 779,5	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследование	0,035370	1554,00	X	55,0	X	31 145,2	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)	23.7.5	исследование	0,001492	12217,00	X	18,2	X	10 306,2	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследование	0,027103	3012,90	X	81,7	X	46 264,7	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6.1.7)	23.7.7	исследование	0,002203	38875,70	X	85,6	X	48 473,2	X
ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследование	0,004212	5552,10	X	23,4	X	13 250,9	X
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	23.7.9	исследование	0,000647	16578,20		10,7		6 059,2	
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	23.7.10	исследование	0,001241	1259,30	X	1,6	X	906,0	X
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	23.7.11	исследование	0,000622	2232,60	X	1,4	X	792,8	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе (сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексное посещение	0,210277	1097,70	X	230,8	X	130 696,5	X
школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1.	комплексное посещение	0,005620	1616,40	X	9,1	X	5 153,1	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.8. диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:<*****>	23.9	комплексное посещение	0,275509	3557,10	X	980,0	X	554 950,5	X
онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4948,90		222,9		126 222,9	
сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	2151,50		128,7		72 879,7	
болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	4205,10		584,4		330 931,7	
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	23.10	комплексное посещение	0,042831	1401,60		60,0		33 976,6	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,001940	4138,80		8,0		4 530,2	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,040891	1271,70		52,0		29 446,4	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексное посещение	0,032831	3685,60		121,0		68 519,4	
3. 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	36102,50		2 503,5		1 417 672,0	
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе: (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	88802,80	X	1 277,7	X	723 530,8	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	129282,20	X	95,8	X	54 249,2	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	67932,40	X	87,5	X	49 549,2	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, (сумма строк 35+43+51) в том числе:	25	случай госпитализации	0,176524	65508,20	X	11 563,8	X	6 548 302,4	X
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	116452,00	X	1195,4	X	676 926,33	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	184760,70	X	429,9	X	243 442,1	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	281879,20	X	121,2	X	68 632,7	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
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	382 631,70	X	72,3	X	40 941,8	X
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	236738,80	X	111,7	X	63 253,0	X
4.6. трансплантация почки	25.6	случай госпитализации	0,000025	1439664,00		36,0		20 385,9	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.7	случай госпитализации			X		X		X
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	комплексное посещение	0,003647	31057,30	X	113,3	X	64 159,1	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	0,003044	33979,90	X	103,4	X	58 552,9	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
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	0,006350	65567,40	X	416,4	X	235 797,3	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	27	X			X		X		X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещение							
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещение							
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещение			X		X		X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-день							
6.3 оказываемая 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	203,10	X	115 027,80	X
8. Иные расходы (равно строке 55)		-	X	X	X		X		X
из строки 20:	30		X	X	X	26 408,4	X	14 954 433,7	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261000	5839,00	X	1 524,0	X	863 004,6	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. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2983,10	X	776,1	X	439 486,8	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:<*****>	33.2	комплексное посещение	0,439948	3568,10	X	1 569,8	X	888 940,1	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2684,40	X	136,3	X	77 183,4	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,170687	2210,10	X	377,2	X	213 599,3	X
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,087373	3490,10	X	304,9	X	172 657,6	X
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,083314	867,80	X	72,3	X	40 941,7	X
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	511,79	X	1 340,0	X	758 796,6	X
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,540000	1200,40	X	648,2	X	367 060,1	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращение	1,335969	2358,90	X	3 151,4	X	1 784 562,2	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	434,10	X	35,0	X	19 819,7	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	384,30	X	11,7	X	6 625,4	X
2.1.7 проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7	исследование	0,275063	2629,90	X	726,4	X	411 342,9	
2.1.7. 1 компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	3929,00	X	226,8	X	128 431,4	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследование	0,022033	5364,60	X	118,2	X	66 933,8	X
2.1.7.3 ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	847,60	X	103,8	X	58 779,5	X
2.1.7.4 эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,035370	1554,00	X	55,0	X	31 145,2	X
2.1.7.5 молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	12217,00	X	18,2	X	10 306,2	X
2.1.7.6 патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	3012,90		81,7		46 264,7	
2.1.7.7 ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	33.7.7	исследование	0,002203	38875,70	X	85,6	X	48 473,2	X
2.1.7.8 ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	33.7.8	исследование	0,004212	5552,10	X	23,4	X	13 250,9	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	16578,20		10,7		6 059,2	
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	1259,30	X	1,6	X	906,0	X
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	2232,60	X	1,4	X	792,8	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе	33.8	комплексное посещение	0,210277	1097,70	X	230,8	X	130 696,5	X
2.1.8.1 школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,005620	1616,40	X	9,1		5 153,1	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу: <*****>	33.9	комплексное посещение	0,275509	3557,10	X	980,0	X	554 950,5	X
2.1.9.1 онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,045050	4948,90		222,9		126 222,9	
2.1.9.2 сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,059800	2151,50		128,7		72 879,7	
2.1.9.3 болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	4205,10		584,4		330 931,7	
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,042831	1401,60		60,0		33 976,6	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,001940	4138,80		8,0		4 530,2	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,040891	1271,70		52,0		29 446,4	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3685,60		121,0		68 519,4	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	36102,50		2 503,5		1 417 672,0	
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	34.1	случай лечения	0,014388	88802,80	X	1 277,7	X	723 530,8	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	129282,20	X	95,8	X	54 249,2	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	67932,40		87,5		49 549,2	
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, в том числе:	35	случай госпитализации	0,176524	65508,20		11 563,8		6 548 302,4	
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	35.1	случай госпитализации	0,010265	116452,00	X	1 195,4	X	676 926,3	X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	184760,70		429,9		243 442,1	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,000430	281879,20		121,2		68 632,7	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	382631,70		72,3		40 941,8	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	236738,80		111,7		63 253,0	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1439664,00		36,0		20 385,9	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	36.1	комплексное посещение	0,003647	31057,30	X	113,3	X	64 159,1	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,003044	33979,90		103,4		58 552,9	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,006350	65567,40	X	416,4	X	235 797,3	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	203,1	X	115 014,4	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38		X	X	X	0,0	X	0,0	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	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

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация	0,000000	0,00					
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация	0,000000	0,00					
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследование	0,000000	0,00	X		X		
2.1.7. 1 компьютерная томография	41.7.1	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование	0,000000	0,00	X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследование	0,000000	0,00	X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследование	0,000000	0,00					
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.7.7	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.8 ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	41.7.8	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследование	0,000000	0,00					
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследование	0,000000	0,00					
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе	41.8	комплексное посещение	0,000000	0,00					
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное посещение	0,000000	0,00	X		X		X
онкологических заболеваний	41.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					
сахарного диабета	41.8.2	комплексное посещение	0,000000	0,00					
болезней системы кровообращения	41.8.3	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексное посещение	0,000000	0,00					
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексное посещение	0,000000	0,00					
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения	0,000000	0,00					
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	42.1	случай лечения	0,000000	0,00	X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения	0,000000	0,00	X		X		X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случай лечения	0,000000	0,00					

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения	0,000000	0,00					
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случай госпитализации	0,000000	0,00	X		X		X
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	43.1	случай госпитализаций	0,000000	0,00	X		X		X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.6. трансплантация почки	43.6	случай госпитализации	0,000000	0,00					
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации	0,000000	0,00	X		X		X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.1 В амбулаторных условиях	44.1	комплексное посещение			X		X		X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			X		X		X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45	-	X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X	2,6	X	1500,0	0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	49	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение	0,016381	160,30	X	2,6	X	1 486,6	X
женщины	49.3.1	комплексное посещение	0,011613	196,70	X	2,3	X	1 293,5	X
мужчины	49.3.2	комплексное посещение	0,004768	71,50	X	0,3	X	193,1	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего , из них:	49.6	обращение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация							
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультация							
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	0
2.1.7. 1 компьютерная томография	49.7.1	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.6	исследование	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование	0,000000	0,00		0,00	0	0,0	0
ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	49.7.8	исследование	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.7.9 неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследование							
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследование							
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследование							
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе	49.8	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
2.1.10 Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение							
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение							
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение							
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексное посещение	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случай лечения							
3.1. для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе	50.1	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю "онкология"	51.1	случай госпитализации	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации							
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	0,000000	0,00	0	0,00	0	0,0	0
4.5. 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	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	52.1	комплексное посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения							

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализаций	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*****>, всего, в том числе:	53.1	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день							
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0,000000	0,00	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0,0	X	13,4	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	X	26 411,0	X	14 955 933,7	100

<*> Без учета финансовых средств консолидированного бюджета Новгородской области на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<*> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации. Норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы).

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

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

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

<*****> Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188.

<*****> Указываются расходы консолидированного бюджета Новгородской области на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС.

<*****> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в ТПОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежом Новгородской области.

<*****> Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают, в том числе, объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексного посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет на 2026 год – 3113,5 рубля, 2027 год – 3336,1 рубля, 2028 год – 3557,1 рубля.

государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

**НОРМАТИВЫ
ОБЪЕМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И НОРМАТИВЫ
ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НА 2026 - 2028 ГОДЫ**

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, 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
I. За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов <1>							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь <2>	вызовов	0,03	4894,1	0,03	5002,8	0,03	5240,
2. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:							
2.1. с профилактической целью и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <3>	посещений	0,72461	676,20	0,7246	724,40	0,7246	772,20
2.2. в связи с заболеваниями - обращений <4>	обращений	0,143000	2 120,20	0,1425	2279,10	0,1425	2429,40
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением	случаев лечения	0,003933	21 128,90	0,00393	22643,80	0,00393	24132,30

медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <5>							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	случаев госпитализации	0,013545	130 287,90	0,01354	139508,90	0,01354	148617,40
5. Медицинская реабилитация <6>							
5.1. в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,000395	6 021,90	0,0004	6500,00	0,0004	6950,00
5.2. в условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,000047	21 659,20	0,00005	21800,00	0,00005	24800,00
5.3. в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,000055	137 802,00	0,000058	148103,40	0,00006	158166,70
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий <5>							
6.1. паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	посещений	0,030000	1 313,00	0,03	1406,70	0,03	1499,00
6.1.1. посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами) <7>	посещений	0,022000	638,50	0,022	683,90	0,022	729,00
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,008000	3 167,90	0,008	3393,40	0,008	3635,90
в том числе для детского населения	посещений	0,000604	3 167,90	0,00065	3393,40	0,00065	3635,90
6.2. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на	койко-дней	0,092000	3 740,90	0,092	3998,30	0,092	4254,10

койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода) <8>							
в том числе для детского населения	койко-дней	0,004108	3 761,50	0,00425	4020,30	0,00425	4277,70
II. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,261000	5 100,4	0,261000	5 471,2	0,261000	5 839,0
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	2 611,1	0,260168	2 797,8	0,260168	2 983,1
2.1.2. посещения в рамках проведения диспансеризации <9> - всего, в том числе:	комплексных посещений	0,439948	3 123,0	0,439948	3 346,4	0,439948	3 568,1
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,050758	2 349,6	0,050758	2 517,6	0,050758	2 684,4
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	0,162090	1754,7	0,174579	1893,3	0,187068	2030,4
женщины	комплексных посещений	0,086200	2669,2	0,092593	2887,70	0,098966	3 103,3
мужчины	комплексных посещений	0,075890	716,0	0,081986	770,1	0,088082	824,7
2.1.4. Посещения с иными целями	посещений	2,618238	440,2	2,618238	476,12	2,618238	511,79
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	посещений	0,540000	1 050,7	0,540000	1 125,8	0,540000	1 200,4
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	обращений	1,335969	2 064,7	1,335969	2 212,4	1,335969	2 358,9

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	2 303,7	0,274786	2 461,9	0,275063	2 629,9
2.1.7.1. компьютерная томография	исследований	0,057732	3 438,9	0,057732	3 684,9	0,057732	3 929,0
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	исследований	0,022033	4 695,5	0,022033	5 031,3	0,022033	5 364,6
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	1 360,2	0,035370	1 457,5	0,035370	1 554,0
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,001492	10 693,2	0,001492	11 458,0	0,001492	12 217,0
2.1.7.6. патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,027103	2 637,1	0,027103	2 825,7	0,027103	3 012,9
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	исследований	0,002081	35 414,4	0,002141	37 130,2	0,002203	38 875,7
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	исследований	0,003783	4 859,6	0,003997	5 207,2	0,004212	5 552,1
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	0,000647	14 510,5	0,000647	15 548,3	0,000647	16 578,2

2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	исследований	0,001241	1 102,3	0,001241	1 181,1	0,001241	1 259,3
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	0,000622	1 954,2	0,000622	2 093,9	0,000622	2 232,6
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	1 029,5	0,210277	1 097,7
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005620	1 414,8	0,005620	1 516,0	0,005620	1 616,4
2.1.9. Диспансерное наблюдение <9>, в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,275509	3 113,5	0,275509	3 336,1	0,275509	3 557,1
2.1.9.1. онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,045050	4 331,7	0,045050	4 641,5	0,045050	4 948,9
2.1.9.2. сахарного диабета	комплексных посещений	0,059800	1 883,1	0,059800	2 017,8	0,059800	2 151,5
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,138983	3 680,7	0,138983	3 943,9	0,138983	4 205,1
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	комплексных посещений	0,018057	1 108,4	0,040988	1 280,9	0,042831	1 401,6
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	0,000970	3 651,7	0,001293	3 878,6	0,001940	4 138,8
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	0,017087	964,0	0,039695	1 196,3	0,040891	1 271,7
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. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная	случаев лечения	0,069345	32 620,9	0,069345	34 353,7	0,069345	36 102,5

медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, (за исключением федеральных медицинских организаций)							
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,014388	80 141,8	0,014388	84 454,8	0,014388	88 802,8
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,000741	117 837,9	0,000741	123 509,2	0,000741	129 282,2
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,001288	62 806,9	0,001288	65 320,6	0,001288	67 932,4
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,176524	55 749,7	0,176524	60 620,1	0,176524	65 508,2
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,010265	103 020,2	0,010265	109 749,5	0,010265	116 452,0
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,002327	167 914,0	0,002327	176 275,9	0,002327	184 760,7
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000430	259 394,0	0,000430	270 465,2	0,000430	281 879,2
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца медицинскими организациями (за исключением	случаев госпитализации	0,000189	351 396,1	0,000189	366 799,5	0,000189	382 631,7

федеральных медицинских организаций)							
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000472	211 159,8	0,000472	223 949,2	0,000472	236 738,8
4.6. трансплантация почки (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000025	1 299 928,4	0,000025	1 369 498,8	0,000025	1 439 664,0
5. Медицинская реабилитация							
5.1. в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003371	27 169,8	0,003506	29 121,1	0,003647	31 057,3
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)(за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,002813	29 883,2	0,002926	31 937,9	0,003044	33 979,9
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,005869	57 836,7	0,006104	61 712,0	0,006350	65 567,4

**ОБЪЕМЫ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ,
ОКАЗЫВАЕМОЙ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНЫМИ ЦЕЛЯМИ,
НА 1 ЖИТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО НА 2026 ГОД**

N строки	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования бюджета субъекта РФ	Средства ОМС
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4 + 5 + 12 + 13), всего,	0,016381	3,707171
	в том числе:		
2	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	-	0,260168
3	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:	-	0,439948
	для проведения углубленной диспансеризации	-	0,050758
4	III. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	0,016381	0,145709
4.1	женщины	0,011613	0,074587
4.2	мужчины	0,004768	0,071122
5	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 9 + 10 + 11), в том числе	-	2,618238
6	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7 + 8), в том числе	-	-
7	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	-	-

8	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	-	-
9	объем разовых посещений в связи с заболеванием	-	2,158409
10	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	-	-
11	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	-	0,459829
12	V. Посещения с профилактическими целями центров здоровья	-	0,032831
13	VI. Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, в том числе	-	0,210277
14	школа сахарного диабета	-	0,005620
	Справочно:	-	-
	объем посещений центров здоровья	-	0,032831
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	-	-
	объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации	-	0,057121
	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	-	0,275509

Приложение № 11
к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

КАТЕГОРИЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО

№ п/п	Группы населения и категории заболеваний	Перечень лекарственных средств и изделий медицинского назначения
1	2	3
1.	Детские церебральные параличи	лекарственные средства для лечения данной категории заболеваний
2.	Гепатоцеребральная дистрофия и фенилкетонурия	безбелковые продукты питания, белковые гидролизаты, ферменты, психостимуляторы, витамины, биостимуляторы
3.	Муковисцидоз (больным детям)	ферменты
4.	Острая перемежающаяся порфирия	анальгетики, В-блокаторы, фосфаден, рибоксин, андрогены, аденил
5.	СПИД, ВИЧ-инфицированные	все лекарственные средства
6.	Онкологические заболевания	все лекарственные средства, перевязочные средства инкурабельным онкологическим больным
7.	Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	цитостатики, иммунодепрессанты, иммунокорректоры, стероидные и нестероидные гормоны, антибиотики и другие препараты для лечения данных заболеваний и коррекции осложнений их лечения
8.	Лучевая болезнь	лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
9.	Лепра	все лекарственные средства
10.	Туберкулез	противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы
11.	Тяжелая форма бруцеллеза	антибиотики, анальгетики, нестероидные и стероидные противовоспалительные препараты
12.	Системные хронические тяжелые заболевания кожи	лекарственные средства для лечения данного заболевания
13.	Бронхиальная астма	лекарственные средства для лечения данного заболевания
14.	Ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева, системная или локализованная склеродермия, дерматополимиозит	стероидные гормоны, цитостатики, препараты коллоидного золота, противовоспалительные нестероидные препараты, антибиотики, антигистаминные препараты, сердечные

1	2	3
		гликозиды, коронаролитики, мочегонные, антагонисты Са, препараты К, хондропротекторы
15.	Инфаркт миокарда (первые 6 месяцев)	лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
16.	Состояние после операции по протезированию клапанов сердца	антикоагулянты
17.	Пересадка органов и тканей	иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновиральные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролитики, антагонисты Са, препараты К, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы
18.	Диабет	все лекарственные средства, этиловый спирт (100 г в месяц), инсулиновые шприцы, шприцы типа "Новопен", "Пливапен" 1 и 2, иглы к ним, средства диагностики
19.	Гипофизарный нанизм	анаболические стероиды, соматотропный гормон, половые гормоны, инсулин, тиреоидные препараты, поливитамины
20.	Преждевременное половое развитие	стероидные гормоны, парлодел, андрокур
21.	Рассеянный склероз	лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
22.	Миастения	антихолинэстеразные лекарственные средства, стероидные гормоны
23.	Миопатия	лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
24.	Мозжечковая атаксия Мари	лекарственные средства, необходимые для лечения данного заболевания
25.	Болезнь Паркинсона	противопаркинсонические лекарственные средства
26.	Хронические урологические заболевания	катетеры Пещера
27.	Сифилис	антибиотики, препараты висмута
28.	Глаукома, катаракта	антихолинэстеразные, холиномиметические, дегидратационные, мочегонные средства
29.	Психические заболевания (инвалидам I и II групп, а также больным, работающим в лечебно-производственных государственных предприятиях для проведения трудовой терапии, обучения новым профессиям и трудоустройства на этих предприятиях)	все лекарственные средства
30.	Аддисонова болезнь	гормоны коры надпочечников (минерало-

1	2	3
		и глюкокортикоиды)
31.	Шизофрения и эпилепсия	все лекарственные средства

Приложение № 12
к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно

Код анатомо-терапевтической химической классификации	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4
A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	средства для лечения кислотозависимых заболеваний		
A02B	противоязвенные средства и средства для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ)		
A02BA	блокаторы гистаминовых H ₂ -рецепторов	фамотидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A02BC	ингибиторы протонного насоса	омепразол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		эзомепразол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A02BX	другие противоязвенные	висмута	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
	средства и средства для лечения ГЭРБ	трикалия дицитрат	приема внутрь с обычным высвобождением
A03	средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03A	средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта	платифиллин	лекарственные формы для парентерального применения
A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A03AD	папаверин и его производные	дротаверин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A03B	белладонна и ее производные		
A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения
A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A04	противорвотные средства		
A04A	противорвотные средства		
A04AA	антагонисты серотониновых 5HT ₃ -рецепторов	ондансетрон	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A05	средства для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
A05A	средства для лечения заболеваний желчевыводящих путей		
A05AA	желчные кислоты и их производные	урсодезоксикол евая кислота	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
A05B	средства для лечения заболеваний печени, липотропные средства		
A05BA	средства для лечения заболеваний печени	глицирризиновая кислота + фосфолипиды	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		инозин + меглумин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	лекарственные формы для парентерального применения
A06	средства для лечения запоров		
A06A	средства для лечения запоров		
A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		сеннозиды А и В	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A06AD	осмотические слабительные средства	лактолоза	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
		макрогол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные/противомикробные средства		
A07A	кишечные противомикробные средства		
A07AA	антибиотики	нистатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A07B	кишечные адсорбенты		
A07BC	другие кишечные адсорбенты	смектит диоктаэдрический	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07C	электролиты в комбинации с углеводами		

