



**Администрация Ненецкого автономного округа**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 30 января 2026 г. № 29-п  
г. Нарьян-Мар

**О Программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Ненецкого автономного округа на 2026 год  
и на плановый период 2027 и 2028 годов**

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа, руководствуясь пунктом 3 части 1 статьи 16, статьей 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктом 3 статьи 12 закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-оз «О здравоохранении в Ненецком автономном округе», Администрация Ненецкого автономного округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Утвердить Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения возникшие с 1 января 2026 года.

Исполняющий обязанности губернатора  
Ненецкого автономного округа



В.В. Соков

Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 30.01.2026 № 29-п  
«О Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2026 год и на плановый  
период 2027 и 2028 годов»

**Программа  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории  
Ненецкого автономного округа на 2026 год  
и на плановый период 2027 и 2028 годов**

**Раздел I  
Общие положения**

1. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Территориальная программа), включающая в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования на 2026 год (далее – Территориальная программа ОМС, ОМС), разработана в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ, Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ), постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – Программа) и 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 Ненецкого автономного округа, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических

особенностей региона и транспортной доступности медицинских организаций, сбалансированности объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплаты страховых взносов на ОМС неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об ОМС, положений региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения, в том числе в части обеспечения создаваемой и модернизируемой инфраструктуры медицинских организаций.

3. В соответствии с Конституцией Российской Федерации в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации находится координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью. Органы местного самоуправления в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи.

4. Территориальная программа включает в себя:

1) перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно;

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

3) Территориальную программу ОМС;

4) финансовое обеспечение Территориальной программы;

5) нормативы объема оказания медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026–2028 годы;

6) способы оплаты медицинской помощи, порядок формирования и структуру тарифа на оплату медицинской помощи;

7) условия оказания медицинской помощи в медицинских организациях в рамках Территориальной программы, предусматривающие:

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

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

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, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированный в объеме не менее объема установленного перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее – ЖНВЛП) для медицинского применения, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях;

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;

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

порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы);

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

порядок взаимодействия с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России), 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 Минздраву России;

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

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 четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний;

условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Минздравом России;

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 высокотехнологичной, медицинской помощи, а также медицинской реабилитации;

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;

условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, а также профилактических осмотров несовершеннолетних;

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;

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы;

8) перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации согласно Приложению 1 к Территориальной программе;

9) утвержденную стоимость Территориальной программы по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов согласно Приложению 2 к Территориальной программе;

10) утвержденную стоимость Территориальной программы по условиям ее оказания на 2026 год, на 2027 год, на 2028 год согласно Приложениям 3–5 к Территориальной программе;

11) перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно или с 50-процентной скидкой согласно Приложению 6 к Территориальной программе;

12) объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2026 год согласно Приложению 7 к Территориальной программе;

13) перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации согласно Приложению 8 к Территориальной программе;

14) перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья согласно Приложению 9 к Территориальной программе;

15) планируемое распределение числа посещений при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2026 год согласно Приложению 10 к Территориальной программе;

16) объем и финансовое обеспечение отдельных диагностических и лабораторных исследований в 2026 году согласно Приложению 11 к Территориальной программе;

17) объемы оказания и финансирования медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» на 2026 год согласно Приложению 12 к Территориальной программе;

18) перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного

стационара и в амбулаторных условиях, в которые направляются жители Ненецкого автономного округа согласно Приложению 13 к Территориальной программе;

19) перечень медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов согласно Приложению 14 к Территориальной программе.

5. Администрация Ненецкого автономного округа при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ненецкого автономного округа (далее – Департамент здравоохранения НАО), обеспечивает в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь.

Индексация заработной платы медицинских работников осуществляется с учетом фактически сложившегося уровня отношения средней заработной платы медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Ненецкому автономному округу.

6. Остатки средств субвенции, предоставляемой из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ФОМС) бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа (далее – Территориальный фонд НАО), не использованные по итогам календарного года и не обеспеченные реестрами счетов и счетов медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе ОМС, расчетами за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории Ненецкого автономного округа, начиная с 1 января 2027 года подлежат возврату в бюджет ФОМС, за исключением средств ОМС, перечисленных медицинским организациям в составе подушевых нормативов финансирования первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи.

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

## Раздел II

### **Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно**

8. В рамках Территориальной 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.

Понятие «медицинская организация» используется в Территориальной программе в значении, определенном в Федеральном законе № 323-ФЗ и Федеральном законе № 326-ФЗ.

9. Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – участники специальной военной операции), оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется во внеочередном порядке.

В рамках организации оказания участникам специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи Государственный фонд поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Ненецкому автономному округу (далее – Государственный фонд) при согласии участника специальной военной операции представляет в Территориальный фонд НАО сведения о месте нахождения участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии такого места нахождения от места регистрации участника), 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 НАО на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона № 326-ФЗ определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от Государственного фонда 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 Государственного фонда, 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 Ненецкий автономный

округ 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. Рекомендуется обеспечить проведение таких дополнительных обследований и консультаций 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 руководителю органа социальной защиты Ненецкого автономного округа.

После получения указанной информации руководитель органа социальной защиты Ненецкого автономного округа организует предоставление участнику специальной военной операции необходимых ему социальных услуг в порядке, устанавливаемом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации (далее Минтруд России).

При оказании социальных услуг руководитель органа социальной защиты Ненецкого автономного округа 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 одно-двухместных палатах (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными настоящей Территориальной 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 настоящей Территориальной 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, утвержденному приказом Минздрава России от 09.07.2025 № 398н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому» (далее – приказ Минздрава России № 398н), 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 рамках Территориальной программы 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.

Перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены участники специальной военной операции с учетом состояния их здоровья, устанавливается в соответствии с пунктом 12 постановления Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

ФОМС ведет отдельный учет случаев оказания медицинской помощи участникам специальной военной операции в разрезе условий и форм ее оказания, а также учет таких пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с учетом ее этапности.

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

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

Для участников специальной военной операции в субъекте утверждаются положения, определяющие порядок зубного протезирования (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) и получения участниками специальной военной операции лекарственных препаратов во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований окружного бюджета.

10. Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, Департаментом здравоохранения НАО обеспечивается доступная медицинская помощь, в том числе на дому.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи инвалидам, проживающим в отдаленных населенных пунктах и сельской местности, субъекты Российской Федерации 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 бюджетов субъектов Российской Федерации.

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 Минздравом России.

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).

Департамент здравоохранения НАО, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы указанные лица, и Территориальный фонд

НАО осуществляют контроль доступности оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

11. 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, 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.

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

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 (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 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 (региональной медицинской информационной системы Ненецкого автономного округа), 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 Минздравом России.

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС застрахованным по ОМС лицам (далее – застрахованные лица) комиссия по разработке Территориальной программы ОМС (далее – Комиссия) 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.

Департамент здравоохранения НАО при подготовке для предоставления в Комиссию предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программой ОМС, учитывает наличие коек краткосрочного пребывания в стационарных отделениях скорой медицинской помощи, в том числе создаваемых в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» и маршрутизацию пациентов.

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

Расходование средств ОМС на содержание неиспользуемого коечного фонда средств 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 ОМС.

В связи с отсутствием на территории Ненецкого автономного округа медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную помощь, пациенты, при наличии показаний, направляются в медицинские организации 3 уровня, расположенные за пределами Ненецкого автономного округа.

Затраты гражданина, связанные с получением медицинской помощи, по направлению лечащего врача, за пределами Ненецкого автономного округа, а также оплата проезда к месту оказания медицинской помощи в медицинских организациях компенсируются путем предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 25.1, 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-оз «О здравоохранении в Ненецком автономном округе» (далее – Закон № 382-оз).

13. 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 системы 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 окружного бюджета и средств ОМС, 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.

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

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

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

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

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

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты медицинской реабилитации на дому, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС, устанавливаются Минздравом России.

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

При завершении пациентом лечения в условиях стационара 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, оформляет пациенту рекомендации по дальнейшему прохождению медицинской реабилитации, содержащие перечень рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации.

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

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

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

Минздрав России определяет перечень федеральных медицинских организаций, осуществляющих организационно-методическую помощь и поддержку медицинских организаций субъектов Российской Федерации, проводящих медицинскую реабилитацию.

ФОМС ведет отдельный учет случаев оказания медицинской реабилитации в разрезе условий и форм ее оказания, а также учет пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с учетом ее этапности, в том числе случаев оказания медицинской реабилитации ветеранам боевых действий.

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

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями и организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона № 323-ФЗ, в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

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

За счет бюджетных ассигнований окружного 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 приказом Минздрава России № 398н, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

В целях обеспечения пациентов, в том числе детей, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами Департамент здравоохранения НАО 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, а также целевые показатели их результативности осуществляются в рамках реализации государственной программы Ненецкого автономного округа «Развитие здравоохранения Ненецкого автономного округа», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 12.11.2013 № 408-п.

16. В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи Департаментом здравоохранения НАО организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках Территориальной программы ОМС с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Минздравом России.

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

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 настоящей Территориальной программой.

17. 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 бюджетов субъектов Российской Федерации 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 Минздравом России.

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 Минздравом России.

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

При организации медицинскими организациями, оказывающими 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, осуществляется лекарственное обеспечение таких пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

18. 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 приказом Минздрава России от 27.03.2024 № 143н «Об утверждении классификации природных лечебных ресурсов, указанных в пункте 2 статьи 2.1 Федерального закона от 23.02.1995 № 26-ФЗ «О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах», их характеристик и перечня медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации с применением таких природных лечебных ресурсов», которые определяются лечащим врачом по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более 1 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 Минздравом России. В целях оздоровления граждан санаторно-курортными организациями на основании рекомендаций Минздрава России разрабатываются программы оздоровления, включающие сочетание воздействия на организм человека природных лечебных факторов (включая грязелечение и водолечение) и мероприятий, связанных с физическими нагрузками, изменением режима питания, физического воздействия на организм человека.

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 Минздравом России.

Граждане при наличии справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается Минздравом России, 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 и на эти цели федеральной медицинской организации выделяется государственное задание в установленном порядке, решение о выдаче 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, не требуется. Оформление путевки на санаторно-курортное лечение и справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается Минздравом России,

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, то решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается федеральной санаторно-курортной организацией за 7 дней до выписки гражданина из медицинской 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.

19. 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.

20. Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается выездными медицинскими бригадами по графику, устанавливаемому руководителем медицинской организации, в которой сформирована указанная бригада. Доведение информации о графике выезда медицинских бригад осуществляется близлежащим медицинским подразделением (фельдшерским здравпунктом, врачебной амбулаторией и т.д.) любым доступным способом с привлечением органов местного самоуправления.

21. Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, осуществляется в соответствии с распоряжениями Департамента здравоохранения НАО.

22. При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами в соответствии со стандартами медицинской помощи.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными

в перечень ЖНВЛП, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р, и медицинскими изделиями, включенными в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках Программы, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утвержденным приказом Минздрава России № 398н.

Порядок передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи установлен приказом Минздрава России от 10.07.2019 № 505н.

23. В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи медицинская помощь гражданам оказывается в соответствии с трехуровневой системой организации медицинской помощи:

первый уровень – медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие населению в пределах муниципального образования:

первичную медико-санитарную помощь;

и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по четырем профилям, включая терапевтический, хирургический и педиатрический профиль;

и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь;

и (или) паллиативную медицинскую помощь;

второй уровень – медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие в том числе специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по пяти и более профилям медицинской помощи и (или) населению нескольких муниципальных образований, а также специализированные больницы, больницы скорой медицинской помощи, центры, диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные);

третий уровень – медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие населению высокотехнологичную медицинскую помощь.

Все медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы ОМС, относятся к первому и второму уровням организации медицинской помощи.

24. Целостность лечебно-диагностического процесса, преемственность и взаимосвязь в оказании медицинской помощи в медицинских организациях осуществляется с учетом трехуровневой системы оказания медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа и медицинских организаций 3 уровня, расположенных за пределами Ненецкого автономного округа.

Трехуровневая система оказания медицинской помощи обеспечивается формированием потоков пациентов по единым принципам маршрутизации, этапной системой оказания специализированной медицинской помощи, с маршрутизацией направления пациентов в медицинские организации трехуровневой системы

оказания медицинской помощи, алгоритмами оказания медицинской помощи, разрабатываемыми и утверждаемыми Департаментом здравоохранения НАО в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

**Раздел III**  
**Перечень**  
**заболеваний и состояний,**  
**оказание медицинской помощи**  
**при которых осуществляется бесплатно,**  
**и категории граждан, оказание медицинской**  
**помощи которым осуществляется бесплатно**

25. Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом II Территориальной 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.

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

Условия и сроки проведения диспансеризации для отдельных категорий населения, а также профилактических осмотров несовершеннолетних ежегодно утверждаются Департаментом здравоохранения НАО в соответствии с приказами Минздрава России:

от 14.04.2025 № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка ее заполнения» (далее – приказ Минздрава России № 212н);

от 21.04.2022 № 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» (далее – приказ Минздрава России № 275н);

от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения» (далее – приказ Минздрава России № 211н);

от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – приказ Минздрава России № 404н).

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

на обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с разделом V Территориальной программы;

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

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

на диспансеризацию – пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

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

на медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках Территориальной программы – доноры, давшие письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

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

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

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

на расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланиемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (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; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллиномия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин – чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Верднига-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты); X-сцепленная адренолейкодистрофия; дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (AADCD) – новорожденные, родившиеся живыми;

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

28. Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»

в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи, в том числе по профилактике прерывания беременности.

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

29. Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной 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.

30. Регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагнозы которых установлен медицинскими организациями, не являющимися специализированными онкологическими организациями, включая положения о передаче сведений о таких больных в профильные медицинские организации, осуществляются в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздрава России от 19.02.2021 № 116н.

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях, с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь может быть оказана в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, которые установлены порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Минздравом России от 31.10.2012 № 560н.

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

32. Территориальная программа ОМС является составной частью Территориальной программы.

33. В рамках Территориальной программы ОМС застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной 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), консультирование медицинским психологом ветеранов боевых действий, его (ее) супруги (а), а также супруги (а) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, а также лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период, диспансерное наблюдение, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом и проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу 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 ЖНВЛП, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

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

Средние нормативы объема и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026–2028 годы, оказываемой медицинскими организациями установлены разделом II Приложения 2 к Программе.

34. Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с Федеральным законом № 326-ФЗ.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение

лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн рублей, при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств ОМС.

Расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения Ненецкого автономного округа и их подсистем не могут осуществляться за счет средств ОМС.

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 Ненецкого автономного округа и медицинских информационных систем медицинских организаций могут быть оплачены за счет средств ОМС.

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

ФОМС проводит анализ расходов медицинских организаций в разрезе указанных расходов.

В случае выявления в субъекте повышения доли в структуре затрат расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения, прочих услуг и расходов по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года с одновременным снижением доли оплаты труда медицинских работников при недостижении

отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в Ненецком автономном округе для врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» ФОМС информирует о таком повышении Минздрав России и Департамент здравоохранения НАО в целях выявления рисков влияния такого повышения на уровень оплаты труда медицинских работников медицинских организаций.

При получении информации о таком повышении Департамент здравоохранения НАО принимает меры по устранению причин его возникновения, в том числе в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона № 326-ФЗ, и информирует о принятых мерах Минздрав России и ФОМС.

Минздрав России ежеквартально представляет доклад в Правительство Российской Федерации о результатах проведения анализа расходов медицинских организаций и принятых мерах по устранению причин повышения доли в структуре затрат расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения, прочих услуг и расходов по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года.

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования федеральными медицинскими организациями (далее – специализированная медицинская помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона № 326-ФЗ тарифным соглашением, заключаемым между Департаментом здравоохранения НАО, Территориальным фондом, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона № 323-ФЗ, и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав Комиссии (далее – тарифное соглашение).

При установлении тарифов на оплату специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в рамках Территориальной программы ОМС, субъект вправе применять порядок согласно Приложению 3 к Программе.

В Ненецком автономном округе тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливаются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

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

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Территориальный фонд НАО ежеквартально осуществляют мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа, участвующих в Территориальной программе ОМС, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в ФОМС и информированием Департамента здравоохранения НАО для принятия необходимых мер по обеспечению должного уровня оплаты труда медицинских работников.

Правительство Российской Федерации вправе принять решение о введении дополнительных специальных выплат отдельным категориям медицинских работников.

Руководители государственных медицинских организаций и Департамент здравоохранения НАО 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.

Перечень групп заболеваний, состояний для оплаты первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях приведен в Приложении 4 к Программе.

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

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

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

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

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики, в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно Приложению 8 к Территориальной программе.

Порядок направления граждан нахождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, определяется приказом Минздрава России от 01.07.2021 № 698н «Об утверждении Порядка направления граждан нахождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке» (далее – приказ Минздрава России № 698н).

Медицинские организации, имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с приказом Минздрава России № 698н формируют перечень граждан, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в Территориальный фонд НАО. Территориальный фонд НАО доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

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

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в установленном порядке, в том числе с использованием Единого портала.

Медицинские организации организуютхождение 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 8 к Территориальной программе.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в течение 3 рабочих дней в установленном порядке направляется на дополнительное обследование, ставится на диспансерное наблюдение.

При наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в соответствии с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния), установленных Минздравом России, предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно Приложению 9 к Территориальной программе.

При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации осуществляются 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).

Информация о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также порядок их работы, размещается на официальном сайте Департамента здравоохранения НАО и Территориального фонда НАО в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В целях приближения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации к месту жительства, работы или учебы гражданина медицинские организации формируют выездные медицинские бригады. О дате и месте выезда такой бригады медицинские организации за 7 календарных дней информируют страховые медицинские организации, в которой застрахованы граждане, подлежащие диспансеризации и проживающие в месте выезда медицинской бригады. Страховые медицинские организации в свою очередь не менее, чем за 3 дня, информируют застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, о дате выезда медицинской бригады и месте проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, а также осуществляют мониторинг прихода граждан на указанные осмотры направляя сведения о ходе информирования

в Территориальный фонд НАО. Страховые медицинские организации также осуществляют мониторинг посещения гражданами указанных осмотров с передачей его результатов Территориальному фонду НАО.

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

Оплата диспансеризации, указанной в абзаце пятнадцатом настоящего пункта, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100 процентов объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения в порядке, предусмотренном приказом Минздрава России № 404н для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний) по тарифам на оплату медицинской помощи по ОМС, устанавливаемым в соответствии с Приложением 4 к Программе, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в Территориальной программе ОМС.

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

ФОМС и Территориальный фонд НАО 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 на Едином портале и вносит данную информацию в медицинскую документацию гражданина.

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

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

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

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

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

Территориальный фонд НАО 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 для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, результатах проведенных мероприятий и передают агрегированные сведения ФОМС 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 Территориальной программы ОМС, в том числе за счет средств работодателей, личных средств граждан и иных источников, установленных законодательством Российской Федерации.

В этих целях Администрация Ненецкого автономного округа организуют: взаимодействие с работодателями и иными заинтересованными органами и организациями, в том числе путем запроса соответствующих данных или заключения соглашений об обмене информацией;

обмен данными о прохождении гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, между государственными (муниципальными) медицинскими организациями Ненецкого автономного округа и медицинскими организациями частной формы собственности.

При проведении профилактического медицинского осмотра, 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.

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

В случае выявления у гражданина в течение одного года после прохождения диспансеризации заболевания, которое могло быть выявлено на диспансеризации, страховая медицинская организация проводит по данному случаю диспансеризации медико-экономическую экспертизу, и при необходимости – экспертизу качества медицинской помощи.

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

36. В целях охраны здоровья граждан и внедрения здоровьесберегающих технологий в медицинских организациях Ненецкого автономного округа 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) Департамент здравоохранения НАО вправе организовать обследование граждан в целях выявления изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний (далее – предриски).

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

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 Единого портала.

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 15 к Территориальной 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 Приложении 15 к Территориальной программе, 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 Минздравом России.

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 Минздравом России.

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 Департамент здравоохранения НАО 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 тарифном соглашении устанавливаются дифференцированные тарифы с учетом этапности обследования и объема проводимых исследований, включенных в соответствующие примерные программы исследований, указанные в Приложении 15 к Территориальной программе (при наличии инфраструктуры для проведения таких исследований). Контроль за установлением Комиссией таких тарифов осуществляет ФОМС.

Порядок организации деятельности центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), включая стандарт оснащения, устанавливается Минздравом России. Также Минздравом России 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 Администрация Ненецкого автономного округа за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта вправе закупать медицинские изделия и программное обеспечение, не включенные в стандарт оснащения центра здоровья, утвержденный Минздравом России.

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.

Департамент здравоохранения НАО:

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 до сведения о деятельности центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) до жителей Ненецкого автономного округа всеми доступными способами, включая размещение соответствующей информации в спортивных объектах, общественных местах, объектах розничной торговли и т.п.;

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.

37. 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 соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (далее – приказ Минздрава России № 168н).

Оценку соблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах несоблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) Территориальному фонду НАО, а также Департаменту здравоохранения НАО для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Медицинские организации с использованием Единого портала, 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 государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в Территориальной программе ОМС и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Минздравом России).

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

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

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим разделом Территориальной программы, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, то данная организация направляет сведения о результатах прохождения работающим гражданином диспансерного наблюдения

в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

В этом случае Территориальный фонд НАО осуществляет контроль за правильностью учета проведенного диспансерного наблюдения работающих граждан в целях исключения дублирования данного наблюдения.

Порядок проведения диспансерного наблюдения работающих граждан и порядок обмена информацией о результатах такого диспансерного наблюдения между медицинскими организациями устанавливаются Минздравом России.

Территориальный фонд НАО ведет учет всех случаев проведения диспансерного наблюдения работающих граждан (в разрезе каждого застрахованного работающего гражданина) с ежемесячной передачей соответствующих обезличенных данных ФОМС.

Минздрав России дает разъяснения о порядке проведения диспансерного наблюдения работающих граждан, а также осуществляет его мониторинг.

В соответствии с приказом Минздрава России № 168н 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 субъекта, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. В рамках Территориальной программы ОМС осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств ОМС 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 бюджета Ненецкого автономного округа может осуществляться финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением пациентам с артериальной гипертензией и сахарным диабетом медицинских изделий, необходимых для проведения дистанционного наблюдения в рамках Территориальной программы ОМС, а также расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений. Медицинские изделия, необходимые для проведения дистанционного наблюдения в рамках Территориальной программы ОМС, могут быть также приобретены за счет личных средств граждан.

38. 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 приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках Территориальной программы выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36<sup>2</sup> указанного Федерального закона.

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

Медицинские работники медицинских организаций организывают 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 НАО, а также Департаменту здравоохранения НАО 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<sup>2</sup> Федерального закона № 323-ФЗ, а также порядок проведения расчетов между медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.

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

39. При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по ОМС:

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 Минздравом России, 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 Ненецкого автономного округа, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

медицинской помощи при ее оказании пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, в части ведения школ, в том числе 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 клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (за исключением случаев, когда в соответствии с территориальной программой государственных гарантий для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в 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 16 к Территориальной программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа, а также за исключением случаев, когда в соответствии с Территориальной программой для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-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 клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных Приложением 16 к Территориальной 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 Минздравом России в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ, 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.

Департамент здравоохранения НАО в Территориальной программе ОМС вправе установить дополнительные профили медицинской помощи, по которым выделяются подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц.

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. Возможно также установление отдельных тарифов на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях проведения взаиморасчетов между медицинскими организациями, в том числе для оплаты медицинских услуг референс-центров.

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

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

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, в том числе первичную специализированную медико-санитарную, помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной 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 ОМС, экстренная медицинская помощь застрахованным лицам оплачивается в рамках Территориальной программы ОМС, за исключением категории тяжелых пациентов, в том числе пострадавших в результате чрезвычайной ситуации.

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 Ненецкого автономного округа 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 Минздравом России.

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках Территориальной программы ОМС, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертизы направляются страховыми

медицинскими организациями в Территориальный фонд НАО и рассматриваются на заседаниях Комиссии при решении вопросов о распределении медицинским организациям 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 федеральным органам исполнительной власти, Департаментом здравоохранения НАО 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 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона.

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

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в федеральной медицинской организации осуществляется безотлагательно и оплачивается федеральной медицинской организации ФОМС по тарифам, устанавливаемым в соответствии с разделами I и III Приложения 1 и Приложениями 3 и 4 к Программе.

В случае выявления у пациента, которому оказывается специализированная медицинская помощь в федеральной медицинской организации, иного заболевания

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

#### 40. Территориальная программа ОМС включает:

нормативы объема предоставления медицинской помощи, в том числе специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара, оказываемой медицинскими организациями, в расчете на одно застрахованное лицо;

нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи (в том числе по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи), включая нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара, оказываемой медицинскими организациями, а также нормативы финансового обеспечения базовой программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо;

средние нормативы объема оказания и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в рамках базовой программы ОМС, предусмотренные разделом II Приложения 2 к Программе;

требования к Территориальной программе и условия предоставления медицинской помощи, предусмотренные разделом VII Программы;

критерии доступности и качества медицинской помощи, предусмотренные разделом VIII Программы.

В Территориальной программе ОМС в расчете на одно застрахованное лицо устанавливаются с учетом структуры заболеваемости в Ненецком автономном округе нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и норматив финансового обеспечения Территориальной программы ОМС.

Нормативы объема предоставления медицинской помощи включают нормативы объема предоставления медицинской помощи застрахованным лицам за пределами территории Ненецкого автономного округа.

При установлении Территориальной программой ОМС страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования Территориальная программа ОМС должна включать в себя также значения нормативов объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, нормативов финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, значение норматива финансового обеспечения в расчете на одно застрахованное лицо, способы оплаты медицинской помощи, оказываемой по ОМС застрахованным лицам, структуру тарифа на оплату медицинской помощи, реестр медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, и условия оказания медицинской помощи в таких медицинских организациях.

Раздел V  
**Финансовое обеспечение  
Территориальной программы**

41. Источниками финансового обеспечения Территориальной программы являются средства федерального бюджета, окружного бюджета, средства ОМС.

42. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи Программы, оказываемой:

федеральными медицинскими организациями и медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Минздравом России;

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

43. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

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

2) медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями, по перечню, утверждаемому Минздравом России;

3) скорой, в том числе скорой 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 ОМС, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой ОМС);

4) расширенного неонатального скрининга;

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

б) лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных в порядке, установленном Минздравом России;

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

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

в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет – за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Минздраву России 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;

9) 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;

10) 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;

11) медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследование донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, порядок проведения медицинского обследования донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, устанавливается Минздравом России;

12) предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1

статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

13) мероприятия в рамках национального календаря профилактических прививок в рамках направления (подпрограммы) «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640;

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

15) дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, и осуществляемые в том числе за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных в федеральном бюджете Минздраву России для нужд Фонда «Круг добра» включая в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 05.01.2021 № 16 «О создании Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра»».

44. За счет средств окружного бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

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

2) оказания других государственных услуг в соответствии региональным перечнем (классификатором) государственных (муниципальных) услуг, оказываемых физическим лицам, включенных в базовые перечни, оказание которых предусмотрено нормативными правовыми актами Ненецкого автономного округа, оказываемых (выполняемых) государственными бюджетными организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения НАО, на основании государственных заданий;

3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу ОМС, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не включенных

в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС;

4) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам;

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

6) паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в дневном стационаре и стационарно, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода; предоставление в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, психологической помощи пациенту и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию; 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;

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

8) расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой ОМС;

9) граждан, зарегистрированных 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 гражданина или его инвалидности;

10) граждан лекарственными препаратами в соответствии с Перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно или с 50-процентной скидкой, согласно Приложению 6 к Территориальной программе;

11) пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга 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;

12) неработающих граждан старшего поколения, постоянно проживающих на территории Ненецкого автономного округа, денежной компенсацией на зубопротезирование в соответствии с государственной программой Ненецкого автономного округа «Старшее поколение Ненецкого автономного округа», утвержденной постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 03.11.2016 № 350-п, предоставление и выплата денежной компенсации на зубопротезирование осуществляется в порядке, установленном Администрацией Ненецкого автономного округа;

13) граждан, в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утвержденному Минздравом России, а также лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания;

14) профилактических осмотров по направлению государственных казенных учреждений службы занятости населения Ненецкого автономного округа, органов опеки и попечительства: осмотры врачами и диагностические исследования в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, – в части заболеваний и состояний, не входящих в базовую программу ОМС;

15) медицинского освидетельствования инвалидов для получения прав на управление личным автотранспортом и плавсредствами индивидуального пользования;

16) медицинского обследования и лечения граждан при первоначальной постановке на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту, поступлении в военные образовательные организации, призыве на военные сборы, в части заболеваний и состояний, не входящих в базовую программу ОМС (за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе, а также диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования по направлению военных комиссариатов);

17) медицинской помощи при вспышках инфекционных заболеваний, массовых заболеваниях в зонах стихийных бедствий и катастроф, а также чрезвычайных ситуациях;

18) организации обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до трех лет;

19) специалистов, работающих в медицинских организациях государственной системы здравоохранения округа, расположенных в муниципальном образовании «Городской округ «Город Нарьян-Мар» или муниципальном образовании «Городское поселение «Рабочий поселок Искателей» Заполярного района Ненецкого автономного округа», не обеспеченных жилыми помещениями в муниципальном образовании «Городской округ «Город Нарьян-Мар» или муниципальном образовании «Городское поселение «Рабочий поселок Искателей» Заполярного района Ненецкого автономного округа», состоящих

на учете нуждающихся в предоставлении жилых помещений в соответствии с законом Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 90-оз «О специализированном государственном жилищном фонде Ненецкого автономного округа», компенсацией за наем жилых помещений (за исключением оплаты коммунальных услуг, иных обязательных платежей) в соответствии с частью 4 статьи 37 Закона № 382-оз;

20) специалистов, работающих и проживающих в сельских населенных пунктах Ненецкого автономного округа, компенсацией расходов по плате за жилое помещение и коммунальные услуги (за исключением платы за наем жилого помещения) и ежемесячной денежной компенсацией за наем жилых помещений в соответствии с частью 1 статьи 4 закона Ненецкого автономного округа от 27.02.2009 № 13-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан и порядке наделения органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями Ненецкого автономного округа по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки» и в порядке, установленном Администрацией Ненецкого автономного округа;

21) компенсации расходов по плате за наем жилого помещения лицам, проживающим в сельских населенных пунктах Ненецкого автономного округа и нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи методом гемодиализа в медицинских организациях государственной системы здравоохранения округа в соответствии с Законом № 382-оз в порядке, установленном Администрацией Ненецкого автономного округа;

22) мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 25.1, 41.1 и 41.2 Закона № 382-оз, в порядке, установленном Администрацией Ненецкого автономного округа;

23) медицинской помощи и предоставление иных государственных услуг (работ) в государственных медицинских организациях, в кабинете по профилактике инфекционных заболеваний и СПИД, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу ОМС), бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических отделений, в отделениях и станциях переливания крови, фельдшерских здравпунктах, обслуживающих менее 100 жителей, врачебных амбулаториях, в круглосуточных стационарах участковых больниц, расположенных в сельских поселениях Ненецкого автономного округа, первичной медико-санитарной помощи, оказываемой мобильными медицинскими бригадами, медицинских информационно-аналитических отделах;

24) транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, проживающих в населенных пунктах Ненецкого автономного округа, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно.

45. Возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, медицинским организациям, включенным в Территориальную программу, осуществляется:

1) в рамках Территориальной программы ОМС – по тарифам, установленным тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа, на основании счетов или реестров счетов на оплату медицинской помощи в экстренной форме, в соответствии с договорами на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию,

заключенными между Территориальным фондом НАО, медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями;

2) в части медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу ОМС, в соответствии с соглашениями о порядке и условиях предоставления субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания, заключаемыми между Департаментом здравоохранения НАО и государственными медицинскими организациями.

46. Ненецким автономным округом в порядке, установленном законодательством, 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 ОМС, и паллиативной медицинской помощи на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

47. За счет средств ОМС в рамках Территориальной программы ОМС в соответствии с разделом III Территориальной программы застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, ВИЧ-инфекции, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, связанных, в том числе с употреблением психоактивных веществ, 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 Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденный Программой, 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, 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.

48. Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 № 1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией», осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из средств обязательного медицинского страхования.

49. Комиссия осуществляет распределение объемов медицинской помощи, утвержденных Территориальной программой ОМС, между медицинскими организациями, включая федеральные медицинские организации, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, за исключением объемов и соответствующих им финансовых средств, предназначенных для оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Ненецкого автономного округа.

Не реже одного раза в квартал Комиссия осуществляет оценку исполнения распределенных объемов медицинской помощи, проводит анализ остатков средств обязательного медицинского страхования на счетах медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе ОМС. По результатам проведенной оценки и анализа в целях обеспечения доступности для застрахованных лиц медицинской помощи и недопущения формирования у медицинских организаций кредиторской задолженности Комиссия 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 НАО, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы ОМС, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории Ненецкого автономного округа, 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.

## Раздел VI

### **Нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования**

50. Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Территориальной программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по Территориальной программе ОМС – в расчете на 1 застрахованное лицо.

Нормативы объема медицинской помощи за счет средств окружного бюджета, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включают 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 Территориальную программу ОМС.

Территориальной программой установлены нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу ОМС, включая медицинскую эвакуацию.

51. Подушевые нормативы финансирования устанавливаются исходя из средних нормативов, предусмотренных разделом VI Программы.

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 регионов, приоритетности финансового обеспечения первичной медико-санитарной помощи.

В части медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств соответствующих бюджетов, с учетом более низкого (по сравнению со среднероссийским) уровня заболеваемости и смертности населения от социально значимых заболеваний на основе реальной потребности населения дифференцированные нормативы объема медицинской помощи,

установленные в Территориальной программе, могут быть обоснованно ниже средних нормативов, предусмотренных Приложением 2 к Программе.

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

При планировании и финансовом обеспечении объема медицинской помощи, включая профилактические мероприятия, диагностику, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию, может учитываться применение телемедицинских (дистанционных) технологий в формате врач-врач в медицинской организации, к которой гражданин прикреплен по территориально-участковому принципу, с участием в том числе федеральных медицинских организаций с оформлением соответствующей медицинской документации.

При формировании Территориальной программы ОМС учитываются объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с нормативами, предусмотренными Приложением 2 к Программе, но в нормативы объема медицинской помощи, утвержденные Территориальной программой ОМС, они не включены.

Указанные объемы могут корректироваться с учетом реальной потребности граждан в медицинской помощи, следовательно, территориальные нормативы объема специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, могут быть обоснованно выше или ниже средних нормативов, предусмотренных Приложением 2 к Программе.

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

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

В Территориальной программе устанавливают нормативы объема и нормативы финансовых затрат на единицу объема проведения 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), 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, и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания и вправе корректировать их размеры с учетом применения в регионе различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека в зависимости от структуры заболеваемости населения.

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

С учетом уровня заболеваемости и распространенности в Территориальной программе установлен норматив объема и норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи при ее оказании больным с ВИЧ-инфекцией (за счет бюджетных ассигнований окружного бюджета).

53. Подушевые нормативы финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование Территориальной программы ОМС за счет субвенций из бюджета ФОМС устанавливаются с учетом соответствующих коэффициентов дифференциации, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования».

Подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований окружного бюджета устанавливаются с учетом региональных особенностей и коэффициентов дифференциации и доступности медицинской помощи, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования» в целях обеспечения выполнения расходных обязательств Ненецкого автономного округа, в том числе в части заработной платы медицинских работников.

54. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой и составляют:

- 1) за счет бюджетных ассигнований окружного бюджета:

Виды и условия оказания медицинской помощи*	Единица измерения на 1 жителя	2026 год		2027 год		2028 год	
		Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Первичная медико-санитарная помощь	х	х	х	х	х	х	х
1.1. в амбулаторных условиях	х	х	х	х	х	х	х
1.1.1. с профилактической и иными целями**	Посещение	0,885351	5 010,4	0,885351	5 064,4	0,885351	5 100,1
1.1.2. в связи с заболеваниями – обращений***	Обращение	0,359787	19 790,3	0,359787	20 503,8	0,359787	20 648,1
1.1.3. в неотложной форме	Посещение	0,074992	5 009,9	0,074992	5 191,2	0,074992	5 227,2
2. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,016694	75 074,9	0,016694	80 460,0	0,016694	85 749,4
3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	Случай госпитализации	0,020351	385 165,3	0,020351	382 084,4	0,020351	376 959,4
4. Паллиативная медицинская помощь****	х	х	х	х	х	х	х
4.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная*****, (включая ветеранов боевых действий), всего, в том числе:	Посещение	0,030	4 666,2	0,030	4 999,0	0,030	5 348,8
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами*****	Посещение	0,022	2 270,0	0,022	2 432,1	0,022	2 589,6
посещения на дому выездными патронажными бригадами*****	Посещение	0,008	11 259,5	0,008	12 061,1	0,008	12 913,5
в том числе для детского населения	Посещение	0,000604	11 259,5	0,00065	12 061,1	0,00065	12 913,5
4.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского	Койко-день	0,101100	13 287,8	0,101100	14 201,8	0,101100	15 110,8

1	2	3	4	5	6	7	8
ухода), в том числе ветеранам боевых действий							
в том числе для детского населения	Койко-день	0,004108	13 365,4	0,00425	14 206,8	0,00425	15 115,7

\* Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи устанавливаются Ненецким автономным округом, в том числе для 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).

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

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

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

\*\*\*\*\* Посещение по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

## 2) в рамках Территориальной программы ОМС:

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2026 год		2027 год		2028 год	
		Средние нормативы объема медицинской помощи	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Средние нормативы объема медицинской помощи	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Средние нормативы объема медицинской помощи	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261000	17 259,8	0,261000	18 514,5	0,261000	19 992,7
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	x	x	x	x	x	x	x
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	x	x	x	x	x	x	x

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.1. посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	8 931,4	0,260168	9 467,8	0,260168	10 094,8
2.1.2. посещения в рамках проведения диспансеризации* – всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	10 645,5	0,439948	11 324,2	0,439948	12 074,5
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	7 951,5	0,050758	8 519,6	0,050758	9 084,0
2.1.3. для оценки репродуктивного здоровья** женщины	Комплексное посещение	0,145709	6 668,9	0,158198	7 014,4	0,170688	7 479,0
мужчины	Комплексное посещение	0,071122	2 618,3	0,077218	2 754,2	0,083314	2 936,6
2.1.4. посещения с иными целями	Посещение	2,618238	1 500,6	2,618238	1 596,2	2,618238	1 701,8
2.1.5. посещения по неотложной помощи	Посещение	0,540000	3 555,6	0,540000	3 809,7	0,540000	4 062,2
2.1.6. обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	Обращение	1,502277	6 986,9	1,978668	7 486,8	1,982879	7 982,5
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,080667	1 285,6	0,080667	1 377,6	0,080667	1 469,0
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,030555	1 138,0	0,030555	1 219,6	0,030555	1 300,5
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследование	0,323033	7 795,7	0,274786	8 331,1	0,275063	8 899,6
2.1.7.1. компьютерная томография	Исследование	0,057732	11 637,2	0,057732	12 469,7	0,057732	13 295,7
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	Исследование	0,048553	15 889,6	0,022033	17 025,9	0,022033	18 153,8
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,122408	2 510,3	0,122408	2 689,9	0,122408	2 868,3
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,057356	4 602,9	0,035370	4 932,2	0,035370	5 258,7
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,001492	17 654,5	0,001492	38 773,9	0,001492	41 342,3
2.1.7.6. патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,027103	8 923,9	0,027103	9 562,2	0,027103	10 195,7
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследование	0,002081	58 469,2	0,002141	125 648,6	0,002203	131 555,4
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ	Исследование	0,003783	8 023,2	0,003997	17 621,2	0,004212	18 788,3
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследование	0,000647	23 956,8	0,000647	52 615,4	0,000647	56 100,6

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследование	0,001241	3 730,2	0,001241	3 996,8	0,001241	4 261,5
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследование	0,000622	3 226,4	0,000622	7 085,8	0,000622	7 555,1
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	Комплексное посещение	0,210277	3 251,3	0,210277	3 483,8	0,210277	3 714,6
2.1.8.1. школа для больных с хроническими заболеваниями	Комплексное посещение	0,005620	4 787,7	0,005620	5 190,8	0,005620	5 469,9
2.1.9. диспансерное наблюдение*, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,308203	10 536,1	0,275509	11 289,4	0,275509	12 037,2
2.1.9.1. онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	14 658,5	0,045050	15 706,8	0,045050	16 747,1
2.1.9.2. сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	6 372,4	0,059800	6 828,2	0,059800	7 280,7
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,171665	12 455,5	0,138983	13 346,2	0,138983	14 230,1
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	Комплексное посещение	0,018057	3 750,8	0,040988	4 334,6	0,042831	4 743,0
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000970	12 357,4	0,001293	13 125,2	0,001940	14 005,7
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,017087	3 262,2	0,039695	4 048,3	0,040891	4 303,4
2.1.11. посещение с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	10 916,4	0,032831	11 697,1	0,032831	12 472,1
3. В условиях дневных стационаров	Случай лечения	0,069345	112 496,7	0,069345	116 252,9	0,069345	122 170,9
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0,014388	143 101,0	0,014388	285 795,0	0,014388	300 508,7
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения	0,000741	194 550,4	0,000741	417 955,1	0,000741	437 491,0
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	Случай лечения	0,001288	133 962,0	0,001288	221 044,9	0,001288	229 883,2
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации:	Случай госпитализации	0,176524	191 988,6	0,176524	205 138,4	0,176524	221 679,7
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,010265	189 625,3	0,010265	371 392,3	0,010265	394 073,6
4.2. стентирование коронарных артерий	Случай госпитализации	0,002327	277 226,0	0,002327	596 517,6	0,002327	625 230,2
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	Случай госпитализации	0,000430	428 259,5	0,000430	915 254,2	0,000430	953 879,2
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	580 155,0	0,000189	1 241 249,5	0,000189	1 294 825,7

1	2	3	4	5	6	7	8
4.5. оперативные вмешательства на брахицефальных артериях (стенгирование или эндартерэктомия)	Случай госпитализации	0,000472	348 624,8	0,000472	757 844,1	0,000472	801 124,1
4.6. трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	2 146 181,8	0,000025	4 634 383,9	0,000025	4 871 823,0
5. Медицинская реабилитация	х	-	-	-	-	-	-
5.1. в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,003371	91 942,6	0,003506	98 545,8	0,003647	105 097,9
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,002813	49 337,1	0,002926	108 077,9	0,003044	114 988,0
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	Случай госпитализации	0,005869	95 488,4	0,006104	208 833,4	0,006350	221 880,1

\* Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации и диспансерного наблюдения детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Субъект Российской Федерации вправе корректировать размер территориального норматива объема медицинской помощи с учетом реальной потребности населения. Территориальный норматив финансовых затрат на 2025–2027 годы субъект Российской Федерации устанавливает самостоятельно на основе порядка, установленного Минздравом России с учетом возраста.

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

55. В рамках подушевого норматива финансового обеспечения Территориальной программы ОМС устанавливаются дифференцированные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо (которые могут быть обоснованно выше или ниже соответствующих средних нормативов, установленных Программой) 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 регионов.

С учетом этапов оказания медицинской помощи и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи дифференцированные нормативы объемов медицинской помощи по видам и условиям оказания составляют:

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единицы измерения	2026 год		
		В целом по Территориальной программе	1 уровень	2 уровень
1	2	3	4	5
<b>Раздел 1. За счет бюджетных ассигнований окружного бюджета</b>				
1. Первичная медико-санитарная помощь	х	х	х	х
1.1. в амбулаторных условиях	х	х	х	х
1.1.1. с профилактической и иными целями	Посещение	0,885351	0,415925	0,469426
1.1.2. в связи с заболеваниями	Обращение	0,359787	0,211037	0,148750
1.1.3. в неотложной форме	Посещение	0,074992	0,060744	0,014248
2. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,016694	0,004631	0,012063
3. Специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,020351	х	0,020351
4. Паллиативная медицинская помощь	х	х	х	х
4.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий)	Посещение	0,030	0,008	0,022
в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещение	0,022	0,008	0,014
посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008	х	0,008
4.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	Койко-день	0,101100		0,101100
<b>Раздел 2. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования</b>				
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261000	х	0,261000
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	х	х	х	х
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	х	х	х	х
2.1.1. посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	0,260168	0,260168
2.1.2. посещения в рамках проведения диспансеризации – всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	0,439948	0,439948
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	0,050758	0,050758
2.1.3. для оценки репродуктивного здоровья	Комплексное посещение	0,145709	0,145709	0,145709
2.1.4. посещения с иными целями	Посещение	2,618238	2,618238	2,618238

1	2	3	4	5
2.1.5. посещения по неотложной помощи	Посещение	0,540000	0,540000	0,540000
2.1.6. обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	Обращение	1,502277	1,502277	1,502277
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,080667	0,080667	0,080667
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,030555	0,030555	0,030555
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований – всего, в том числе:	Исследование	0,323033	0,323033	0,323033
2.1.7.1. компьютерная томография	Исследование	0,057732	0,057732	0,057732
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	Исследование	0,048553	x	0,048553
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,122408	0,122408	0,122408
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,057356	x	0,035370
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,001492	x	x
2.1.7.6. патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,027103	0,027103	x
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследование	0,002081	x	x
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ	Исследование	0,003783	x	x
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследование	0,000647	x	x
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследование	0,001241	x	0,001241
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследование	0,000622	x	x
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	Комплексное посещение	0,210277	0,210277	0,210277
2.1.8.1. школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,00562	0,00562	0,00562
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,275509	0,275509	0,275509
2.1.9.1. онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	x	0,045050
2.1.9.2. сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	0,059800	0,059800
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,138983	0,138983	0,138983

1	2	3	4	5
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	Комплексное посещение	0,018057	0,018057	0,018057
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,00097	0,00097	0,00097
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,017087	0,017087	0,017087
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	x	0,032831
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) за исключением медицинской реабилитации – всего, в том числе:	Случай лечения	0,069345	0,069345	0,069345
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0,014388	x	0,014388
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении – всего, в том числе:	Случай лечения	0,000741	0,000741	0,000741
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случай лечения	0,001288	x	0,001288
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации – всего, в том числе:	Случай госпитализации	0,176524	x	0,176524
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,010265	x	0,010265
4.2. стентирование коронарных артерий (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случай госпитализации	0,002327	x	x
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случай лечения	0,000430	x	x
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	x	x
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	Случай госпитализации	0,000472	x	x
4.6. трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	x	x
5. Медицинская реабилитация	x	x	x	x
5.1. в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,003371	x	0,003371
для взрослых	Комплексное посещение	0,002528	x	0,002528

1	2	3	4	5
для детей	Комплексное посещение	0,000843	x	0,000843
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,002813	x	0,002813
для взрослых	Случай лечения	0,002110	x	0,002110
для детей	Случай лечения	0,000703	x	0,000703
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	Случай госпитализации	0,005869	x	0,005869
для взрослых	Случай госпитализации	0,004402	x	0,004402
для детей	Случай госпитализации	0,001467	x	0,001467

56. Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой, составляют:

за счет средств окружного бюджета (в расчете на 1 жителя) в 2026 году – 40 507,6 руб., в 2027 году – 40 998,5 руб., в 2028 году – 41 182,9 руб.;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо) в 2026 году – 79 942,3 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 284,0 руб., в 2027 году – 87 988,8 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 532,7 руб., в 2028 году – 94 449,2 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 587,6 руб.

57. Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств ОМС установлены с учетом в том числе расходов, связанных с использованием:

систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, компьютерной томографии органов грудной клетки, 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.

Норматив финансового обеспечения Территориальной программы ОМС может превышать установленный базовой программой ОМС норматив финансового обеспечения базовой программы ОМС в случае установления Администрацией Ненецкого автономного округа дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС, а также в случае

установления перечня страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой ОМС. Финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС в указанных случаях осуществляется за счет платежей субъекта, уплачиваемых в бюджет Территориальной программы ОМС, в размере разницы между нормативом финансового обеспечения Территориальной программы ОМС и нормативом финансового обеспечения базовой программы ОМС с учетом численности застрахованных лиц на территории Ненецкого автономного округа.

Стоимость утвержденной Территориальной программы ОМС не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию Территориальной программы ОМС, установленный законом Ненецкого автономного округа от 23.12.2025 № 157-оз «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

В рамках подушевого норматива финансового обеспечения Территориальной программы ОМС субъект Российской Федерации может устанавливать 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 регионов.

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

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая (заболевание, травма, иное состояние здоровья застрахованного лица, профилактические мероприятия) и граждан, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, осуществляется в соответствии с распоряжениями Департамента здравоохранения НАО.

Для расчета стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их обособленных подразделениях, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, применяются следующие коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся 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 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.

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 № 326-ФЗ.

58. Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным Положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 202н, составляет в среднем на 2026 год:

медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 202н, составляет в среднем на 2026 год:

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 101 до 800 жителей, – 8 360 636,72 руб.;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 801 до 1 500 жителей, – 10 380 420,00 руб.;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1 501 до 2 000 жителей, – 10 380 420,00 руб.

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

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей и более 2000 жителей, устанавливается субъектом Российской Федерации 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 жителей и обслуживающего от 1501 до 2000 жителей.

При этом размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов должен обеспечивать сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 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 фельдшерские здравпункты и (или) фельдшерско-акушерские пункты, определяется исходя из подушевого норматива финансирования и количества лиц, прикрепленных к ней, а также расходов на фельдшерские здравпункты и (или) фельдшерско-акушерские пункты исходя из их количества в составе медицинской организации и среднего размера их финансового обеспечения, установленного в настоящем разделе.

Администрация Ненецкого автономного округа в составе Территориальной программы вправе устанавливать размер финансового обеспечения для амбулаторий и участковых больниц в порядке, аналогичном порядку установления размера финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов.

Количество и финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов на 2026 год приведены в Приложении 17 к Территориальной программе.

59. В целях формирования стоимости Территориальной программы используются следующие показатели:

прогнозная численность населения Ненецкого автономного округа на 01.01.2026 – 42 111 человек (средний вариант прогноза);

численность застрахованных жителей Ненецкого автономного округа на 01.01.2025 – 40 389 человек.

## Раздел VII

### **Порядок и условия предоставления медицинской помощи**

60. Условия предоставления медицинской помощи:

- 1) при оказании медицинской помощи пациентам гарантируется:
  - соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
  - приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
  - приоритет охраны здоровья детей;

ответственность должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;

доступность и качество медицинской помощи;

недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;

соблюдение врачебной тайны;

реализация прав на добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство и право на отказ от медицинского вмешательства;

2) доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются в соответствии с требованиями Федерального закона № 323-ФЗ;

3) критерии качества медицинской помощи применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»;

4) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи; при отказе от медицинского вмешательства гражданин, один из родителей или иной законный представитель должен быть проинформирован о возможных последствиях отказа от медицинского вмешательства; информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства содержится в медицинской документации гражданина; порядок дачи и формы информированного добровольного согласия, отказа от проведения медицинского вмешательства и исследований утверждены приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н;

5) маршрутизация граждан при наступлении страхового случая, в том числе при проведении мероприятий, превышающих базовую программу ОМС, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, осуществляется в соответствии с нормативными актами Департамента здравоохранения НАО.

При оказании первичной медико-санитарной (доврачебной, врачебной, специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях) гражданам гарантируется право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном Минздравом России.

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

В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ пациенту гарантируется выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача).

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, но 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 участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Выбор или замена медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, осуществляется пациентом в соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 216н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», с приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 215н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача. В случае требования пациентом замены лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в порядке, установленном Минздравом России. Лечащий врач по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации (подразделения медицинской организации) может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и лечения пациента, а также в случае уведомления в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности должностное лицо (руководитель) медицинской организации (подразделения медицинской организации) должно организовать замену лечащего врача.

Выбор врача военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьями 25 и 26 Федерального закона № 323-ФЗ.

Лицам, имеющим право на выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с положениями части 2 статьи 21 Федерального закона № 323-ФЗ, 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.

Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

Медицинская помощь иностранным гражданам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, оказывается бесплатно в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Медицинская помощь лицам без определенного места жительства предоставляется как лицам, не застрахованным по ОМС.

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

Прием пациентов по неотложным показаниям при оказании первичной медико-санитарной помощи осуществляется вне очереди в течение не более двух часов в медицинскую организацию независимо от места проживания и наличия документов.

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

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста, а также в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им в соответствии с частью 2 статьи 21 Федерального закона № 323-ФЗ, с учетом порядков оказания медицинской помощи.

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

При невозможности оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи того или иного профиля в медицинской организации по месту жительства (прикрепления) данная медицинская помощь оказывается гражданам по направлению лечащего врача в других медицинских организациях.

При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи.

В направлении лечащего врача указываются следующие сведения:

к какому врачу-специалисту направляется пациент;

с каким диагнозом направляется пациент (если диагноз не ясен, указывается предполагаемый диагноз);

цель направления (для уточнения диагноза, дополнительного обследования, назначения более эффективного лечения, по требованию больного, для решения вопроса о госпитализации и др.);

специальность и подпись врача, фамилия, имя, отчество либо личная печать, служебный телефон врача, направившего пациента.

Направление подписывается руководителем (заместителем руководителя) и заверяется штампом и печатью соответствующей медицинской организации.

К направлению прилагается выписка из медицинской карты амбулаторного больного с данными о предшествующем лечении и объективном статусе, сведения о перенесенных заболеваниях, в выписке отмечаются даты, результаты обследований и консультаций, проведенных по месту жительства (прикрепления).

Администрация медицинской организации обязана обеспечить преемственность оказания медицинской помощи гражданам в период отсутствия (отпуск, командировка, болезнь и другие причины) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врачей-специалистов. В случае отсутствия врача-специалиста в медицинской организации администрация медицинской организации обязана организовать направление граждан на прием в другие медицинские организации.

При оказании первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной специализированной, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи лечащий врач (в необходимых случаях – врачебный консилиум, врачебная комиссия) определяет показания и объемы диагностических и лечебных мероприятий для пациента не ниже требований, установленных стандартами медицинской помощи. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

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

Лабораторные, диагностические и инструментальные исследования проводятся пациенту при наличии медицинских показаний по направлению лечащего врача.

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

При наличии показаний гражданин направляется лечащим врачом в медицинские организации, расположенные за пределами Ненецкого автономного

округа. Затраты гражданина, связанные с получением медицинской помощи, по направлению лечащего врача, за пределами Ненецкого автономного округа, а также оплата проезда к месту оказания медицинской помощи в медицинских организациях компенсируются путем предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 25.1, 41.1 и 41.2 Закона № 382-оз.

## Раздел VIII

### **Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права на внеочередное оказание медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Ненецкого автономного округа**

61. Право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Ненецкого автономного округа, на основании документа, удостоверяющего право гражданина на внеочередное оказание медицинской помощи, имеют следующие категории граждан:

1) определенные:

Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

Законом Российской Федерации от 15.01.1993 № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»;

Федеральным законом от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»;

Федеральным законом от 09.01.1997 № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы»;

Федеральным законом от 26.11.1998 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку «Теча»;

Федеральным законом от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»;

Федеральным законом от 22.08.2004 № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»;

Указом Президента Российской Федерации от 02.10.1992 № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»;

2) военнослужащие, сотрудники некоторых федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых Федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудники органов внутренних дел Российской Федерации, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, сотрудникам уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, выполняющим (выполнившим) возложенные на них задачи на указанных территориях в период проведения специальной военной операции, лица, заключившие контракт о пребывании в добровольческом формировании (о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации) для участия в указанной специальной военной операции, а также граждане, призванные на военную службу по мобилизации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;

3) ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества»;

4) оленеводы и члены их семей.

62. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена медицинскими организациями на стендах, расположенных в медицинских организациях, и на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Основанием для оказания медицинской помощи в государственных медицинских организациях вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, указанных в пункте 61 Территориальной программы.

Плановая амбулаторная медицинская помощь и стационарная медицинская помощь в государственных и иных медицинских организациях Ненецкого автономного округа, участвующих в реализации Территориальной программы, оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту жительства или работы, к которым они были прикреплены в период работы до выхода на пенсию (далее – медицинские организации по месту прикрепления).

Медицинские организации по месту прикрепления организуют динамическое наблюдение за состоянием здоровья граждан. Направление граждан в государственные медицинские организации для оказания им внеочередной медицинской помощи осуществляется на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления с подробной выпиской и указанием цели направления.

## Раздел IX

### **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**

63. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания по желанию пациента включает в себя:

1) обеспечение граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами в объеме, не менее перечня ЖНВЛП, и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в Перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403;

2) назначение и выписку лекарственных препаратов в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.12.2020 № 1345н «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан»;

3) обеспечение граждан лекарственными препаратами в рамках набора социальных услуг в соответствии с порядком, утвержденным приказами Минтруда России № 929н, Минздрава России № 1345н от 21.12.2020 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан»;

4) дополнительное лекарственное обеспечение льготных категорий граждан на территории Ненецкого автономного округа в соответствии с порядком, установленным законом Ненецкого автономного округа от 04.07.2007 № 100-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ненецкого автономного округа, по обеспечению лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»;

5) обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в соответствии

с порядком, установленным Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов».

64. При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения в объеме, не менее перечня ЖНВЛП, и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации перечни медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, и медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утверждаемым Минздравом России.

Обеспечение граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи и (или) перечень ЖНВЛП, допускается 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.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным законодательством или законодательством Ненецкого автономного округа.

Назначение и выписка рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для детей осуществляется медицинским работником в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Медицинский работник, рекомендуя лекарственный препарат, медицинское изделие, специализированный продукт лечебного питания для детей, обязан информировать гражданина о возможности их получения без взимания платы согласно законодательству Российской Федерации.

Выписка рецептов на вышеуказанные лекарственные препараты, медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей осуществляется врачами (фельдшерами), имеющими право на выписку указанных рецептов.

Отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для детей, предоставляемых гражданам безвозмездно, осуществляется в аптечных организациях. Закрепление аптечных организаций за медицинскими организациями осуществляется Департаментом здравоохранения НАО.

**Раздел X**  
**Перечень мероприятий**  
**по профилактике заболеваний**  
**и формированию здорового образа жизни,**  
**осуществляемых в рамках Территориальной**  
**программы, включая меры по профилактике**  
**распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С**

65. В рамках Территориальной программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних; диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью; детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

проведение осмотров врачами и диагностические исследования в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в части видов медицинской помощи и по заболеваниям, входящим в базовую программу ОМС, застрахованным лицам осуществляются за счет средств обязательного медицинского страхования, в части видов медицинской помощи и по заболеваниям, не входящим в базовую программу ОМС, – за счет бюджетных ассигнований соответствующего бюджета;

осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе по предупреждению ВИЧ-инфекции, гепатита С и иных социально значимых заболеваний, и борьбе с ними;

диспансерное наблюдение женщин в период беременности;

диспансерное наблюдение больных хроническими заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития в амбулаторных условиях и на дому;

проведение профилактических прививок в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

проведение профилактических осмотров, проводимых в целях раннего выявления заболеваний и факторов риска, патронаж;

формирование мотивации к ведению здорового образа жизни (организация здорового питания, режима двигательной активности, отказа от вредных привычек) в медицинских организациях, в том числе в центре медицинской профилактики, включая обучение основам здорового образа жизни, в том числе в школах здоровья;

информирование (консультирование) по вопросам профилактики различных заболеваний, пропаганде здорового образа жизни, отказу от вредных привычек;

информирование населения о факторах, способствующих укреплению здоровья и оказывающих на него вредное влияние;

консультирование по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактики заболеваний;

изготовление баннеров, щитов, плакатов и других видов наглядной агитации (полноцветных), создание и трансляция по телевидению видеороликов и видеофильмов, посвященных здоровому образу жизни;

организация и проведение лекций, бесед в школах здоровья, а также недель здоровья, конференций, круглых столов, конкурсов для молодежи, посвященных пропаганде здорового образа жизни, профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения.

## Раздел XI

### Сроки ожидания

#### **медицинской помощи, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов**

66. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой и экстренной формах:

В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, время, отведенное на прием больного, определяется в соответствии с нормативными правовыми актами, утвержденными в установленном порядке.

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания:

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

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

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

проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

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

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

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

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

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 помощи в сроки, установленные Территориальной программой.

В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

оказание медицинской помощи осуществляется круглосуточно;

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

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

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.

Время доезда бригады скорой медицинской помощи (службы санитарной авиации) может быть увеличено с учетом транспортной доступности в регионе, а также климатических и географических особенностей округа.

Срок ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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 установленные сроки.

67. Оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме в условиях стационара гражданам осуществляется бесплатно по направлению медицинской организации по месту жительства пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилям медицинской помощи, установленными нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Департамента здравоохранения НАО с учетом установленных Программой сроков ожидания.

Для получения специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме пациент доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи или самостоятельно обращается в медицинскую организацию в соответствии с Правилами осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи, в том числе специализированной медицинской помощи утвержденными приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н.

При оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию или от момента самостоятельного обращения пациента в медицинскую организацию до установления предварительного диагноза не должно превышать 1 час.