1	2	3	4
A07CA	пероральные солевые составы для регидратации	декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07D	средства, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
A07DA	средства, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, требующие разжевывания или растворения во рту перед проглатыванием
A07E	кишечные противовоспалительные средства		
A07EC	аминосалициловая кислота и подобные средства	месалазин	жидкие или мягкие лекарственные формы для местного ректального применения, за исключением пены ректальной; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		сульфасалазин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A07F	противодиарейные микроорганизмы		
A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактери и бифидум	мягкие лекарственные формы для местного вагинального или ректального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь и (или) местного применения
		пробиотик из бифидобактери й бифидум однокомпонент ный сорбированный	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09AA	ферментные препараты	панкреатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10	средства для лечения		

1	2	3	4
	сахарного диабета		
A10A	инсулины и их аналоги		
A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин глулизин	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин лизпро	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	лекарственные формы для парентерального применения
A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	лекарственные формы для парентерального применения
A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин деглудек + инсулин аспарт	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин лизпро двухфазный	лекарственные формы для парентерального применения
A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин гларгин + ликсисенатид	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин деглудек	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин детемир	лекарственные формы для парентерального применения
A10B	гипогликемические средства, кроме инсулинов		
A10BA	бигуаниды	метформин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гликлазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10BD	комбинации пероральных гипогликемических средств	алоглиптин + пиоглитазон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		вилдаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гозоглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		линаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		саксаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ситаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эвоглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A10BJ	аналоги глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1)	дулаглутид	лекарственные формы для парентерального применения
		семаглутид	лекарственные формы для парентерального применения
A10BK	ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа	дапаглифлозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ипраглифлозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эмпаглифлозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A10BX	другие гипогликемические средства, кроме инсулинов	репаглинид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A11	витамины		
A11C	витамины А и D, включая их комбинации		
A11CA	витамин А	ретинол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь и (или) наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кальцитриол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
			высвобождением
		колекальциферол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
A11D	витамин B ₁ и его комбинации с витаминами B ₆ и B ₁₂		
A11DA	витамин B ₁	тиамин	лекарственные формы для парентерального применения
A11G	аскорбиновая кислота (витамин C), включая комбинации		
A11GA	аскорбиновая кислота (витамин C)	аскорбиновая кислота	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь, за исключением таблеток шипучих
A11H	другие витаминные препараты		
A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин	лекарственные формы для парентерального применения
A12	минеральные добавки		
A12A	препараты кальция		
A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A12C	другие минеральные добавки		
A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A16	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16A	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным

1	2	3	4
			высвобождением
A16AB	ферменты	агальсидаза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		агальсидаза бета	лекарственные формы для парентерального применения
		велаглюцераза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		галсульфаза	лекарственные формы для парентерального применения
		идурсульфаз	лекарственные формы для парентерального применения
		идурсульфаз бета	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением раствора для интрацеребровентрикулярного введения
		имиглюцераза	лекарственные формы для парентерального применения
		ларонидаза	лекарственные формы для парентерального применения
		себелипаза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		талиглюцераза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
A16AX	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	миглустат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нитизинон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сапроптерин	твердые лекарственные формы, диспергируемые или растворимые в растворителе для приема внутрь
		тиоктовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B	кровь и система кроветворения		
B01	анти тромботические средства		
B01A	анти тромботические средства		
B01AA	антагонисты витамина К	варфарин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B01AB	группа гепарина	гепарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
		эноксапарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
		парнапарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
B01AC	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		селексилаг	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тикагрелор	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B01AD	ферменты	алтеплаза	лекарственные формы для парентерального применения
		проурокиназа	лекарственные формы для парентерального применения
		рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы	лекарственные формы для парентерального применения
		тенектеплаза	лекарственные формы для парентерального применения
B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B01AF	прямые ингибиторы фактора Ха	апиксабан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ривароксабан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		N-(5-Хлорпиридин-2-ил)-5-метил-2-(4-(N-метилацетимид амидо) бензамидо) бензамида гидрохлорид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
B02	гемостатические средства		
B02A	антифибринолитические средства		
B02AA	аминокислоты	аминокапроновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
		транексамовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B02AB	ингибиторы протеиназ	апротинин	лекарственные формы для парентерального применения
B02B	витамин К и другие гемостатические средства		
B02BA	витамин К	менадiona натрия бисульфит	лекарственные формы для парентерального применения
B02BC	гемостатические средства	фибриноген +	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
	для местного применения	тромбин	местного применения
B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
		мороктоког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		нонаког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		октоког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	лекарственные формы для парентерального применения
		фактор свертывания крови VII	лекарственные формы для парентерального применения
		фактор свертывания крови VIII	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления дисперсии для внутривенного введения пролонгированного высвобождения
		фактор свертывания крови IX	лекарственные формы для парентерального применения
		факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)	лекарственные формы для парентерального применения
		факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	лекарственные формы для парентерального применения
		фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	лекарственные формы для парентерального применения
		эптаког альфа (активированный)	лекарственные формы для парентерального применения
		эфмороктоког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
B02BX	другие гемостатические средства системного действия	ромиплостим	лекарственные формы для парентерального применения
		эльтромбопаг	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		эмицизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		этамзилат	лекарственные формы для парентерального и (или) наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B03	антианемические препараты		
B03A	препараты железа		
B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы, требующие разжевывания перед проглатыванием
B03AC	парентеральные препараты железа	железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	лекарственные формы для парентерального применения
		железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
		железа карбоксимальтозат	лекарственные формы для парентерального применения
B03B	витамин B ₁₂ и фолиевая кислота		
B03BA	витамин B ₁₂ (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	лекарственные формы для парентерального применения
B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B03X	другие антианемические препараты		
B03XA	другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		метоксиполизит иленгликоль-эпоэтин бета	лекарственные формы для парентерального применения
		луспатарцепт	лекарственные формы для парентерального применения
		роксадустат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эпоэтин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		эпоэтин бета	лекарственные формы для парентерального применения
B05	кровезаменители и перфузионные растворы		
B05A	препараты крови и подобные средства		
B05AA	кровезаменители и	альбумин	лекарственные формы для

1	2	3	4
	белковые фракции плазмы крови	человека	парентерального применения
		гидроксиэтилкрахмал	лекарственные формы для парентерального применения
		декстран	лекарственные формы для парентерального применения
		желатин	лекарственные формы для парентерального применения
B05B	растворы для внутривенного введения		
B05BA	растворы для парентерального питания	декстроза	лекарственные формы для парентерального применения
		жировые эмульсии для парентерального питания	лекарственные формы для парентерального применения
B05BB	растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		меглюмина натрия сукцинат	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота	лекарственные формы для парентерального применения
B05BC	растворы осмодиуретическим	с маннитол	лекарственные формы для ингаляционного применения;

1	2	3	4
	действием		лекарственные формы для парентерального применения
B05C	ирригационные растворы		
B05CB	солевые растворы	натрия гидрокарбонат	лекарственные формы для парентерального применения
B05D	растворы для перитонеального диализа	растворы для перитонеального диализа	жидкие лекарственные формы для перитонеального диализа
B05X	добавки к растворам для внутривенного введения		
B05XA	растворы электролитов	калия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		магния сульфат	лекарственные формы для парентерального применения
C	сердечно-сосудистая система		
C01	средства для лечения заболеваний сердца		
C01A	сердечные гликозиды		
C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C01B	антиаритмические средства, классы I и III		
C01BA	антиаритмические средства, класс IA	прокаинамид	лекарственные формы для парентерального применения
C01BC	антиаритмические средства, класс IC	лаптаконитина гидробромид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пропафенон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C01BD	антиаритмические средства, класс III	амиодарон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		4-Нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил]бензамид гидрохлорид	лекарственные формы для парентерального применения
C01C	кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
C01CA	адренергические и дофаминергические средства	добутамин	лекарственные формы для парентерального применения
		допамин	лекарственные формы для парентерального применения
		норэпинефрин	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
			парентерального применения
		фенилэфрин	лекарственные формы для парентерального применения
		эпинефрин	лекарственные формы для парентерального применения
C01CX	другие кардиотонические средства	левосимендан	лекарственные формы для парентерального применения
C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат	жидкие лекарственные формы для местного или местного подъязычного применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		изосорбида мононитрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		нитроглицерин	жидкие лекарственные формы для местного подъязычного применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы для местного или местного подъязычного применения
C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
C01EA	простагландины	алпростадил	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления раствора для внутрикавернозного введения
C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02	антигипертензивные средства		
C02A	антиадренергические средства центрального действия		
C02AB	метилдопа	метилдопа	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

1	2	3	4
			высвобождением
		моксонидин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02C	антиадренергические средства периферического действия		
C02CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		урапидил	лекарственные формы для парентерального применения
C02K	другие антигипертензивные средства		
C02KX	антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	амбризентан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		бозентан	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		мацитентан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		риоцигуат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03	диуретики		
C03A	тиазидные диуретики (тиазиды)		
C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03B	тиазидоподобные диуретики		
C03BA	сульфонамиды	индапамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C03C	"петлевые" диуретики		
C03CA	сульфонамиды	фуросемид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03D	антагонисты альдостерона и другие калийсберегающие диуретики		
C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
			высвобождением
C04	периферические вазодилататоры		
C04A	периферические вазодилататоры		
C04AD	производные пурина	пентоксифиллин	лекарственные формы для парентерального применения
C05	ангиопротекторы		
C05X	другие ангиопротекторы		
C05XX	другие ангиопротекторы	дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная [сверхскрученная кольцевая двуцепочечная]	лекарственные формы для парентерального применения
C07	бета-адреноблокаторы		
C07A	бета-адреноблокаторы		
C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сotalол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		бисопролол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		метопролол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		эсмолол	лекарственные формы для парентерального применения
C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C08	блокаторы кальциевых каналов		
C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
C08CA	производные дигидропиридина	амлодипин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нимодипин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нифедипин	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
			приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		
C09A	ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)		
C09AA	ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)	каптоприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лизиноприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		периндоприл	твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рамиприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эналаприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C09C	антагонисты рецепторов ангиотензина II		
C09CA	антагонисты рецепторов ангиотензина II	лозартан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C09D	антагонисты рецепторов ангиотензина II, комбинации		
C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II, другие комбинации	валсартан + сакубитрил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C10	гиполипидемические средства		
C10A	гиполипидемические средства		
C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		симвастатин	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
			приема внутрь с обычным высвобождением
C10AB	фибраты	фенофибрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C10AX	другие гиполипидемические средства	алирокумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		эволюкумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		инклизирин	лекарственные формы для парентерального применения
D	препараты, применяемые в дерматологии		
D01	противогрибковые средства, применяемые в дерматологии		
D01A	противогрибковые средства для наружного применения		
D01AE	другие противогрибковые средства для наружного применения	салициловая кислота	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
D03	препараты для лечения ран и язв		
D03A	препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
D03AX	другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию	фактор роста эпидермальный	лекарственные формы для парентерального применения
D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		
D06C	антибиотики и противомикробные средства, комбинации	диоксометилтетрагидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мягкие лекарственные формы для наружного применения
D07	кортикостероиды, применяемые в дерматологии		
D07A	кортикостероиды		
D07AC	кортикостероиды с высокой активностью (группа III)	бетаметазон	мягкие лекарственные формы для наружного применения
		мометазон	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
D08	антисептики и дезинфицирующие средства		

1	2	3	4
D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08AC	бигуаниды и амидины	хлоргексидин	жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения; мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения; твердые лекарственные формы для местного вагинального применения
D08AG	препараты йода	повидон-йод	жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения
D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид	жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения, за исключением спрея назального
		калия перманганат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для местного и наружного применения
		этанол	жидкие лекарственные формы для наружного применения и (или) для приготовления лекарственных форм
D11	другие препараты, применяемые в дерматологии		
D11A	другие препараты, применяемые в дерматологии		
D11AH	препараты для лечения дерматита, кроме кортикостероидов	дупилумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		пимекролимус	мягкие лекарственные формы для наружного применения
G	мочеполовая система и половые гормоны		
G01	противомикробные средства и антисептики, применяемые в гинекологии		
G01A	противомикробные средства и антисептики, кроме комбинаций с кортикостероидами		
G01AA	антибиотики	натамицин	мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения
G01AF	производные имидазола	клотримазол	мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения; твердые лекарственные формы для местного вагинального применения
G02	другие средства, применяемые в гинекологии		
G02A	утеротонизирующие средства		
G02AD	простагландины	динопростон	мягкие лекарственные формы для

1	2	3	4
			местного применения, за исключением системы вагинальной терапевтической
		мизопростол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G02C	другие средства, применяемые в гинекологии		
G02CA	симпатомиметики, токолитические средства	гексопреналин	лекарственные формы для парентерального применения
G02CX	другие средства, применяемые в гинекологии	атозибан	лекарственные формы для парентерального применения
G03	половые гормоны и модуляторы половой системы		
G03B	андрогены		
G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
		тестостерон (смесь эфиров)	лекарственные формы для парентерального применения
G03D	гестагены		
G03DA	производные прегн-4-ена	прогестерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03DB	производные прегнадиена	дидрогестерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03DC	производные эстрена	норэтистерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03G	гонадотропины и другие стимуляторы овуляции		
G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический	лекарственные формы для парентерального применения
		корифоллитропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		фоллитропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		фоллитропин альфа + лутропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03H	антиандрогены		
G03HA	антиандрогены	ципротерон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G04	средства, применяемые в урологии		

1	2	3	4
G04B	средства, применяемые в урологии		
G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G04C	средства для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		тамсулозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	лекарственные формы для парентерального применения
H01AX	другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	пэгвисомант	лекарственные формы для парентерального применения
H01B	гормоны задней доли гипофиза		
H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин	жидкие лекарственные формы для местного назального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта или требующие растворения во рту перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для местного подъязычного применения
		терлипрессин	лекарственные формы для парентерального применения
H01BB	окситоцин и его аналоги	карбетоцин	лекарственные формы для парентерального применения
		окситоцин	лекарственные формы для парентерального применения
H01C	гормоны гипоталамуса		
H01CB	соматостатин и его аналоги	ланреотид	лекарственные формы для парентерального применения
		октреотид	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
			парентерального применения
		пасиреотид	лекарственные формы для парентерального применения
H01CC	антигонадотропин-рилизинг гормоны	ганиреликс	лекарственные формы для парентерального применения
		цетрореликс	лекарственные формы для парентерального применения
H02	кортикостероиды системного действия		
H02A	кортикостероиды системного действия		
H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H02AB	глюкокортикоиды	гидрокортизон	жидкие лекарственные формы для наружного применения; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического или наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дексаметазон	лекарственные формы для парентерального применения; лекарственные формы для парентерального интравитреального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		метилпреднизолон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		преднизолон	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
H03A	препараты щитовидной железы		
H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H03B	анти tireоидные препараты		
H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
			высвобождением
H03C	препараты йода		
H03CA	препараты йода	калия йодид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H04	гормоны поджелудочной железы		
H04A	гормоны, расщепляющие гликоген		
H04AA	гормоны, расщепляющие гликоген	глюкагон	лекарственные формы для парентерального применения
H05	средства, регулирующие обмен кальция		
H05A	паратиреоидные гормоны и их аналоги		
H05AA	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид	лекарственные формы для парентерального применения
H05B	антипаратиреоидные средства		
H05BX	другие антипаратиреоидные средства	парикальцитол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		цинакальцет	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этелкальцетид	лекарственные формы для парентерального применения
J	противомикробные средства системного действия		
J01	антибактериальные средства системного действия		
J01A	тетрациклины		
J01AA	тетрациклины	доксциклин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тигексиклин	лекарственные формы для парентерального применения
J01B	амфениколы		
J01BA	амфениколы	хлорамфеникол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01C	бета-лактамы антибактериальные средства, пенициллины		
J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксциллин	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь;

1	2	3	4
			твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		ампициллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01CE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	бензатина бензилпенициллин	лекарственные формы для парентерального применения
		бензилпенициллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального и местного применения
J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	оксациллин	лекарственные формы для парентерального применения
J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	амоксциллин + клавулановая кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		ампициллин + сульбактам	лекарственные формы для парентерального применения
J01D	другие бета-лактамы антибактериальные средства		
J01DB	цефалоспорины первого поколения	цефазолин	лекарственные формы для парентерального применения
		цефалексин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J01DC	цефалоспорины второго поколения	цефуроксим	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы,

1	2	3	4
			предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J01DD	цефалоспорины третьего поколения	цефотаксим	лекарственные формы для парентерального применения
		цефотаксим + [сульбактам]	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтазидим	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтриаксон	лекарственные формы для парентерального применения
		цефоперазон + сульбактам	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтазидим + [авибактам]	лекарственные формы для парентерального применения
J01DE	цефалоспорины четвертого поколения	цефепим	лекарственные формы для парентерального применения
		цефепим + [сульбактам]	лекарственные формы для парентерального применения
J01DH	карбапенемы	биапенем	лекарственные формы для парентерального применения
		имипенем + циластатин	лекарственные формы для парентерального применения
		меропенем	лекарственные формы для парентерального применения
		эртапенем	лекарственные формы для парентерального применения
J01DI	другие цефалоспорины и пены	цефтаролина фосамил	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтолозан + [тазобактам]	лекарственные формы для парентерального применения
J01E	сульфаниламиды и триметоприм		
J01EE	комбинации сульфаниламидов с триметопримом или его производными	ко-тримоксазол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограмин		
J01FA	макролиды	азитромицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		джозамицин	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для

1	2	3	4
			приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кларитромицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J01FF	линкозамиды	клиндамицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01G	аминогликозиды		
J01GA	стрептомицины	стрептомицин	лекарственные формы для парентерального применения
J01GB	другие аминогликозиды	амикацин	лекарственные формы для парентерального применения
		гентамицин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения
		канамицин	лекарственные формы для парентерального применения
		тобрамицин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для ингаляционного применения
J01M	производные хинолона		
J01MA	фторхинолоны	левофлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ломефлоксацин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		моксифлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		офлоксацин	жидкие лекарственные формы для

1	2	3	4
			местного офтальмологического и (или) ушного применения; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		спарфлоксацин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ципрофлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) ушного применения; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
J01X	другие антибактериальные средства		
J01XA	антибактериальные средства гликопептидной структуры	ванкомицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального применения и приема внутрь
		телаванцин	лекарственные формы для парентерального применения
J01XB	полимиксины	полимиксин В	лекарственные формы для парентерального применения
J01XD	производные имидазола	метронидазол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01XX	другие антибактериальные средства	даптомицин	лекарственные формы для парентерального применения
		линезолид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		тедизолид	лекарственные формы для

1	2	3	4
			парентерального применения
		фосфомицин	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением порошка для приготовления раствора для внутримышечного введения
J02	противогрибковые средства системного действия		
J02A	противогрибковые средства системного действия		
J02AA	антибиотики	амфотерицин В	лекарственные формы для парентерального применения
J02AC	производные триазола и тетразола	вориконазол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		позаконазол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
		флуконазол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J02AX	другие противогрибковые средства системного действия	каспофунгин	лекарственные формы для парентерального применения
		микафунгин	лекарственные формы для парентерального применения
J04	средства, активные в отношении микобактерий		
J04A	противотуберкулезные средства		
J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
J04AB	антибиотики	капреомицин	лекарственные формы для парентерального применения
		рифабутин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рифампицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