В случае отсутствия медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или отказа пациента от оказания специализированной медицинской помощи в экстренной или неотложной форме врач-специалист медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, оформляет на бланке медицинской организации соответствующее медицинское заключение.

При направлении пациента на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС, подтверждение наличия (отсутствия) показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется принимающей медицинской организацией.

Основанием для госпитализации пациента в принимающую медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, является решение врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент, по отбору пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

Перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи осуществляется при состояниях, угрожающих жизни, или невозможности оказания медицинской помощи в условиях данной медицинской организации.

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.

68. Условия пребывания граждан в медицинских организациях при бесплатном оказании медицинской помощи в стационарных условиях:

Плановая госпитализация в дневной стационар осуществляется по направлению лечащего врача поликлиники.

В дневных стационарах ведутся журналы очередности на госпитализацию, включающие в себя следующие сведения: паспортные данные пациента (свидетельства о рождении), диагноз, срок планируемой госпитализации, срок фактической госпитализации.

При условии пребывания в дневном стационаре более четырех часов пациенты обеспечиваются лечебным питанием.

Госпитализация в стационар осуществляется по медицинским показаниям:  
по направлению лечащего врача независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности медицинской организации;  
при оказании скорой медицинской помощи;  
при самостоятельном обращении пациента по экстренным показаниям.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания. При госпитализации пациента в стационар бригадой скорой медицинской помощи выбор пациентом медицинской организации для получения специализированной медицинской помощи в неотложной и экстренной форме не осуществляется.

В случае если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи в плановой форме превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный Территориальной программой, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации.

Время пребывания в приемном отделении при госпитализации не должно превышать 1 час.

Гражданину предоставляется возможность выбора лечащего врача (с учетом согласия врача).

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

В случае невозможности проведения консультаций врачей-специалистов, диагностических и инструментальных исследований в медицинской организации, в которой оказывается специализированная медицинская помощь, и при наличии медицинских показаний администрация медицинской организации обязана организовать оказание соответствующих медицинских услуг пациенту бесплатно в соответствии с Территориальной программой в медицинских организациях, оказывающих данные услуги.

Затраты гражданина, связанные с получением медицинской помощи по направлению лечащего врача за пределами Ненецкого автономного округа, а также оплата проезда к месту оказания медицинской помощи в медицинских организациях компенсируются путем предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 25.1, 41.1 и 41.2 Закона № 382-оз.

69. Порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях:

В случае необходимости проведения пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в иной медицинской организации, при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, обеспечение транспортом и сопровождение медицинскими работниками осуществляется бесплатно медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту.

В случае необходимости транспортировки пациента бригадой специализированной скорой медицинской помощи предоставление автотранспорта осуществляется медицинской организацией, имеющей соответствующий транспорт и медицинский персонал.

Предоставление указанных транспортных услуг организуется и согласовывается заместителями главных врачей по медицинской части медицинских организаций Ненецкого автономного округа.

70. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях гарантируется:

Обследование, динамическое наблюдение больных, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, консультации больных врачом-специалистом по профилю основного заболевания пациента и врачами других специальностей, проведение комплекса мероприятий по медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, в том числе выездной патронажной службой на дому.

Эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных лиц.

Оказание социально-психологической помощи больным и членам их семей, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольным пациентом, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию в соответствии с нормативными актами Департамента здравоохранения НАО.

Госпитализация в отделение при наличии боли и/или других тяжелых симптомов, ухудшающих качество жизни больных.

Объем диагностических и лечебных мероприятий конкретному пациенту определяется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями по заболеванию, тяжести его состояния, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

Обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому осуществляется в соответствии с порядком, указанным в разделе XIX Территориальной программы.

## Раздел XII

### **Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Минздравом России**

71. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям:

Пациенты размещаются в палатах на два места и более, за исключением размещения в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям.

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

При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы не подлежит оплате за счет личных средств граждан размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям.

Пациенты обеспечиваются лечебным питанием.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется спальное место и питание при совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний. Плата за создание условий пребывания одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком в медицинской организации в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, не взимается.

Стоимость оказанной ребенку медицинской помощи включает расходы на создание условий пребывания одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя, включая предоставление спального места и питания, и финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования по видам медицинской помощи и перечню заболеваний, входящим в Территориальную программу ОМС.

Решение о наличии медицинских показаний к совместному нахождению одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя с ребенком старше четырех лет в медицинской организации при оказании

ему медицинской помощи в стационарных условиях принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации.

### Раздел XIII Условия и сроки профилактических осмотров несовершеннолетних, диспансеризации для отдельных категорий населения

72. Условия и сроки профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, диспансеризации определенных групп взрослого населения:

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

Профилактические медицинские осмотры детей от 0 до 18 лет, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, проводятся врачами-педиатрами медицинских организаций, которые организуют ежегодный персональный учет детей по возрасту, месту учебы, месту медицинского наблюдения, составляют графики осмотров детей, проводят разъяснительную работу с родителями о целях и задачах ежегодных профилактических мероприятий детей, контролируют их определение в физкультурные группы в соответствии с состоянием здоровья, а также проводят другую работу в рамках своих должностных обязанностей.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в соответствии с приказом Минздрава России № 211н и при соблюдении следующих условий:

наличие у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность по соответствующим видам работ и услуг; в случае отсутствия лицензии на медицинскую деятельность в части выполнения иных работ (услуг) для проведения профилактических осмотров привлекаются медицинские работники иных медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности в части выполнения требуемых работ (услуг), в соответствии с договорами, заключаемыми между этими медицинскими организациями;

получение письменного информированного добровольного согласия несовершеннолетнего гражданина либо в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона № 323-ФЗ;

прибытие несовершеннолетнего в место проведения профилактического осмотра и предъявление направления на профилактический осмотр с указанием перечня осмотров врачами-специалистами и исследований, а также даты, времени и места их проведения (несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного частью 2 статьи 54 Федерального закона № 323-ФЗ, прибывает в медицинскую организацию в сопровождении родителя или иного законного представителя);

медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних, указанным в Приложении 1 к приказу Минздрава России № 211н.

Врач, ответственный за проведение профилактического осмотра, ежегодно на основании результатов проведенного профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего выносит комплексное заключение о состоянии здоровья ребенка, в котором указывает заключительный диагноз (в том числе основной диагноз и сопутствующие заболевания), оценку физического и нервно-психического развития, медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой, рекомендации по иммунопрофилактике и формированию здорового образа жизни, режиму дня, питанию, физическому развитию, занятиям физической культурой, дополнительному обследованию по медицинским показаниям.

Сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученные по результатам медицинских осмотров, предоставляются несовершеннолетнему или его законному представителю лично врачом либо другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении медицинских осмотров. При этом несовершеннолетний или его законный представитель имеют право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья несовершеннолетнего, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, проводится в соответствии с приказом Минздрава России № 275н и приказом Минздрава России № 212н врачами-специалистами с использованием установленных лабораторных, функциональных и иных исследований в следующем объеме:

1) осмотр врачами-специалистами:

врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), врачом-неврологом, врачом-офтальмологом, врачом-детским хирургом, врачом-оториноларингологом, врачом-стоматологом детским, врачом-ортопедом-травматологом, врачом-эндокринологом детским, врачом-психиатром детским (с 3 лет), врачом-акушером-гинекологом (в отношении девочек с 6 лет), врачом-детским урологом-андрологом (в отношении мальчиков с 6 лет),

2) лабораторные, функциональные и иные исследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания;

- аудиологический скрининг;
- общий (клинический) анализ крови;
- общий (клинический) анализ мочи;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости, почек, тазобедренных суставов, репродуктивной системы (с 6 лет), щитовидной железы (с 6 лет);

эхокардиография;

нейросонография;

офтальмоскопия в условиях мидриаза;

электрокардиография;

исследование вызванной отоакустической эмиссии;

иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении;

исследование уровня холестерина в крови экспресс методом с использованием тест-полосок (с 6 лет);

иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении (с 8 лет);

иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении или флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких) (с 15 лет).

Результаты диспансеризации детей вносятся врачами-специалистами, принимающими участие в диспансеризации детей, в медицинскую карту ребенка для дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций, образовательных организаций начального профессионального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов, медицинскую карту ребенка, воспитывающегося в доме ребенка, а также в карту диспансеризации несовершеннолетнего.

Результаты диспансеризации передаются руководителю стационарного учреждения для детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, который принимает меры по исполнению данных рекомендаций.

Врач учреждения здравоохранения, проводившего диспансеризацию детей, с учетом заключений врачей-специалистов и результатов, проведенных лабораторных, функциональных и иных исследований, выносит заключение о состоянии здоровья прошедших диспансеризацию детей, распределяет их по группам здоровья и дает рекомендации по дополнительному обследованию для уточнения диагноза и (или) по дальнейшему лечению.

На основании сведений о результатах проведения диспансеризации детей врач, осуществляющий динамическое наблюдение за состоянием здоровья ребенка, определяет индивидуальную программу профилактических мероприятий, необходимый объем дополнительного обследования, направляет на дальнейшее лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) и осуществляет диспансерное наблюдение за ребенком.

В случае выявления у детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, заболевания, требующего оказания медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинская организация, установившая показания для лечения, организует направление на лечение в соответствии пунктом 21 приказа Минздрава России № 275н, с пунктом 22 приказа Минздрава России № 212н.

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 представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя 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.

Диспансеризация проводится:

1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством.

Диспансеризация проводится в предусмотренные приказом Минздрава России № 404н возрастные периоды, за исключением инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин; лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин; бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), которые проходят диспансеризацию ежегодно вне зависимости от возраста.

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

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

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

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

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

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, выбранной им для получения первичной врачебной помощи, в соответствии с порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 14.04.2025 № 216н.

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

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

#### Раздел XIV

### **Диспансерное наблюдение за гражданами, страдающими отдельными хроническими неинфекционными заболеваниями**

73. Приоритетным направлением оказания амбулаторной помощи является диспансерное наблюдение за гражданами, страдающими отдельными хроническими неинфекционными заболеваниями, являющимися основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации (заболевания системы кровообращения, пищеварения и органов дыхания, цереброваскулярные и злокачественные новообразования, сахарный диабет), а также имеющими основные факторы риска развития таких заболеваний.

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 осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России № 168н, диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» (далее – Порядок).

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение трех рабочих дней после установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях или получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Диспансерное наблюдение осуществляют 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 лечебного участка, врач общей практики (семейный врач)); 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 медицинской организации отдельных функций лечащего врача, в том числе по проведению диспансерного наблюдения, в порядке, установленном приказом Минздрава России от 27.03.2025 № 155н «Об утверждении Порядка возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (далее – приказ Минздрава России № 155н).

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 в соответствии с Порядком, учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

## Раздел XV

### Критерии доступности и качества медицинской помощи

74. Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	2026 год
1	2	3
<b>Критерии доступности медицинской помощи</b>		
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения (в процентах от числа опрошенных)	53,2
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (в процентах)	7,5
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (в процентах)	1,9
4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях,	1,1

1	2	3
	подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (в процентах)	
5.	Доля посещений выездной патронажной службы на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению (в процентах)	0
6.	Количество 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 (в единицах)	0
7.	Количество 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 межрегиональных соглашений (в единицах)	0
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями (в процентах)	70,0
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения (в процентах)	100,0
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан (в процентах)	100,0
11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «Сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови (в процентах)	100,0
12.	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	73,2
13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	86,5
<b>Критерии качества медицинской помощи</b>		
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 (в процентах)	2,4
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве	3,2

1	2	3
	впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних (в процентах)	
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 (в процентах)	10,4
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры (в процентах)	0,1
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (в процентах)	100,0
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (в процентах)	46,0
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 (в процентах)	4,0
8.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (в процентах)	28,0
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 (в процентах)	100,0
10.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой (в процентах)	70,0
11.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями (в процентах)	23,4
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 (в процентах)	15,4

1	2	3
13.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры (в процентах)	4,6
14.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (в процентах)	100,0
15.	Доля пациентов, получающих лечебное (интервальное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (интервальном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи (в процентах)	100,0
16.	Доля лиц, репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (в процентах)	
	мужчин	30,0
	женщин	30,0
17.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы (в единицах)	15
18.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие» (в процентах)	100,0
19.	Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года (в единицах)	30,0
20.	Доля случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность (в процентах)	10,0
21.	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) (в процентах)	20,0
22.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «Хроническая обструктивная болезнь легких» (процентов в год)	34,0
23.	Доля пациентов с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение (процентов в год)	100,0
24.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «Гипертоническая болезнь» (процентов в год)	55,0

1	2	3
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «Сахарный диабет» (процентов в год)	95,0
26.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год (человек)	52,5
27.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (интеральное), из числа нуждающихся (в процентах в год)	0
28.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза (процентов в год)	40,0
29.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся	0
30.	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;	95,0
31.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза	100,0

75. Кроме того, субъектами Российской Федерации проводится оценка эффективности деятельности медицинских организаций, в том числе расположенных в городской и сельской местности (на основе выполнения функции врачебной должности, показателей использования коечного фонда).

**Раздел XVI**  
**Порядок оказания**  
**медицинской помощи гражданам**  
**и их маршрутизации при проведении медицинской**  
**реабилитации на всех этапах ее оказания**

76. Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной

инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется медицинскими организациями в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторных условиях взрослому населению Ненецкого автономного округа – в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых», детскому населению Ненецкого автономного округа – в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

В основу организации медицинской реабилитации положен принцип мультидисциплинарного подхода и определения индивидуальной программы реабилитации.

Реабилитационные услуги предоставляют комплексно, что подразумевает проведение реабилитационных мероприятий специалистами разных профилей и на разных уровнях – внутриведомственном или межведомственном.

Реабилитационные услуги предоставляют последовательно и непрерывно. Содержание и длительность процесса оказания реабилитационных услуг определяет индивидуальная программа реабилитации инвалида, которая учитывает психические и физические особенности здоровья, уже имеющиеся навыки и желание самого человека научиться новому. Во многих случаях при помощи медицинской реабилитации человек практически полностью восстанавливает свою социально-бытовую активность, чтобы инвалид мог продолжить трудовую деятельность, даже если он имеет достаточно серьезные ограничения жизнедеятельности.

На территории Ненецкого автономного округа осуществляется 3 этап реабилитационной помощи.

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 утверждены приказом Минздрава России от 28.02.2023 № 81н.

Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях, в которые направляются жители Ненецкого автономного округа в соответствии с Приложением 14 к Территориальной программе.

## Раздел XVII

### **Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий**

77. Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется во внеочередном порядке.

В рамках Территориальной программы ветеранам боевых действий во внеочередном порядке:

оказывается медицинская помощь,  
проводятся профилактический осмотр и диспансеризация,  
оказывается паллиативная медицинская помощь,

в рамках оказания паллиативной медицинской помощи предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утвержденному приказом Минздрава России № 398н, а также осуществляется 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.

Для пациентов из числа ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24.02.2022, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022, уволенных с военной службы (службы, работы), оказывается продолжительная медицинская реабилитация (длительностью 30 суток и более).

Оказание медицинской помощи ветеранам боевых действий осуществляется с учетом порядков маршрутизации по соответствующим профилям медицинской помощи.

## Раздел XVIII

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

78. Организация оказания паллиативной медицинской помощи взрослому и детскому населению Ненецкого автономного округа осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России № 208н, Минтруда России № 243н от 14.04.2025 «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».