1	2	3	4
			высвобождением
		циклосерин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04AC	гидразиды	изониазид	лекарственные формы для ингаляционного, и (или) парентерального, и (или) эндотрахеального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04AD	производные тиокарбамида	протионамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этионамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04AK	другие противотуберкулезные средства	бедаквилин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		деламанид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пиразинамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		претоманид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		теризидон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тиоуреидоимин о-метилпиридин я перхлорат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этамбутол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04AM	комбинации противотуберкулезных средств	изониазид + пиразинамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		изониазид + пиразинамид + рифампицин	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол +	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		пиридоксин	
		изониазид + рифампицин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		изониазид + этамбутол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04B	противолепрозные средства		
J04BA	противолепрозные средства	дапсон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05	противовирусные средства системного действия		
J05A	противовирусные средства прямого действия		
J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного, и (или) местного офтальмологического, и (или) наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		валганцикловир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ганцикловир	лекарственные формы для парентерального применения
		молнупиравир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ремдесивир	лекарственные формы для парентерального применения
J05AE	ингибиторы протеаз	атазанавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		атазанавир + ритонавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дарунавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нарлапревир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нирматрелвир + ритонавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ритонавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		саквинавир	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
			приема внутрь с обычным высвобождением
		фосампренавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AF	нуклеозидные и нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		зидовудин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ламивудин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тенофовир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тенофовира алафенамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фосфазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		энтекавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AG	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	доравирин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		невирапин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		элсульфавирин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этравирин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эфавиренз	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AH	ингибиторы нейраминидазы	осельтамивир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
			высвобождением
J05AJ	ингибиторы интегразы	долутегравир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ралтегравир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AP	противовирусные средства для лечения гепатита С	велпатасвир + софосбувир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		глекапревир + пибрентасвир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		даклатасвир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рибавирин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		софосбувир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гразопревир + элбасвир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AR	противовирусные средства для лечения ВИЧ-инфекции, комбинации	абакавир + ламивудин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		абакавир + зидовудин + ламивудин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		биктегравир + тенофовира алафенамид + эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		доравирин + ламивудин + тенофовир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		зидовудин + ламивудин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ламивудин + фосфазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лопинавир + ритонавир	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рилпивирин + тенофовир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		эмтрицитабин	высвобождением
		тенофовир + элсульфавирин + эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AX	другие противовирусные средства	булевиртид	лекарственные формы для парентерального применения
		имидазолилэта намид пентандиовой кислоты	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кагоцел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		маравирик	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		умифеновир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фавипиравир	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тилорон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J06	иммунные сыворотки и иммуноглобулины		
J06A	иммунные сыворотки		
J06AA	иммунные сыворотки	антитоксин яда гадюки обыкновенной	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин ботулинически й типа А	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин ботулинически й типа В	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин ботулинически й типа Е	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин гангренозный	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин дифтерийный	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
J06B	иммуноглобулины		
J06BA	иммуноглобулины человека нормальные	иммуноглобули н человека нормальный	лекарственные формы для парентерального применения
J06BV	специфические иммуноглобулины	иммуноглобули н антирабический	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобули	лекарственные формы для

1	2	3	4
		н против клещевого энцефалита	парентерального применения
		иммуноглобули н противостолбня чный человека	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобули н человека антирезус Rho(D)	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобули н человека противостафил ококковый	лекарственные формы для парентерального применения
J06BD	противовирусные моноклональные антитела	паливизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
J07	вакцины	вакцины в соответствии с национальным календарем профилактичес ких прививок	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для местного назального применения или приема внутрь
		вакцины в соответствии с календарем профилактичес ких прививок по эпидемическим показаниям	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для ингаляционного, и (или) местного назального, и (или) наружного, и (или) парентерального применения; твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
J07A	бактериальные вакцины		
J07AF	вакцины против дифтерии	анатоксин дифтерийный	лекарственные формы для парентерального применения
J07AM	вакцины против столбняка	анатоксин дифтерийно-столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
		анатоксин столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
L	противоопухолевые средства и иммуномодуляторы		
L01	противоопухолевые средства		
L01A	алкилирующие средства		
L01AA	аналоги азотистого иприта	бендамустин	лекарственные формы для парентерального применения
		ифосфамид	лекарственные формы для парентерального применения
		мелфалан	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

1	2	3	4
			высвобождением
		хлорамбуцил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		циклофосфамид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01AD	производные нитрозомочевины	кармустин	лекарственные формы для парентерального применения
		ломустин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин	лекарственные формы для парентерального применения
		темозоломид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01B	антиметаболиты		
L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пеметрексед	лекарственные формы для парентерального применения
L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		неларабин	лекарственные формы для парентерального применения
		флударабин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01BC	аналоги пиримидина	азациитидин	лекарственные формы для парентерального применения
		гемцитабин	лекарственные формы для парентерального применения
		капецитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фторурацил	лекарственные формы для парентерального применения
		цитарабин	лекарственные формы для парентерального применения
L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		

1	2	3	4
L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винбластин	лекарственные формы для парентерального применения
		винкристин	лекарственные формы для парентерального применения
		винорелбин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01CD	таксаны	доцетаксел	лекарственные формы для парентерального применения
		кабазитаксел	лекарственные формы для парентерального применения
		паклитаксел	лекарственные формы для парентерального применения
L01CE	ингибиторы топоизомеразы I	иринотекан	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления дисперсии для инфузий
L01D	цитотоксические антибиотики и родственные соединения		
L01DB	антрациклины и родственные соединения	даунорубицин	лекарственные формы для парентерального применения
		доксорубицин	лекарственные формы для парентерального применения
		идарубицин	лекарственные формы для парентерального применения
		митоксантрон	лекарственные формы для парентерального применения
		эпирубицин	лекарственные формы для парентерального применения
L01DC	другие цитотоксические антибиотики	блеомицин	лекарственные формы для парентерального применения
		иксабепилон	лекарственные формы для парентерального применения
		митомицин	лекарственные формы для парентерального применения
L01E	ингибиторы протеинкиназ		
L01EA	ингибиторы тирозинкиназы BCR-ABL	бозутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дазатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		иматиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нилотиниб	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
			приема внутрь с обычным высвобождением
L01EB	ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора роста (EGFR)	афатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гефитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		осимертиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эрлотиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EC	ингибиторы серин-треонинкиназы B-Raf (BRAF)	вемурафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дабрафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01ED	ингибиторы киназы анапластической лимфомы (ALK)	алектиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кризотиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		церитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лорлатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EE	ингибиторы митоген-активируемых протеинкиназ (MEK)	кобиметиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		траметиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EF	ингибиторы циклин-зависимых киназ (CDK)	абемациклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		палбоциклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рибоциклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EG	ингибиторы киназы mTOR (мишень рапамицина у млекопитающих)	эверолимус	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EH	ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора	лапатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
	роста человека 2-го типа (HER2)		
L01EJ	ингибиторы Янус-киназ (JAK)	руксолитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EK	ингибиторы тирозинкиназы рецепторов фактора роста эндотелия сосудов (VEGFR)	акситиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EL	ингибиторы тирозинкиназы Брутона (BTK)	акалабрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ибрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		занубрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EM	ингибиторы фосфатидилинозитол-3-киназ (PI3K)	алпелисиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EX	другие ингибиторы протеинкиназ	вандетаниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кабозантиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		капивасертиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ленватиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		мидостаурин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нинтеданиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пазопаниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		регорафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сорафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сунитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01F	моноклональные антитела и их конъюгаты с лекарственными средствами		

1	2	3	4
L01FA	ингибиторы CD20 (кластеры дифференцировки 20)	обинутузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		ритуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FB	ингибиторы CD22 (кластеры дифференцировки 22)	инотузумаб озогамицин	лекарственные формы для парентерального применения
L01FC	ингибиторы CD38 (кластеры дифференцировки 38)	даратумумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		изатуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FD	ингибиторы HER2 (рецептор эпидермального фактора роста человека 2-го типа)	пертузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		трастузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		трастузумаб эмтанзин	лекарственные формы для парентерального применения
L01FE	ингибиторы EGFR (рецептор эпидермального фактора роста)	панитумумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		цетуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FF	ингибиторы PD-1/PDL-1 (белок запрограммированной гибели клеток I/его лиганд)	авелумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		атезолизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		дурвалумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		камрелизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		ниволумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		пембролизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		пролголимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FG	ингибиторы VEGF/VEGFR (фактор роста эндотелия сосудов)	бевацизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		рамуцирумаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FX	другие моноклональные антитела и их конъюгаты с лекарственными средствами	блинатумомаб	лекарственные формы для парентерального применения
		брентуксимаб ведотин	лекарственные формы для парентерального применения
		ипилимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		элотузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		полатузумаб ведотин	лекарственные формы для парентерального применения
L01X	другие противоопухолевые средства		
L01XA	соединения платины	карбоплатин	лекарственные формы для парентерального применения
		оксалиплатин	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		цисплатин	лекарственные формы для парентерального применения
L01XB	метилгидразины	прокарбазин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XF	ретиноиды для лечения злокачественных опухолей	третиноин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XG	ингибиторы протеасом	бортезомиб	лекарственные формы для парентерального применения
		иксазомиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		карфилзомиб	лекарственные формы для парентерального применения
L01XJ	ингибиторы сигнального пути Hedgehog	висмодегиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XK	ингибиторы поли(АДФ-рибоза)-полимераз (PARP)	олапариб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		талазопариб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XX	другие противоопухолевые средства	аспарагиназа	лекарственные формы для парентерального применения
		афлиберцепт	жидкие лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения; лекарственные формы для парентерального применения
		венетоклакс	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гидроксикарбамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		митотан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пэгаспаргаза	лекарственные формы для парентерального применения
		фактор некроза опухолей-тимозин альфа-1 рекомбинантный	лекарственные формы для парентерального применения
		эрибулин	лекарственные формы для парентерального применения
L01XY	комбинации противоопухолевых средств	нурулимаб + пролголимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L02	противоопухолевые гормональные препараты и антагонисты гормонов		

1	2	3	4
L02A	гормоны и родственные соединения		
L02AB	гестагены	медроксипрогестерон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	бусерелин	лекарственные формы для парентерального применения
		гозерелин	твердые лекарственные формы для парентерального подкожного применения
		лейпрорелин	лекарственные формы для парентерального применения
		трипторелин	лекарственные формы для парентерального применения
L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения		
L02BA	антиэстрогены	тамоксифен	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фулвестрант	лекарственные формы для парентерального применения
L02BB	антиандрогены	апалутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		бикалутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		даролутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		флутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		энзалутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L02BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дегареликс	лекарственные формы для парентерального применения
L03	иммуностимуляторы		
L03A	иммуностимуляторы		
L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим	лекарственные формы для парентерального применения
		пэгфилграстим	лекарственные формы для парентерального применения
		эмпэгфилграстим	лекарственные формы для парентерального применения
L03AB	интерфероны	интерферон альфа	жидкие лекарственные формы для местного назального, и (или)

1	2	3	4
			местного офтальмологического, и (или) парентерального, и (или) парентерального субконъюнктивального применения; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного и наружного применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для ингаляционного, и (или) местного назального, и (или) местного офтальмологического, и (или) парентерального, и (или) парентерального субконъюнктивального применения, и (или) приема внутрь
		интерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
		интерферон бета-1b	лекарственные формы для парентерального применения
		интерферон гамма	лекарственные формы для парентерального применения
		пэгинтерферон альфа-2b	лекарственные формы для парентерального применения
		пэгинтерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
		сампэгинтерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
L03AX	другие иммуностимуляторы	азоксимера бромид	лекарственные формы для местного и (или) парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного вагинального и (или) ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	лекарственные формы для парентерального применения
		глатирамера ацетат	лекарственные формы для парентерального применения
		глутамил-цистеинил-глицин динатрия	лекарственные формы для парентерального применения
L04	иммунодепрессанты		
L04A	иммунодепрессанты		
L04AA	селективные иммунодепрессанты	абатацепт	лекарственные формы для парентерального применения
		алемтузумаб	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		апремиласт	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дивозилимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин антитимоцитарный	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин антитимоцитарный лошадиный	лекарственные формы для парентерального применения
		кладрибин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		микофенолата мофетил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		микофеноловая кислота	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		окрелизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		сипонимод	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		терифлуномид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		финголимод	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		экулизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	адалimumаб	лекарственные формы для парентерального применения
		голимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		инфликсимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		цертолизумаба пэгол	лекарственные формы для парентерального применения
		этанерцепт	лекарственные формы для парентерального применения
L04AC	ингибиторы интерлейкинов	анакинра	лекарственные формы для парентерального применения
		базиликсимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		гуселькумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		иксекизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		канакинумаб	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		левилимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		нетакимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		олокизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		рисанкизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		секукинумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		тоцилизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		устекинумаб	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления раствора для инфузий
		гофликицепт	лекарственные формы для парентерального применения
L04AD	ингибиторы кальциневрина	такролимус	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		циклоспорин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L04AF	ингибиторы Янус-киназ (JAK)	барицитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тофациитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		упадацитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
L04AG	моноклональные антитела	анифролумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		белимумаб	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением раствора для подкожного введения
		ведолизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		натализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
L04AK	ингибиторы дигидрооротатдегидрогеназы	лефлуномид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L04AX	другие	азатиоприн	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
	иммунодепрессанты		приема внутрь с обычным высвобождением
		диметилфумарат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		леналидомид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пирфенидон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		помалидомид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M	костно-мышечная система		
M01	противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		кеторолак	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M01AE	производные пропионовой кислоты	декскетопрофен	лекарственные формы для парентерального применения
		ибупрофен	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		кетопрофен	лекарственные формы для парентерального применения;

1	2	3	4
			мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
M01C	базисные противоревматические средства		
M01CC	пеницилламин и подобные средства	пеницилламин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M03	миорелаксанты		
M03A	миорелаксанты периферического действия		
M03AB	производные холина	суксаметония йодид	лекарственные формы для парентерального применения
		суксаметония хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
M03AC	другие четвертичные аммониевые соединения	пипекурония бромид	лекарственные формы для парентерального применения
		рокурония бромид	лекарственные формы для парентерального применения
		ботулинически й токсин типа А	лекарственные формы для парентерального применения
M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинически й токсин типа А-гемагглютинин комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
M03B	миорелаксанты центрального действия		
M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен	лекарственные формы для парентерального интратекального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		tizанидин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
M04	противоподагрические препараты		
M04A	противоподагрические препараты		
M04AA	препараты, ингибирующие синтез мочевой кислоты	аллопуринол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M05	препараты для лечения заболеваний костей		
M05B	препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
M05BA	бисфосфонаты	алендроновая	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
		кислота	приема внутрь с обычным высвобождением
		золедроновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	деносумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		стронция ранелат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
M09	другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы		
M09A	другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы		
M09AX	прочие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	нусинерсен	лекарственные формы для парентерального интратекального применения
		рисдиплам	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
N	нервная система		
N01	анестетики		
N01A	общие анестетики		
N01AB	галогенированные углеводороды	галотан	лекарственные формы для ингаляционного применения
		десфлуран	лекарственные формы для ингаляционного применения
		севофлуран	лекарственные формы для ингаляционного применения
N01AF	барбитураты	тиопентал натрия	лекарственные формы для парентерального применения
N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N01AX	другие общие анестетики	динитрогена оксид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		кетамин	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия оксибутират	лекарственные формы для парентерального применения
		пропофол	лекарственные формы для парентерального применения
N01B	местные анестетики		
N01BA	эфиры аминобензойной кислоты	прокаин	лекарственные формы для парентерального применения
N01BB	амиды	бупивакаин	лекарственные формы для парентерального или интратекального применения

1	2	3	4
		левобупивакаин	лекарственные формы для парентерального применения
		лидокаин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) наружного применения; лекарственные формы для парентерального применения
		ропивакаин	лекарственные формы для парентерального применения
N02	анальгетики		
N02A	опиоиды		
N02AA	природные алкалоиды опия	морфин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		налоксон + оксикодон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного трансдермального применения
		пропионилфенилэтоксипиперидин	твердые лекарственные формы для местного подъязычного применения
N02AE	производные орипавина	бупренорфин	лекарственные формы для парентерального применения
N02AX	другие опиоиды	тапентадол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		трамадол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N02B	другие анальгетики и антипиретики		
N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением, за исключением таблеток шипучих
N02BE	анилиды	парацетамол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
N02BF	габапентиноиды	прегабалин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03	противоэпилептические средства		
N03A	противоэпилептические средства		
N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фенобарбитал	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AB	производные гидантоина	фенитоин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AD	производные сукцинимиды	этосуксимид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		окскарбазепин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
N03AX	другие противоэпилептические средства	бриварацетам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лакосамид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		леветирацетам	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		перампанел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		топирамат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04	противопаркинсонические средства		
N04A	антихолинергические средства		
N04AA	третичные амины	бипериден	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тригексифенид ил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04B	дофаминергические средства		
N04BA	ДОФА и его производные	леводопа + [бенсеразид]	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		леводопа + [карбидопа]	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04BB	производные адамантана	амантадин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	бромокриптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пирибедил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		прамипексол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N05	психолептики		
N05A	антипсихотические средства		
N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		хлорпромазин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		трифлуоперазин	лекарственные формы для

1	2	3	4
		н	парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		флуфеназин	лекарственные формы для парентерального применения
N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тиоридазин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AD	производные бутирофенона	галоперидол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дроперидол	лекарственные формы для парентерального применения
N05AE	производные индола	луразидон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сертиндол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AF	производные тioxантена	зуклопентиксол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		флупентиксол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AH	дiazепины, оксазепины, тiazепины и оксепины	кветиапин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		оланзапин	твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AL	бензамиды	сульпирид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AX	другие антипсихотические средства	карипразин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		палиперидон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		рисперидон	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
N05B	анксиолитические средства		
N05BA	производные бензодиазепина	дiazepam	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		lorazepam	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		oxazepam	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05BX	другие анксиолитические средства	бромдигидрохлорфенилбензодиазепин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05C	снотворные и седативные средства		
N05CD	производные бензодиазепина	мидазолам	лекарственные формы для парентерального применения
		нитразепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06	психоаналептики		
N06A	антидепрессанты		
N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
			высвобождением
		имипрамин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кломипрамин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сертралин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		флуоксетин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06AX	другие антидепрессанты	агомелатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пилофезин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные средства		
N06BC	производные ксантина	кофеин	жидкие лекарственные формы для парентерального и (или) субконъюнктивального применения
N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные средства	винпоцетин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		глицин	твердые лекарственные формы для местного подъязычного и (или) защечного применения
		метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин	жидкие лекарственные формы для местного назального применения
		пирацетам	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		полипептиды коры головного	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		мозга скота	
		фонтурацетам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пептиды головного мозга свиньи	лекарственные формы для парентерального применения
		цитиколин	лекарственные формы для парентерального применения
N06D	средства для лечения деменции		
N06DA	антихолинэстеразные средства	галантамин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		ривастигмин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; мягкие лекарственные формы для наружного трансдермального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06DX	другие средства для лечения деменции	мемантин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07	другие средства для лечения заболеваний нервной системы		
N07A	парасимпатомиметики		
N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пиридостигмин а бромид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07AX	другие парасимпатомиметики	холина альфосцерат	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07B	средства, применяемые при аддиктивных расстройствах		
N07BB	средства, применяемые при алкогольной зависимости	налтрексон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07C	препараты для лечения головокружения		
N07CA	препараты для лечения	бетагистин	твердые лекарственные формы для

1	2	3	4
	головокружения		приема внутрь с обычным высвобождением
N07X	другие средства для лечения заболеваний нервной системы		
N07XX	другие средства для лечения заболеваний нервной системы	инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тетрабеназин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этилметилгидроксипиридина сукцинат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фампридин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
P	противопаразитарные средства, инсектициды и репелленты		
P01	противопротозойные средства		
P01B	противомалярийные средства		
P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P01BC	метанолхинолины	мефлохин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02	антигельминтные средства		
P02B	средства для лечения трематодозов		
P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02C	средства для лечения нематодозов		
P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02CE	производные имидазотиазола	левамизол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P03	средства для уничтожения		