Медицинское заключение о нуждаемости пациента в паллиативной медицинской помощи определяет врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и лечение гражданина (медицинское заключение взрослым со злокачественными новообразованиями выдают: врачи-онкологи – при наличии гистологически верифицированного диагноза; врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры,

врачи-специалисты – при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического лечения).

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 Минздрава России № 398н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому». Медицинские изделия предоставляются на основании решения врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь.

Пациенту выдается медицинское изделие в течение 30 рабочих дней после решения врачебной комиссии при его наличии. В случае отсутствия медицинского изделия пациент обеспечивается медицинским изделием не позднее 3 месяцев после решения врачебной комиссии.

Наблюдение за пациентом в домашних условиях осуществляется медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на основе взаимодействия врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей по паллиативной медицинской помощи, иных врачей-специалистов и медицинских работников.

Кратность посещения пациента на дому, состав медицинских работников, клиничко-социальные параметры наблюдения устанавливаются врачебной комиссией медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с индивидуальным планом ведения пациента, общим состоянием пациента по основному заболеванию.

В случае возникновения экстренных ситуаций и показаний к переводу пациента из дома для оказания специализированной или паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях транспортировка осуществляется с использованием медицинских изделий, находящихся у пациента, или из стандартного оснащения медицинского транспортного средства бригады скорой медицинской помощи.

При передаче пациенту медицинских изделий, находящихся на балансе уполномоченных медицинских организаций, с пациентом (его представителем) заключается договор безвозмездного пользования имуществом.

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

Принятие решения о плановой, внеплановой замене медицинских изделий, их ремонте, а также проведение ремонта осуществляются уполномоченной медицинской организацией, с которой заключен договор безвозмездного пользования имуществом.

На период ремонта или технического обслуживания ранее предоставленного медицинского изделия пациенту предоставляется подменное медицинское изделие.

При невозможности предоставления подменного медицинского изделия пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения респираторной поддержки до момента замены медицинского изделия.

После окончания эксплуатации медицинские изделия в пятидневный срок возвращаются по акту в медицинскую организацию, с которой заключался договор безвозмездного пользования.

Медицинское изделие является изделием многократного использования и может быть передано другому пациенту после соответствующей обработки.

Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (далее – приказ Минздрава России № 1094н).

Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется лечащим врачом или фельдшером (акушеркой) в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном приказом Минздрава России № 155н.

Первичное назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов производится медицинским работником по согласованию с врачебной комиссией.

Рецепт на наркотический и психотропный лекарственный препарат может быть получен пациентом или его законным представителем. Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю или уполномоченному лицу фиксируется записью в медицинской карте пациента.

Рецепты, предназначенные для отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов, действительны в течение 15 дней со дня оформления.

Отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов производится в аптечных организациях, закрепленных за медицинскими организациями, к которым прикреплены пациенты для получения первичной медико-санитарной помощи.

Количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, может быть увеличено не более чем в 2 раза по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один рецепт, установленное Приложением № 1 к Порядку назначения лекарственных препаратов, утвержденному приказом Минздрава России № 1094н.

При выписке новых рецептов, содержащих назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов, запрещается требовать возврат первичных и вторичных (потребительских) упаковок, использованных в медицинских целях наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе трансдермальных терапевтических систем, содержащих наркотические средства.

**Раздел XIX**  
**Порядок взаимодействия**  
**с референс-центрами Минздрава России,**  
**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 Минздраву России**

79. Медицинские организации осуществляют взаимодействие с референс-центрами Минздрава России, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), и с референс-центрами иммунохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, в соответствии с приказами Минздрава России от 25.12.2020 № 1372 «Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации», от 14.10.2022 № 671н «Об утверждении Порядка организации деятельности референс-центров Министерства здравоохранения Российской Федерации, создаваемых на базе медицинских и иных организаций, в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей)».

Референс-центры – это современные диагностические отделения, созданные на базе медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, в соответствии с приказами Минздрава России в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также в целях обеспечения путем информационного взаимодействия, в том числе проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, оценки, интерпретации и описания результатов иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований, а также повторного проведения диагностического исследования биологического материала.

На референс-центры по предупреждению распространения биологических угроз (опасностей) возложены задачи по:

верификации сведений о биологических угрозах (опасностях), поступающих в рамках медицинской деятельности от организаций, подведомственных Минздраву России, а также организаций, подведомственных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

мониторинг сведений о биологических угрозах;

анализ по профилю деятельности биологических угроз (опасностей) по результатам биологических, молекулярно-генетических и иммунологических исследований с определением наличия особых признаков биологических угроз;

совершенствование методов диагностики инфекций, разработка стандартов и методик контроля качества диагностики.

Референс-центры по предупреждению распространения биологических угроз (опасностей) осуществляют следующие функции:

организация сбора, транспортировки и исследования клинических проб и проб биологического материала;

получение от медицинских организаций сведений о пациентах и биологического материала (штаммы, пробы пациентов, образцы ДНК и РНК и т.п.) для верификации сведений о результатах диагностики заболеваний;

подготовка и направление медицинским организациям заключения, содержащего результаты проведенных исследований и необходимых рекомендаций;

информирование Координационно-аналитического центра по обеспечению химической и биологической безопасности, функционирующего на базе учреждения, подведомственного Минздраву России, в случае выявления биологических угроз, требующих оперативного реагирования, в срок не позднее 24 часов после установления факта выявления биологической угрозы;

анализ и оценка организации оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации по профилю «инфекционные болезни» посредством осуществления выездных мероприятий в субъекты Российской Федерации и дистанционно с использованием медицинских информационных систем с выработкой рекомендаций по совершенствованию оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации;

анализ кадрового обеспечения медицинских организаций субъектов Российской Федерации и потребности в области подготовки (переподготовки) медицинских работников;

анализ и разработка профессиональных стандартов в сфере здравоохранения и образовательных программ медицинского и фармацевтического образования по профилю референс-центра.

Референс-центры иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований осуществляют следующие функции:

1) проведение консультаций, в том числе с применением телемедицинских технологий, по интерпретации и описанию результатов иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований злокачественных новообразований, полученных при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в рамках которых осуществляется:

проведение экспертных иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований биологического материала с целью верификации диагноза,

проведение экспертных иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований биологического материала с целью подбора специального противоопухолевого лечения,

формирование и предоставление врачебных заключений по результатам иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований,

оказание методической помощи медицинским организациям, подведомственным органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, по вопросам проведения иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований в соответствии с правилами проведения патолого-анатомических, рентгенологических и иных исследований, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических

рекомендаций, включая анализ типичных ошибок и недостатков, а также по формулированию итоговых заключений;

2) проведение консультаций с применением телемедицинских технологий:

для специалистов патолого-анатомических отделений и молекулярно-генетических лабораторий медицинских организаций в части соблюдения алгоритмов выполнения иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований злокачественных новообразований и формулировки диагноза,

для специалистов медицинских организаций в части организационно-методической и практической работы по контролю и обеспечению качества проведения лучевых исследований злокачественных новообразований, рациональному использованию ресурсов диагностических подразделений медицинской организации, повышению профессиональной подготовки специалистов по вопросам диагностики онкологических заболеваний.

Медицинские организации, подведомственные Департаменту здравоохранения НАО, осуществляют взаимодействие с референс-центрами, организованными на базе следующих медицинских организаций, подведомственных Минздрава России:

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава России;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Минздрава России;

Научно-исследовательский институт медицинской микологии имени П.Н. Кашкина федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт гриппа имени А.А. Смородинцева» Минздрава России;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России;

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Минздрава России;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Минздрава России;

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России.

Взаимодействие референс-центров Минздрава России с медицинскими организациями, подведомственными Департаменту здравоохранения НАО, осуществляется в следующем порядке:

референс-центры проводят консультации на основании запросов, полученных из медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения НАО;

порядок подготовки, оформления и требования к направляемым на консультацию материалам определяются референс-центрами;

обмен информацией с медицинскими организациями осуществляется через электронные сервисы единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения или других информационных систем в сфере здравоохранения, обладающих соответствующим специализированным функционалом, при условии соблюдения требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница»										
14	800044	Общество с ограниченной ответственностью «М-ЛАЙН»		1								
15	800004	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Ненецкому автономному округу»		1								
16	800073	Общество с ограниченной ответственностью «Северные медицинские технологии»		1								
17	800057	Общество с ограниченной ответственностью «НордМед»		1								
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий, всего в том числе			5	15	2	2	2	2	1	1		
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров												

\* Знак отличия (1).

Приложение 2  
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

**Стоимость  
Территориальной программы  
по источникам финансового обеспечения  
на 2026 год на плановый период 2027 и 2028 годов**

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ строки	2026 год		плановый период			
		утвержденная стоимость территориальной программы		2027 год		2028 год	
		всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя
			(1 застрахованное лицо)		(1 застрахованное лицо) в год		(1 застрахованное лицо) в год
(тыс. руб.)	в год (руб.)	(тыс. руб.)	(руб.)	(тыс. руб.)	(руб.)		
1	2	3	4	5	6	7	8
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	1	4 934 605,5	120 449,9	5 280 264,8	128 987,3	5 548 959,5	135 632,1

1	2	3	4	5	6	7	8
I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации *	2	1 705 817,7	40 507,6	1 726 486,8	40 998,5	1 734 251,2	41 182,9
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего** (сумма строк 04 + 08)	3	3 228 787,8	79 942,3	3 553 778,0	87 988,8	3 814 708,3	94 449,2
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы** (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	4	3 228 787,8	79 942,3	3 553 778,0	87 988,8	3 814 708,3	94 449,2
1.1. субвенции из бюджета ФОМС**	5	3 228 551,8	79 936,5	3 553 542,0	87 983,0	3 814 472,3	94 443,4
1.2. межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3. прочие поступления	7	236,0	5,8	236,0	5,8	236,0	5,8
2. межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	8	0	0	0	0	0	0
2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	9	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8
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	0	0	0	0	0	0

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

Справочные данные, использованные при расчете стоимости территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения субъекта Российской Федерации по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	42 111	42 111	42 111
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462	3,384	3,384	3,384
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462	1,05	1,05	1,05

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

Справочно	2026 год		2027 год		2028 год	
	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования своих функций	61 319,0	1 518,20	50 874,50	1 259,60	51 230,40	1 268,40

\* 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 обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования 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 ФОМС.

Приложение 3  
к Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2026 год и на плановый  
период 2027 и 2028 годов

**Утвержденная стоимость  
Территориальной программы по условиям оказания  
медицинской помощи на 2026 год**

1. Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ненецкого автономного округа на 2026 год:

Установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – ТПГГ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации (далее – бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответственно – ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГГ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГГ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГГ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		Утвержденная стоимость ТПГГ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации			
			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
1	2	3	4=5+6	5	6	$\frac{7}{(5*8+6*9)/4}$	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	40 507,6		1 705 817,7	100,0		
I. Нормируемая медицинская помощь	A								23 518,0		990 369,40	58,1		



1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
4.1 в условиях дневных стационаров *****, в том числе:	13	случай лечения												
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случай лечения			X			X		X			X	X
4.2 в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	14	случай госпитализации	0,020351	0,020351		385 165,3	385 165,3		7 838,5		330 085,9	19,4		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	14.1				X			X		X			X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	15													
5.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) ***, всего, в том числе:	16	посещение	0,029	0,029		4 666,2	4 666,2		137,4		5 788,0	0,3		
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	16.1	посещение	0,022	0,022		2 270,0	2 270,0		49,0		2 062,2	0,1		
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	16.2	посещение	0,008	0,008		11 259,5	11 259,5		88,5		3 725,8	0,2		
в том числе для детского населения	16.2.1	посещение	0,000604	0,000604		11 259,5	11 259,5		6,8		286,40			
5.2. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	17	койко-день	0,101100	0,101100		13 287,8	13 287,8		1 343,4		56 571,5	3,3		
в том числе для детского населения	17.1	койко-день	0,004108	0,004108		13 365,4	13 365,4		54,9		2 312,1			
5.3 Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара *****	18	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), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу субъекта Российской Федерации и органам	19	X	X	X	X	X	X	X	16 989,6		715 448,3	41,9		

1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
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:	20													
7.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 (далее – Программа)	20.1				X			X		X			X	X
7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I Приложения 1 к Программе*****	20.2				X			X		X			X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	21				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)	21.1	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
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	21.2	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том числе:	B	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания *****	22	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование *****	23	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 *****	24	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

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

\*\* Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации.

\*\*\* 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.



А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	8 965,1	X	2 332,4	X	94 205,1	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	10 658,7	X	4 689,3	X	189 394,5	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	7 951,0	X	403,6	X	16 299,6	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	0,145709	7 405,5	X	1 079,0	X	43 581,5	X
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,074587	11 603,2	X	865,4	X	34 948,7	X
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,071122	3 004,8	X	213,7	X	8 632,8	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещение	2,618238	1 527,7	X	3 999,9	X	161 555,7	X
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещение	0,540000	3 555,6	X	1 920,0	X	77 547,6	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6), из них:	23.6	обращение	1,502277	8 114,5	X	12 190,2	X	492 353,2	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультация	0,080667	1 285,6	X	103,7	X	4 188,5	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 + 49.6.2)	23.6.2	консультация	0,030555	1 138,0	X	34,8	X	1 404,3	X
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	23.7	исследование	0,323033	X	X	2 456,9	X	99 233,4	X
компьютерная томография (сумма строк 33.7.1+41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследование	0,057732	11 637,2	X	671,9	X	27 138,0	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследование	0,048553	15 889,6	X	771,5	X	31 159,5	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследование	0,122408	2 510,3	X	307,3	X	12 410,9	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4 + 41.7 + 49.7.4)	23.7.4	исследование	0,057356	4 602,9	X	264,0	X	10 664,9	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.5	исследование	0,001492	17 654,5	X	26,3	X	1 059,3	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследование	0,027103	8 923,9	X	241,9	X	9 771,7	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследование	0,002081	58 469,2	X	121,7	X	4 911,4	
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследование	0,003783	8 023,2	X	30,4	X	1 227,6	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследование	0,000647	23 956,8	X	15,5	X	622,9	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	23.7.10	исследование	0,001241	3 730,2	X	4,6	X	186,5	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследование	0,000622	3 226,4	X	2,0	X	80,7	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями (сумма строк 33.8 + 41.8 + 49.8)	23.8	комплексное посещение	0,210277	3 251,3	X	683,7	X	27 613,3	
школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,005620	4 787,7	X	26,9	X	1 086,8	
2.1.9. диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,308203	X	X	3 310,2	X	133 694,7	X
онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	14 658,5	X	660,4	X	26 678,5	
сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	6 372,4	X	381,1	X	15 389,3	
болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3 + 41.8.3 + 49.8.3)	23.8.3	комплексное посещение	0,171665	12 455,5	X	2 138,2	X	86 354,0	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексное посещение	0,018057	3 750,8	X	67,7	X	2 734,3	
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1 + 41.10.1 + 49.10.1)	23.10.1	комплексное посещение	0,000970	12 357,4	X	12,0	X	481,9	
пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексное посещение	0,017087	3 262,2	X	55,7	X	2 252,4	
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	10 916,4	X	358,4	X	14 475,1	
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	112 496,7	X	7 801,1	X	315 103,7	X
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	143 101,0	X	2 058,9	X	83 141,7	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	194 550,4	X	144,2	X	5 836,5	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	133 962,0	X	172,5	X	6 966,0	
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	191 988,6	X	33 892,4	X	1 368 879,2	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 35.1 + 43.1 + 51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	189 625,3	X	1 946,5	X	78 694,5	X