1	2	3	4
	эктопаразитов (включая чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
P03A	средства для уничтожения эктопаразитов, включая чесоточного клеща		
P03AX	другие средства для уничтожения эктопаразитов, включая чесоточного клеща	бензилбензоат	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
R	дыхательная система		
R01	препараты для лечения заболеваний носа		
R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
R01AA	симпатомиметики	ксилометазолин	жидкие лекарственные формы для местного назального применения
R02	препараты для лечения заболеваний горла		
R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
R02AA	антисептики	йод + калия йодид + глицерол	жидкие лекарственные формы для местного применения
R03	средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
R03AC	селективные бета2-адреномиметики	индакатерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		сальбутамол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими средствами, кроме антихолинергических средств	беклометазон + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		будесонид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		вилантерол + флутиказона фуроат	лекарственные формы для ингаляционного применения
		сальметерол + флутиказон	лекарственные формы для ингаляционного применения
R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами, включая тройные комбинации с глюкокортикостероидами	аклидиния бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения

1	2	3	4
		будесонид + глицопиррония бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		вилантерол + умеклидиния бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказона фуруат	лекарственные формы для ингаляционного применения
		глицопиррония бромид + индакатерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		глицопиррония бромид + индакатерол + мометазон	лекарственные формы для ингаляционного применения
		ипратропия бромид + фенотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		олодатерол + тиотропия бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
R03B	другие средства для ингаляционного введения, применяемые для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон	жидкие лекарственные формы для местного назального применения; лекарственные формы для ингаляционного применения
		будесонид	жидкие лекарственные формы для местного назального применения; лекарственные формы для ингаляционного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением, за исключением гранул кишечнорастворимых и таблеток кишечнорастворимых с пролонгированным высвобождением, покрытых пленочной оболочкой
R03BB	антихолинергические средства	аклидиния бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		глицопиррония бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		ипратропия бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		тиотропия бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
R03BC	противоаллергические средства, кроме	кромоглициева я кислота	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического

1	2	3	4
	глюкокортикоидов		применения; лекарственные формы для ингаляционного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R03D	другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03DA	ксантины	аминофиллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	бенрализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		меполизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		омализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		тезепелумаб	лекарственные формы для парентерального применения
R05	препараты, применяемые при кашле и простудных заболеваниях		
R05C	отхаркивающие средства, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
R05CB	муколитические средства	амброксол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь и (или) ингаляционного применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
		ацетилцистеин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для ингаляционного и парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые или растворяемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		дорназа альфа	лекарственные формы для

1	2	3	4
			ингаляционного применения
R06	антигистаминные средства системного действия		
R06A	антигистаминные средства системного действия		
R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R06AE	производные пиперазина	цетиризин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R07	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07AA	легочные сурфактанты	берактант	лекарственные формы для эндотрахеального применения
		порактант альфа	лекарственные формы для эндотрахеального применения
		таурактант	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для ингаляционного, и (или) эндобронхиального, и (или) эндотрахеального применения
R07AX	прочие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы	ивакафтор + лумакафтор	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцинат	лекарственные формы для ингаляционного и парентерального применения
S	органы чувств		
S01	средства, применяемые в офтальмологии		
S01A	противомикробные		

1	2	3	4
	средства		
S01AA	антибиотики	тетрацилин	мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства		
S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дорзоламид	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01F	мидриатические и циклоплегические средства		
S01FA	антихолинергические средства	тропикамид	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01H	местные анестетики		
S01HA	местные анестетики	оксибупрокаин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01K	средства, применяемые в хирургии глаза		
S01KA	вязкоупругие вещества	гипромеллоза	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01L	средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
S01LA	средства, препятствующие неоваскуляризации	бролуцизумаб	лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения
		ранибизумаб	лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения
S02	средства для лечения заболеваний уха		
S02A	противомикробные средства		
S02AA	противомикробные средства	рифамицин	жидкие лекарственные формы для местного ушного применения
V	прочие средства		
V01	аллергены		
V01A	аллергены		

1	2	3	4
V01AA	экстракты аллергенов	аллергены бактерий	лекарственные формы для парентерального применения
		аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	лекарственные формы для парентерального применения
V03	прочие лечебные средства		
V03A	прочие лечебные средства		
V03AB	антидоты	димеркаптопропансульфонат натрия	лекарственные формы для парентерального применения
		калий-железо гексацианоферрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кальция тринатрия пентетат	лекарственные формы для ингаляционного и (или) парентерального применения
		карбоксим	лекарственные формы для парентерального применения
		налоксон	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия тиосульфат	лекарственные формы для парентерального применения
		протамина сульфат	лекарственные формы для парентерального применения
		сугаммадекс	лекарственные формы для парентерального применения
		цинка бисвинилимидазола диацетат	лекарственные формы для парентерального применения
V03AC	железосвязывающие средства	деферазирокс	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V03AE	средства для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	кальция полистиролсульфонат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		комплекс - железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	твердые лекарственные формы, требующие разжевывания перед проглатыванием
		севеламер	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V03AF	средства, снижающие токсичность противоопухолевой терапии	кальция фолинат	лекарственные формы для парентерального применения
		месна	лекарственные формы для парентерального применения
V06	лечебное питание		
V06D	другие продукты		

1	2	3	4
	лечебного питания		
V06DD	аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	аминокислоты для парентерального питания	лекарственные формы для парентерального применения
		аминокислоты и их смеси	лекарственные формы для парентерального применения
		кетоналоги аминокислот	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V06DE	аминокислоты/углеводы/минеральные вещества/витамины, комбинации	аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты	лекарственные формы для парентерального применения
V07	прочие нелечебные средства		
V07A	прочие нелечебные средства		
V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций	жидкие лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального применения
V08	контрастные средства		
V08A	рентгеноконтрастные средства, содержащие йод		
V08AA	водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	натрия амидотризоат	лекарственные формы для парентерального применения
V08AB	водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства	йоверсол	лекарственные формы для парентерального применения
		йогексол	лекарственные формы для местного ректального применения, и (или) парентерального применения, и (или) приема внутрь
		йоменпрол	лекарственные формы для парентерального применения
		йопромид	лекарственные формы для парентерального применения
V08B	рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих		
V08BA	рентгеноконтрастные средства, содержащие бария сульфат	бария сульфат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
V08C	контрастные средства для магнитно-резонансной томографии		
V08CA	парамагнитные контрастные средства	гадобеновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
		гадобутрол	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		гадодиаמיד	лекарственные формы для парентерального применения
		гадоксетовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
		гадопентетовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
		гадотеридол	лекарственные формы для парентерального применения
		гадотеровая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
V09	диагностические радиофармацевтические средства	меброфенин	лекарственные формы для парентерального применения
		пентатех 99mTc	лекарственные формы для парентерального применения
		пирфотех 99mTc	лекарственные формы для парентерального применения
		технеция (99mTc) оксабифор	лекарственные формы для парентерального применения
		технеция (99mTc) фитат	лекарственные формы для парентерального применения
V10	терапевтические радиофармацевтические средства		
V10B	радиофармацевтические средства для уменьшения боли при новообразованиях костной ткани		
V10BX	разные радиофармацевтические средства для уменьшения боли	стронция хлорид 89Sr	лекарственные формы для парентерального применения
V10X	другие терапевтические радиофармацевтические средства		
V10XX	другие терапевтические радиофармацевтические средства	радия хлорид [223 Ra]	лекарственные формы для парентерального применения

ПЕРЕЧЕНЬ

лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

Международное непатентованное наименование лекарственного препарата (МНН), наименование медицинского изделия	Лекарственная форма/форма выпуска
1	2
Меркаптопурин	таблетки
Гидроксикарбамид	капсулы
Интерферон альфа	лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения
Циклофосфамид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения порошок для приготовления раствора для внутривенного введения порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
Преднизолон	таблетки
Дексаметазон	таблетки
Винкристин	раствор для внутривенного введения
Даунорубицин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
Цитарабин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
Цисплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий концентрат для приготовления раствора для инфузий и внутривенного введения лиофилизат для приготовления раствора для инфузий раствор для инъекций
Метотрексат	концентрат для приготовления раствора для инфузий лиофилизат для приготовления раствора для инъекций раствор для инъекций раствор для подкожного введения
Фолиевая кислота	таблетки

1	2
	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Цианокобаламин	раствор для инъекций
Фенобарбитал	таблетки
Метилпреднизолон	таблетки
Этамзилат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения раствор для инъекций раствор для инъекций и наружного применения
Кислота аскорбиновая	драже таблетки
Натрия тиосульфат	раствор для внутривенного введения
Преднизолон	мазь для наружного применения
Аминофиллин	раствор для внутривенного введения раствор для внутримышечного введения
Амоксициллин	таблетки таблетки диспергируемые таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения порошок для приготовления раствора для инфузий порошок для приготовления раствора для инъекций
Азитромицин	капсулы таблетки диспергируемые таблетки, покрытые оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Сальбутамол	аэрозоль для ингаляций дозированный аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом
Калия и магния аспарагинат	таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Гидрохлоротиазид	таблетки
Фуросемид	таблетки
Спинолактон	капсулы

1	2
	таблетки
Метопролол	таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой таблетки с замедленным высвобождением, покрытые оболочкой
Дигоксин	таблетки
Амлодипин	таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Нифедипин	таблетки таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой, с модифицированным высвобождением таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой
Каптоприл	таблетки таблетки, покрытые оболочкой
Ко-тримоксазол	таблетки
Бензатина бензилпенициллин	порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
Ципрофлоксацин	таблетки, покрытые оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой

1	2
Флуконазол	капсулы таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Диклофенак	капсулы капсулы кишечнорастворимые капсулы с модифицированным высвобождением таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой таблетки, покрытые оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки пролонгированного действия таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой таблетки с модифицированным высвобождением
Трамадол	капсулы таблетки таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
Диазепам	таблетки таблетки, покрытые оболочкой
Ацикловир	таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Аллопуринол	таблетки
Дифенгидрамин	таблетки
Ацетилсалициловая кислота	таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой

1	2
	таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой
Клопидогрел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Аторвастатин	капсулы
	таблетки, покрытые оболочкой
	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Варфарин	таблетки
Пиридостигмина бромид	таблетки
Нандролон	раствор для внутримышечного введения (масляный)
Леводопа + карбидопа	таблетки
Тимолол	капли глазные
Карбамазепин	таблетки
	таблетки пролонгированного действия
	таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
Бензобарбитал	таблетки
Амитриптилин	таблетки
	таблетки, покрытые оболочкой
	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Тиоридазин	таблетки, покрытые оболочкой
	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
Галоперидол	таблетки

Приложение № 14
к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов в соответствии с порядком применения лекарственных средств у больных по жизненным показаниям

1. Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения "Новгородская областная клиническая больница";
2. Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная детская клиническая больница";
3. Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной клинический онкологический диспансер".

Приложение № 15
к территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на 2026 год и на плановый период
2027 и 2028 годов

ПОРЯДОК
зубного протезирования (вне зависимости от наличия

у участника специальной военной операции инвалидности)
за счет бюджетных ассигнований областного бюджета

1. Настоящий Порядок определяет условия оказания услуг по бесплатному зубному протезированию (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) ветеранам боевых действий, указанным во втором, третьем абзацах подпункта в) пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года № 232 "О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества", проживающим на территории Новгородской области (далее услуга, участник СВО).

2. Право на бесплатное оказание медицинской помощи в виде зубного протезирования имеют:

ветераны боевых действий, постоянно проживающие на территории Новгородской области, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области - с 30 сентября 2022 года, уволенные с военной службы (службы, работы);

лица, постоянно проживающие на территории Новгородской области, принимавшие в соответствии с решениями органов публичной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года.

3. Оказание услуги осуществляется однократно медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Новгородской области, указанными в Перечне медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, оказывающими услуги по зубному протезированию (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее медицинская организация).

4. В целях получения услуги для прохождения врачебной комиссии участник СВО (его представитель) представляет в медицинские организации лично или посредством почтового отправления следующие документы:

заявление об оказании услуги по бесплатному зубному протезированию по форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку (далее заявление);

копию документа, удостоверяющего личность участника СВО;

копию документа (сведений), подтверждающего постоянное проживание участника СВО на территории Новгородской области (при отсутствии отметки о регистрации по месту жительства в документе, удостоверяющем личность участника СВО);

копию документа, содержащего запись об увольнении с военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации;

копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или иного документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального персонифицированного учета, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС) участника СВО;

согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных";

копии документов, подтверждающих принадлежность лица к категориям граждан, указанным в пункте 2 настоящего Порядка.

В случае представления документов, указанных в настоящем пункте, представителем участника СВО к заявлению дополнительно прикладываются:

копия документа, удостоверяющего личность представителя;

документ, подтверждающий полномочия представителя.

Заявление в день его поступления регистрируется в медицинской организации в книге регистрации заявлений.

5. Медицинская организация в течение 14 рабочих дней со дня поступления заявления организует проведение предварительного медицинского осмотра участника СВО, заседание врачебной комиссии медицинской организации, которая принимает решение в форме заключения о рекомендации постановки участника СВО в очередь для предоставления услуги либо об отказе в предоставлении услуги и передает заключение руководителю медицинской организации.

В случае выявления необходимости проведения консультации челюстно-лицевого хирурга для заключения врачебной комиссии медицинская организация в течение 3 рабочих дней со дня представления заявления, указанного в пункте 4 настоящего Порядка обеспечивает ее проведение путем назначения телемедицинской консультации, или организацией личного приема в ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница».

6. По результатам заседания врачебной комиссии медицинской организации руководитель медицинской организации в течение 2 рабочих дней со дня поступления к нему решения врачебной комиссии принимает решение, оформляемое в форме приказа медицинской организации:

6.1. О постановке участника СВО в очередь для предоставления услуги;

6.2. Об отказе в предоставлении услуги.

7. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении услуги являются:

7.1. Отсутствие у участника СВО права на зубное протезирование в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка;

7.2. Непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;

7.3. Выявление в документах, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, недостоверных сведений;

7.4. Отсутствие показаний к предоставлению услуги участнику СВО;

7.5. Наличие медицинских противопоказаний к предоставлению услуги;

7.6. Предоставление услуги участнику СВО ранее в соответствии с настоящим Порядком;

7.7. Нахождение документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, на рассмотрении в иной медицинской организации, указанной в приложении № 1 к настоящему Порядку.

В случае устранения обстоятельств, являющихся основанием для отказа в предоставлении услуги, указанных в подпунктах 7.2 - 7.4 настоящего Порядка, участник СВО вправе повторно обратиться за предоставлением услуги в соответствии с настоящим Порядком.

8. Информация о принятом решении (постановка участника СВО в очередь для предоставления услуги или отказ в предоставлении услуги) в течение 2 рабочих дней со дня его принятия доводится медицинской организацией до участника СВО на адрес электронной почты или на номер телефона, указанный в заявлении, с указанием причины в случае отказа.

9. В случае принятия решения, указанного в подпункте 6.1 настоящего Порядка, медицинская организация исходя из даты и времени регистрации заявления вносит сведения об участнике СВО в Журнал учета предоставления бесплатного зубного протезирования участникам специальной военной операции в Новгородской области (далее Журнал) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

10. Зубное протезирование участнику СВО проводится в порядке очереди в зависимости от даты регистрации заявления.

11. Медицинская организация уведомляет участника СВО о дате, времени и условиях предоставления услуги на адрес электронной почты или на номер телефона, указанный в заявлении, при наступлении очереди не позднее 3 рабочих дней до даты предоставления услуги.

12. Исключение участника СВО из очереди на предоставление услуги осуществляется путем внесения соответствующей записи в Журнал по следующим основаниям:

12.1. Предоставление услуги участнику СВО;

12.2. Отказ участника СВО от предоставления услуги;

12.3. Смерть участника СВО;

12.4. Объявление участника СВО умершим или признание его безвестно отсутствующим.

13. Решение об отказе в предоставлении услуги может быть обжаловано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Порядку
зубного протезирования (вне зависимости
от наличия у участника специальной военной
операции инвалидности) за счет бюджетных
ассигнований областного бюджета

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, подведомственных министерству
здравоохранения новгородской области, оказывающих услуги
по зубному протезированию (вне зависимости от наличия
у участника специальной военной операции инвалидности)
за счет бюджетных ассигнований областного бюджета

1. Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника" (г. Старая Русса).
2. Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения

"Новгородская областная клиническая больница".

Приложение № 2
к Порядку
зубного протезирования (вне зависимости
от наличия у участника специальной военной
операции инвалидности) за счет бюджетных
ассигнований областного бюджета

Главному врачу _____

(наименование медицинской организации)

от _____,

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: _____

 (адрес места проживания)

 (контактный телефон)

 (адрес электронной почты (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать услугу по бесплатному зубному протезированию.
Я являюсь:

Ветераном боевых действий, постоянно проживающим на территории Новгородской области, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области - с 30 сентября 2022 года, уволенным с военной службы (службы, работы)	да/нет (нужное подчеркнуть)
Лицом, постоянно проживающим на территории Новгородской области, принимавшим в соответствии с решениями органов публичной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года	да/нет (нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю:

1. _____ .
2. _____ .
3. _____ .
4. _____ .
5. _____ .

Подтверждаю, что ранее услуг по бесплатному зубному протезированию в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, я не получал. Документы для предоставления данной услуги не находятся на рассмотрении в иной медицинской организации.

Достоверность сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к нему

документах, подтверждаю.

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Расписка-уведомление о приеме заявления:

Заявление с приложением документов на _____ листах принято _____
(дата принятия)

специалистом _____
(Ф.И.О. специалиста, наименование организации)

(подпись специалиста, принявшего документы, расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Порядку
зубного протезирования (вне зависимости
от наличия у участника специальной военной
операции инвалидности) за счет бюджетных
ассигнований областного бюджета

ЖУРНАЛ
учета предоставления бесплатного зубного протезирования
участникам специальной военной операции
в Новгородской области

№	Ф.И.О. участника / СВО	Дата рождения	Адрес проживания	Объем необходимого зубного протезирования	Дата постановки на очередь участника СВО для предоста	Дата получения уведомления участником СВО о дате,	Медицинская организация, предоставляющая услуги по зубному	Дата явки участника специальной военной операции	Дата исключения из очереди участника	Основания исключения из очереди участника
---	------------------------	---------------	------------------	---	---	---	--	--	--------------------------------------	---

					вления услуги по зубному протезир ованию	времени и условиях предоста вления услуги по зубному протезир ованию	протезиро ванию	и в медицин скую организа цию для зубного протезир ования	СВО	ика СВО	

ПОРЯДОК

получения участниками специальной военной операции
лекарственных препаратов во внеочередном порядке
за счет бюджетных ассигнований областного бюджета

1. Настоящий Порядок определяет условия лекарственного обеспечения ветеранов боевых действий, указанных во втором, третьем абзацах подпункта в) пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», проживающих на территории Новгородской области (далее участник СВО, услуга).

2. Право на предоставление услуги имеют:

ветераны боевых действий, постоянно проживающие на территории Новгородской области, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области - с 30 сентября 2022 года, уволенные с военной службы (службы, работы);

лица, постоянно проживающие на территории Новгородской области, принимавшие в соответствии с решениями органов публичной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 года.

3. Услуга предоставляется медицинскими организациями Новгородской области, участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

4. Рецепты выписываются врачом (фельдшером) участнику СВО после проведенного медицинского осмотра при наличии медицинских показаний в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 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" в форме электронного документа.

5. Предоставление лекарственных препаратов, не входящих в перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, являющимся приложением № 12 к территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, производится по жизненно важным показаниям в соответствии с настоящим Порядком на основании заключения врачебной комиссии, создаваемой в

соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 апреля 2025 года N 180н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

6. Обеспечение участника СВО лекарственными препаратами, отпускаемыми бесплатно, осуществляется через аптечные организации, определяемые в соответствии с законодательством о закупках товаров, работ и услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

7. Аптечные организации осуществляют отпуск лекарственных препаратов бесплатно в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2025 года № 100н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями, расположенными в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, Порядка отпуска гражданам аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики».

8. Услуга предоставляется участнику СВО во внеочередном порядке.

П Р И М Е Р Н Ы Е П Р О Г Р А М М Ы

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 (далее – предриски)

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);

а также 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/митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения (выявление предрисков заболеваний 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;

а также 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/саркопении) проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

кальция ионизированного и общего;

фосфора;

25-ОН-витамина D;

щелочной фосфатазы;

С-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:

биоимпедансметрия;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

7. Для раннего выявления признаков снижения когнитивных функций и нарушений психоэмоционального состояния проводится:

исследование с использованием зарегистрированных программных продуктов для оценки когнитивных функций и психоэмоционального состояния;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.