А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261000	17 259,8	X	3 571,3	X	144 241,8	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	33	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	8 965,1	X	2 332,4	X	94 205,1	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексное посещение	0,439948	10 658,7	X	4 689,3	X	189 394,5	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	7 951,0	X	403,6	X	16 299,6	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,145709	7 405,5	X	1 079,0	X	43 581,5	X
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,074587	11 603,2	X	865,4	X	34 948,7	X
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,071122	3 004,8	X	213,7	X	8 632,8	X
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	1 527,7	X	3 999,9	X	161 555,7	X
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,540000	3 555,6	X	1 920,0	X	77 547,6	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращение	1,502277	8 114,5	X	12 190,2	X	492 353,2	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	1 285,6	X	103,7	X	4 188,5	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	1 138,0	X	34,8	X	1 404,3	X
2.1.7 для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.7	исследование	0,323033	X	X	2 456,9	X	99 233,4	
компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	11 637,2	X	671,9	X	27 138,0	X
магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследование	0,048553	15 889,6	X	771,5	X	31 159,5	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	2 510,3	X	307,3	X	12 410,9	X
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,057356	4 602,9	X	264,0	X	10 664,9	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	17 654,5	X	26,3	X	1 059,3	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	8 923,9	X	241,9	X	9 771,7	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	33.7.7	исследование	0,002081	58 469,2	X	121,7	X	4 911,4	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
ОФЭКТ/КТ	33.7.8	исследование	0,003783	8 023,2	X	30,4	X	1 227,6	X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	23 956,8	X	15,5	X	622,9	X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	3 730,2	X	4,6	X	186,5	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	3 226,4	X	2,0	X	80,7	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	3 251,3	X	683,7	X	27 613,3	
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,005620	4 787,7	X	26,9	X	1 086,8	
2.1.3. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,308203	X	X	3 310,2	X	133 694,7	X
онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,045050	14 658,5	X	660,4	X	26 678,5	
сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,059800	6 372,4	X	381,1	X	15 389,3	
болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,171665	12 455,5	X	2 138,2	X	86 354,0	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,018057	3 750,8	X	67,7	X	2 734,3	
пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,000970	12 357,4	X	12,0	X	481,9	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,017087	3 262,2	X	55,7	X	2 252,4	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	33.11	комплексное посещение	0,032831	10 916,4	X	358,4	X	14 475,1	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	112 496,7	X	7 801,1	X	315 103,7	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	34.1	случай лечения	0,014388	143 101,0	X	2 058,9	X	83 141,7	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	194 550,4	X	144,2	X	5 836,5	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	133 962,0	X	172,5	X	6 966,0	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	35	случай госпитализации	0,176524	191 988,6	X	33 892,4	X	1 368 879,2	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	189 625,3	X	1 946,5	X	78 694,5	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	277 226,0	X	645,1	X	26 059,2	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,000430	428 259,5	X	184,2	X	7 280,4	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	580 155,0	X	109,6	X	4 641,2	
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	348 624,8	X	164,6	X	6 623,9	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	2 146 181,8	X	53,7	X	2 146,2	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	40 759,3	X
5.1 В амбулаторных условиях	36.1	комплексное посещение	0,003371	91 942,6	X	309,5	X	12 504,2	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,002813	49 337,1	X	138,8	X	5 624,4	X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,005869	95 488,4	X	560,4	X	22 630,7	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	0,000000	0,0	X	580,9	X	23 415,4	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
мужчины	41.3.2	комплексное посещение			X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение			X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение			X		X		X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение			X		X		X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация							
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация							
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследование			X		X		
компьютерная томография	41.7.1	исследование			X		X		X
магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследование			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследование			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследование			X		X		X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.7.7	исследование			X		X		X
ОФЭКТ/КТ	41.7.8	исследование			X		X		X
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследование			X		X		X
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследование			X		X		X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследование			X		X		X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	41.8	комплексное посещение			X		X		X
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	41.9.1	комплексное посещение							



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	0,0	X	0,0	0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов	0,000000	0,0	X	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	49.3.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
мужчины	49.3.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультация	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	0
компьютерная томография	49.7.1	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
ОФЭКТ/КТ	49.7.8	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.8	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	49.11	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	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	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0,000000	0,0	0	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.6. трансплантация почки	51.6	случай госпитализации	0,000000	0,0	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 посещения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Паллиативная медицинская помощь *****	53	X	0,000000	0,0	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	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	0	79 942,3	X	3 228 787,8	100

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

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

\*\*\* 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 субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 – 2028 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188.

\*\*\*\*\* Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации 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 территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежом субъекта Российской Федерации.

Приложение 4  
к Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2025 год и на плановый  
период 2026 и 2027 годов

**Утвержденная стоимость  
Территориальной программы по условиям оказания  
медицинской помощи на 2027 год**

1. Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ненецкого автономного округа на 2027 год:

Установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – ТПГГ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта РФ (далее – бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответственно – ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГГ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГГ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГГ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		Утвержденная стоимость ТПГГ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации			
			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
1	2	3	4=5+6	5	6	$7 = (5*8+6*9)/4$	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	40 998,5		1 726 486,8	100,0		
I. Нормируемая медицинская помощь	A								23 979,2		1 009 787,10	58,5		

1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС **, в том числе:	2	вызов	0,006174	0,006174		166 358,9	166 358,9		1 027,1		43 251,5	2,5		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	0	0	X			X		X			X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,006174	0,006174		166 358,9	166 358,9		1 027,1		43 251,5	2,5		
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	0,885351	0,885351		5 064,4	5 064,4		4 483,8		188 818,9	10,9		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещение			X			X		X			X	X
2.1.2 в связи с заболеваниями - обращениями ****, в том числе:	8	обращение	0,359787	0,359787		20 503,8	20 503,8		7 377,0		310 652,6	18,0		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращение			X			X		X			X	X
2.1.3 в неотложной форме	9	посещение	0,074992	0,074992		5 191,2	5 191,2		389,3		16 393,3	0,9		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	9.1	посещение			X			X		X			X	X
2.2 в условиях дневных стационаров *****, в том числе:	10	случай лечения												
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай лечения			X			X		X			X	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) *****, в том числе:	11	случай лечения	0,016694	0,016694		80 460,0	80 460,0		1 343,2		56 561,9	3,3		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11.1	случай лечения			X			X		X			X	X



1	2	3	4=5+6	5	6	$\frac{7}{(5*8+6*9)/4}$	8	9	10	11	12	13	14	15
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	X	X	X	X	X	X	X	17 019,3		716 699,7	41,5		
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу субъекта Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – подведомственные медицинские организации) *****, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС	19	X	X	X	X	X	X	X	17 019,3		716 699,7	41,5		
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	20													
7.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской	20.1				X			X		X			X	X

1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
Федерации от 29.12.2025 № 2188 (далее – Программа)														
7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I Приложения I к Программе*****	20.2				X			X		X			X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	21				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)	21.1	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
8.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	21.2	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии	B	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

1	2	3	4=5+6	5	6	$\frac{7}{(5*8+6*9)/4}$	8	9	10	11	12	13	14	15
с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том числе:														
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания *****	22	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование *****	23	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 *****	24	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

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

\*\* Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации.

\*\*\* 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 субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026–2028 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188.

\*\*\*\*\* Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации и диспансерного наблюдения детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Субъект Российской Федерации вправе корректировать размер территориального норматива объема с учетом реальной потребности населения. Территориальный норматив финансовых затрат на 2025–2027 годы субъект Российской Федерации устанавливает самостоятельно на основе порядка, установленного Минздравом России с учетом возраста.

\*\*\*\*\* Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации 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 территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежами субъекта Российской Федерации.

\*\*\*\*\* Нормативы объема включают не менее 25 процентов для медицинской реабилитации детей в возрасте 0–17 лет с учетом реальной потребности, а также объем медицинской помощи участникам специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022.

## 2. Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2027 год:

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	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	87 988,8	X	3 553 778,0	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31 + 39 + 47)	21	вызов	0,261000	18 514,5	X	4 832,5	X	195 179,9	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	9 467,8	X	2 463,2	X	99 487,6	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	11 324,2	X	4 982,1	X	201 219,7	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	8 519,6	X	432,4	X	17 465,2	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	0,158198	7 014,4	X	1 109,7	X	44 822,5	X
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,080980	11 076,8	X	897,0	X	36 232,2	X
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,077218	2 754,2	X	212,7	X	8 590,3	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4 + 41.4 + 49.4)	23.4	посещение	2,618238	1 596,2	X	4 179,2	X	168 795,0	X
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещение	0,540000	3 809,7	X	2 057,2	X	83 089,6	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6), из них:	23.6	обращение	1,978668	7 486,8	X	14 813,9	X	598 321,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультация	0,080667	1 377,6	X	111,1	X	4 488,2	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 + 49.6.2)	23.6.2	консультация	0,030555	1 219,6	X	37,3	X	1 505,0	X
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	23.7	исследование	0,274786	8 331,1	X	2 289,3	X	92 458,5	X
компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследование	0,057732	12 469,7	X	719,9	X	29 079,3	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2+41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследование	0,022033	17 025,9	X	375,1	X	15 153,1	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследование	0,122408	2 689,9	X	329,3	X	13 298,9	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4+41.7.4+49.7.4)	23.7.4	исследование	0,035370	4 932,2	X	174,5	X	7 048,1	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.5	исследование	0,001492	38 773,9	X	57,9	X	2 326,4	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 (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследование	0,027103	9 562,2	X	259,2	X	10 470,6	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследование	0,002141	125 648,6	X	267,5	X	10 805,8	
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследование	0,003997	17 621,2	X	70,4	X	2 837,0	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9+41.7.9+49.7.9)	23.7.9	исследование	0,000647	52 615,4	X	34,0	X	1 368,0	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	23.7.10	исследование	0,001241	3 996,8	X	5,0	X	199,8	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследование	0,000622	7 085,8	X	4,4	X	177,1	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями (сумма строк 33.8 + 41.8 + 49.8)	23.8	комплексное посещение	0,210277	3 483,8	X	732,6	X	29 587,9	
школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,005620	5 130,1	X	28,8	X	1 164,5	
2.1.9. диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9+41.9+49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,275509	11 289,4	X	3 110,5	X	125 628,4	X
онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1+41.9.1+49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	15 706,8	X	707,6	X	28 586,4	
сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	6 828,2	X	408,3	X	16 490,1	
болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3 + 41.8.3 + 49.8.3)	23.8.3	комплексное посещение	0,138983	13 346,2	X	1 854,9	X	74 912,2	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексное посещение	0,040988	4 334,6	X	177,7	X	7 173,8	
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1 + 41.10.1 + 49.10.1)	23.10.1	комплексное посещение	0,001293	13 125,2	X	17,0	X	682,5	
пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексное посещение	0,039695	4 048,3	X	160,7	X	6 489,4	
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	11 697,1	X	384,0	X	15 510,4	
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	116 252,9	X	8 062,2	X	325 624,4	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
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	285 795,0	X	4 112,0	X	166 046,9	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2 + 42.2 + 50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	417 955,1	X	309,7	X	12 538,7	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	221 044,9	X	284,7	X	11 494,3	
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	205 138,4	X	36 213,7	X	1 462 636,8	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 35.1 + 43.1 + 51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	371 392,3	X	3 812,3	X	154 127,8	X
4.2. оперативные вмешательства на брахицефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (сумма строк 35.2 + 43.2 + 51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	596 517,6	X	1 388,1	X	56 072,7	
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	915 254,2	X	393,6	X	15 559,3	
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	1 241 249,5	X	234,6	X	9 930,0	
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.5 + 43.5 + 51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	757 844,1	X	357,7	X	14 399,0	
4.6. трансплантация почки (сумма строк 35.6 + 43.6 + 51.6)	25.6	случай госпитализации	0,000025	4 634 383,9	X	115,9	X	4 634,4	X
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36 + 44 + 52):	26	X	X	X	X	X	X	78 328,5	X
5.1 в амбулаторных условиях (сумма строк 36.1 + 44.1 + 52.1)	26.1	комплексное посещение	0,003506	98 545,8	X	345,8	X	13 993,5	X
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2 + 44.2 + 52.2)	26.2	случай лечения	0,002926	108 077,9	X	316,2	X	12 753,2	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	208 833,4	X	1 277,1	X	51 581,8	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			X		X		X
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещение			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
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			X		X		X
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 45 + 54)	28	-	X	X	X	634,0	X	25 608,4	X
8. Иные расходы (равно строке 55)	29	-	X	X	X		X		X
из строки 20:	30		X	X	X	87 988,8	X	3 553 778,0	
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	18 514,5	X	4 832,5	X	195 179,9	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	9 467,8	X	2 463,2	X	99 487,6	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексное посещение	0,439948	11 324,2	X	4 982,1	X	201 219,7	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	8 519,6	X	432,4	X	17 465,2	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,158198	7 014,4	X	1 109,7	X	44 822,5	X
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,080980	11 076,8	X	897,0	X	36 232,2	X
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,077218	2 754,2	X	212,7	X	8 590,3	X
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещения	2,618238	1 596,2	X	4 179,2	X	168 795,0	X
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,540000	3 809,7	X	2 057,2	X	83 089,6	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращение	1,978668	7 486,8	X	14 813,9	X	598 321,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	1 377,6	X	111,1	X	4 488,2	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	1 219,6	X	37,3	X	1 505,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7 для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.7	исследование	0,274786	8 331,1	X	2 289,3	X	92 458,5	
компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	12 469,7	X	719,9	X	29 079,3	X
магнитно-резонансная томография	33.7.2	Исследование	0,022033	17 025,9	X	375,1	X	15 153,1	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	2 689,9	X	329,3	X	13 298,9	X
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,035370	4 932,2	X	174,5	X	7 048,1	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	38 773,9	X	57,9	X	2 326,4	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	9 562,2	X	259,2	X	10 470,6	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	33.7.7	исследование	0,002141	125 648,6	X	267,5	X	10 805,8	
ОФЭКТ/КТ	33.7.8	исследование	0,003997	17 621,2	X	70,4	X	2 837,0	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	52 615,4	X	34,0	X	1 368,0	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	3 996,8	X	5,0	X	199,8	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	7 085,8	X	4,4	X	177,1	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	3 483,8	X	732,6	X	29 587,9	
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,005620	5 130,1	X	28,8	X	1 164,5	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,275509	11 289,4	X	3 110,5	X	125 628,4	X
онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,045050	15 706,8	X	707,6	X	28 586,4	
сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,059800	6 828,2	X	408,3	X	16 490,1	
болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	13 346,2	X	1 854,9	X	74 912,2	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,040988	4 334,6	X	177,7	X	7 173,8	
пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,001293	13 125,2	X	17,0	X	682,5	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,039695	4 048,3	X	160,7	X	6 489,4	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	33.11	комплексное посещение	0,032831	11 697,1	X	384,0	X	15 510,4	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	116 252,9	X	8 062,2	X	325 624,4	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	34.1	случай лечения	0,014388	285 795,0	X	4 112,0	X	166 046,9	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	417 955,1	X	309,7	X	12 538,7	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	221 044,9	X	284,7	X	11 494,3	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	35	случай госпитализации	0,176524	205 138,4	X	36 213,7	X	1 462 636,8	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	371 392,3	X	3 812,3	X	154 127,8	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	596 517,6	X	1 388,1	X	56 072,7	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,000430	915 254,2	X	393,6	X	15 559,3	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	1 241 249,5	X	234,6	X	9 930,0	
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	757 844,1	X	357,7	X	14 399,0	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	4 634 383,9	X	115,9	X	4 634,4	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	78 328,5	X
5.1 в амбулаторных условиях	36.1	комплексное посещение	0,003506	98 545,8	X	345,8	X	13 993,5	X
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,002926	108 077,9	X	316,2	X	12 753,2	X
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,006104	208 833,4	X	1 277,1	X	51 581,8	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	0,000000	0,0	X	634,0	X	25 608,4	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение			X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексное посещение			X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение			X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение			X		X		X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение			X		X		X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация							
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация							
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследование			X		X		
компьютерная томография	41.7.1	исследование			X		X		X
магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследование			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследование			X		X		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	41.7.6	исследование			X		X		X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.7.7	исследование							
ОФЭКТ/КТ	41.7.8	исследование							
инвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследование							
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследование							
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследование							
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	41.8	комплексное посещение							
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение							
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	41.9.1	комплексное посещение							
сахарного диабета	41.9.2	комплексное посещение							
болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексное посещение							
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексное посещение							
пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексное посещение							
пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексное посещение							
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	41.11	комплексное посещение							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	42.1	случай лечения			X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			X		X		X



А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	49.3.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
мужчины	49.3.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего , из них:	49.6	обращение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультация	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	0
компьютерная томография	49.7.1	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
ОФЭКТ/КТ	49.7.8	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.8	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	49.11	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	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	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0,000000	0,0	0	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.6. трансплантация почки	51.6	случай госпитализации	0,000000	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Паллиативная медицинская помощь *****	53	X	0,000000	0,0	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	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	0	87 988,8	X	3 553 778,0	100

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

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

\*\*\* 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 субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 – 2028 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188.

\*\*\*\*\* Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации 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 территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежом субъекта Российской Федерации.

Приложение 5  
к Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2026 год и на плановый  
период 2027 и 2028 годов

**Утвержденная стоимость  
Территориальной программы по условиям оказания  
медицинской помощи на 2028 год**

1. Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Ненецкого автономного округа на 2028 год:

Установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – ТПГГ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта РФ (далее – бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленной базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответственно – ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГГ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГГ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГГ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		Утвержденная стоимость ТПГГ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации				
			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:				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:		
						рубли								рубли	
1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15	
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	41 182,9		1 734 251,2	100			
I. Нормируемая медицинская помощь	A								24 153,7		1 017 135,2	58,6			
I. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС **, в том числе:	2	вызов	0,006174	0,006174		166 699,1	166 699,1		1 029,2		43 340,5	2,5			
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов			X			X		X			X	X	

1	2	3	4=5+6	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,006174	0,006174		166 699,1	166 699,1		1 029,2		43 340,5	2,5		
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	0,885351	0,885351		5 100,1	5 100,1		4 515,4		190 147,7	11,0		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещение			X			X		X			X	X
2.1.2 в связи с заболеваниями - обращениями ****, в том числе:	8	обращение	0,359787	0,359787		20 648,1	20 648,1		7 428,9		312 838,8	18,0		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращение			X			X		X			X	X
2.1.3 в неотложной форме	9	посещение	0,074992	0,074992		5 227,2	5 227,2		392,0		16 508,6	1,0		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	9.1	посещение			X			X		X			X	X
2.2 в условиях дневных стационаров *****, в том числе:	10	случай лечения												
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай лечения			X			X		X			X	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) *****, в том числе:	11	случай лечения	0,016694	0,016694		85 749,4	85 749,4		1 431,5		60 280,0	3,5		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11.1	случай лечения			X			X		X			X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	12													
4.1 в условиях дневных стационаров *****, в том числе:	13	случай лечения												
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случай лечения			X			X		X			X	X
4.2 в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	14	случай госпитализации	0,020351	0,020351		376 959,4	376 959,4		7 671,5		323 056,6	18,6		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	14.1				X			X		X			X	X

1	2	3	4=5+6	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
5. Паллиативная медицинская помощь:	15													
5.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) ***, всего, в том числе:	16	посещение	0,029	0,029		5 348,8	5 348,8		157,5		6 630,7	0,4		
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	16.1	посещение	0,022	0,022		2 589,6	2 589,6		55,9		2 354,5	0,1		
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	16.2	посещение	0,008	0,008		12 913,5	12 913,5		101,5		4 276,2	0,2		
в том числе для детского населения	16.2.1	посещение	0,00065	0,00065		12 913,5	12 913,5		8,4		353,5			
5.2. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	17	койко-день	0,101100	0,101100		15 110,8	15 110,8		1 527,7		64 332,3	3,7		
в том числе для детского населения	17.1	койко-день	0,00425	0,00425		15 115,7	15 115,7		64,2		2 705,3			
5.3 Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара *****	18	случай лечения												
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	17 029,2		717 116,0	41,4		
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	19	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х	17 029,2		717 116,0	41,4		

1	2	3	4=5+6	5	6	7=(5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	20													
7.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940 (далее – Программа)	20.1				X			X		X			X	X
7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I Приложения 1 к Программе*****	20.2				X			X		X			X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	21				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)	21.1	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
8.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	21.2	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том числе:	B	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания *****	22	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование *****	23	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 *****	24	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

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

\*\* Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации.

\*\*\* 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 субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026–2028 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188.

\*\*\*\*\* Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации и диспансерного наблюдения детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Субъект Российской Федерации вправе корректировать размер территориального норматива объема с учетом реальной потребности населения. Территориальный норматив финансовых затрат на 2025–2027 годы субъект Российской Федерации устанавливает самостоятельно на основе порядка, установленного Минздравом России с учетом возраста.

\*\*\*\*\* Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации 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 территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежом субъекта Российской Федерации.

\*\*\*\*\* Нормативы объема включают не менее 25 процентов для медицинской реабилитации детей в возрасте 0–17 лет с учетом реальной потребности, а также объем медицинской помощи участникам специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022.

## 2. Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2028 год:

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	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	94 449,2	X	3 814 708,3	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31 + 39 + 47)	21	вызов	0,261000	19 759,2	X	5 157,2	X	208 301,5	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	10 094,8	X	2 626,3	X	106 076,2	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	12 074,5	X	5 312,2	X	214 551,8	X
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	9 084,0	X	461,1	X	18 622,2	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	0,170688	7 479,0	X	1 276,6	X	51 561,0	X
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,087373	11 810,5	X	1 031,9	X	41 679,3	X
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,083314	2 936,6	X	244,7	X	9 881,7	X
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4 + 41.4 + 49.4)	23.4	посещение	2,618238	1 701,8	X	4 455,7	X	179 961,9	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещение	0,540000	4 062,2	X	2 193,6	X	88 596,6	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6), из них:	23.6	обращение	1,982879	7 982,5	X	15 828,3	X	639 287,7	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультация	0,080667	1 469,0	X	118,5	X	4 786,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 + 49.6.2)	23.6.2	консультация	0,030555	1 300,5	X	39,7	X	1 604,8	X
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	23.7	исследование	0,275063	8 899,6	X	2448,1	X	98 874,6	X
компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследование	0,057732	13 295,7	X	767,6	X	31 005,6	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследование	0,022033	18 153,8	X	400,0	X	16 156,9	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследование	0,122408	2 868,3	X	351,1	X	14 180,9	X
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4 + 41.7 + 49.7.4)	23.7.4	исследование	0,035370	5 258,7	X	186,0	X	7 514,7	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.5	исследование	0,001492	41 342,3	X	61,7	X	2 480,5	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследование	0,027103	10 195,7	X	276,3	X	11 164,3	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследование	0,002203	131 555,4	X	289,8	X	11 708,4	
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследование	0,004212	18 788,3	X	79,1	X	3 194,0	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследование	0,000647	56 100,6	X	36,3	X	1 458,6	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	23.7.10	исследование	0,001241	4 261,5	X	5,3	X	213,1	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследование	0,000622	7 555,1	X	4,7	X	188,9	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями (сумма строк 33.7 + 41.7 + 49.7)	23.8	комплексное посещение	0,210277	3 714,6	X	781,1	X	31 548,1	
школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,005620	5 469,9	X	30,7	X	1 241,7	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.9. диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,275509	12 037,2	X	3 316,5	X	133 950,0	X
онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	16 747,1	X	754,5	X	30 479,7	
сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	7 280,7	X	435,4	X	17 582,9	
болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3 + 41.8.3 + 49.8.3)	23.8.3	комплексное посещение	0,138983	14 230,1	X	1 977,7	X	79 873,6	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексное посещение	0,042831	4 743,0	X	203,1	X	8 205,4	
пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1+41.10.1+49.10.1)	23.10.1	комплексное посещение	0,001940	14 005,7	X	27,2	X	1 092,4	
пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексное посещение	0,040891	4 303,4	X	176,0	X	7 109,2	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9)	23.9	комплексное посещение	0,032831	12 472,1	X	409,5	X	16 538,0	
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	122 170,9	X	8 471,9	X	342 200,7	X
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	300 508,7	X	4 323,7	X	174 595,6	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2 + 42.2 + 50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	437 491,0	X	324,2	X	13 124,7	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	229 883,2	X	296,1	X	11 953,9	
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	221 679,7	X	39 133,8	X	1 580 576,3	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	394 073,6	X	4 045,2	X	163 540,5	X
4.2. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (сумма строк 35.2 + 43.2 + 51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	625 230,2	X	1 454,9	X	58 771,6	
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	953 879,2	X	410,2	X	16 215,9	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4 + 43.4 + 51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	1 294 825,7	X	244,7	X	10 358,6	



А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	10 094,8	X	2 626,3	X	106 076,2	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексное посещение	0,439948	12 074,5	X	5 312,2	X	214 551,8	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	9 084,0	X	461,1	X	18 622,2	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,170688	7 479,0	X	1 276,6	X	51 561,0	X
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,087373	11 810,5	X	1 031,9	X	41 679,3	X
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,083314	2 936,6	X	244,7	X	9 881,7	X
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	1 701,8	X	4 455,7	X	179 961,9	X
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,540000	4 062,2	X	2 193,6	X	88 596,6	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращение	1,982879	7 982,5	X	15 828,3	X	639 287,7	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	1 469,0	X	118,5	X	4 786,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	1 300,5	X	39,7	X	1 604,8	X
2.1.7 для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.7	исследование	0,275063	8 899,6	X	2 448,1	X	98 874,6	
компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	13 295,7	X	767,6	X	31 005,6	X
магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследование	0,022033	18 153,8	X	400,0	X	16 156,9	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	2 868,3	X	351,1	X	14 180,9	X
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,035370	5 258,7	X	186,0	X	7 514,7	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	41 342,3	X	61,7	X	2 480,5	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	10 195,7	X	276,3	X	11 164,3	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	33.7.7	исследование	0,002203	131 555,4	X	289,8	X	11 708,4	
ОФЭКТ/КТ	33.7.8	исследование	0,004212	18 788,3	X	79,1	X	3 194,0	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	56 100,6	X	36,3	X	1 458,6	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	4 261,5	X	5,3	X	213,1	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	7 555,1	X	4,7	X	188,9	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	3 714,6	X	781,1	X	31 548,1	
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,005620	5 469,9	X	30,7	X	1 241,7	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,275509	12 037,2	X	3 316,5	X	133 950,0	X
онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,045050	16 747,1	X	754,5	X	30 479,7	
сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,059800	7 280,7	X	435,4	X	17 582,9	
болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	14 230,1	X	1 977,7	X	79 873,6	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,042831	4 743,0	X	203,1	X	8 205,4	
пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,001940	14 005,7	X	27,2	X	1 092,4	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,040891	4 303,4	X	176,0	X	7 109,2	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	33.11	комплексное посещение	0,032831	12 472,1	X	409,5	X	16 538,0	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	122 170,9	X	8 471,9	X	342 200,7	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	34.1	случай лечения	0,014388	300 508,7	X	4 323,7	X	174 595,6	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	437 491,0	X	324,2	X	13 124,7	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	229 883,2	X	296,1	X	11 953,9	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	35	случай госпитализации	0,176524	221 679,7	X	39 133,8	X	1 580 576,3	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	394 073,6	X	4 045,2	X	163 540,5	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	625 230,2	X	1 454,9	X	58 771,6	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,000430	953 879,2	X	410,2	X	16 215,9	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	1 294 825,7	X	244,7	X	10 358,6	
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	801 124,1	X	378,1	X	15 221,4	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	4 871 823,0	X	121,8	X	4 871,8	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	86 394,2	X
5.1 в амбулаторных условиях	36.1	комплексные посещения	0,003647	105 097,9	X	383,3	X	15 449,4	X
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,003044	114 988,0	X	350,0	X	14 143,5	X
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,006350	221 880,1	X	1 406,4	X	56 801,3	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	0,000000	0,0	X	685,7	X	27 693,0	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение			X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексное посещение			X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение			X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение			X		X		X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация							
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультация							
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследование			X		X		
компьютерная томография	41.7.1	исследование			X		X		X
магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследование			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследование			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследование			X		X		X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.7.7	исследование							
ОФЭКТ/КТ	41.7.8	исследование							
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследование							
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследование							
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследование							
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	41.8	комплексное посещение							
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение							
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	41.9.1	комплексное посещение							
сахарного диабета	41.9.2	комплексное посещение							

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексное посещение							
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексное посещение							
пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексное посещение							
пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексное посещение							
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	41.11	комплексное посещение							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	42.1	случай лечения			X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			X		X		X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случай лечения							
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случай госпитализации			X		X		X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации			X		X		X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации							
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации							
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации							
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации							
4.6. трансплантация почки	43.6	случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 в амбулаторных условиях	44.1	комплексные посещения			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
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	0,0	X	0,0	0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов	0,000000	0,0	X	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
женщины	49.3.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
мужчины	49.3.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация	0,000000	0,0	X	0,0	X	1,0	X
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультация	0,000000	0,0	X	0,0	X	2,0	X
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	0
компьютерная томография	49.7.1	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование	0,000000	0,0	X	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
ОФЭКТ/КТ	49.7.8	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследование	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.8	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексное посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
онкологических заболеваний	49.9.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	49.11	комплексное посещение	0,000000	0,0	0	0,0	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	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0,000000	0,0	0	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализации	0,000000	0,0	0	0,0	0	0,0	0
4.6. трансплантация почки	51.6	случай госпитализации	0,000000	0,0	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	комплексные посещения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
5.3 специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6. Паллиативная медицинская помощь *****	53	X	0,000000	0,0	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	0,0	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	0,0	X	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0,0	X	0,0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	0	94 449,2	X	3 814 708,3	100

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

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

\*\*\* 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 субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 – 2028 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188.

\*\*\*\*\* Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации 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 территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежом субъекта Российской Федерации.

Приложение 6  
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

**Перечень  
лекарственных препаратов,  
отпускаемых населению в соответствии  
с перечнем групп населения и категорий заболеваний,  
при амбулаторном лечении которых лекарственные  
препараты и медицинские изделия отпускаются  
по рецептам врачей (фельдшеров) бесплатно  
или с 50-процентной скидкой**

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4
A	Пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	Препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности		
A02B	Препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		
A02BA	Блокаторы H <sub>2</sub> -гистаминовых рецепторов	Ранитидин	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения*
		Фамотидин	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A02BC	Ингибиторы протонного насоса	Омепразол	Капсулы; капсулы кишечнорастворимые;

1	2	3	4
			лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения*; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий*; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Эзомепразол	Капсулы кишечнорастворимые; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения*; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
A02BX	Другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	Висмута трикалия дицитрат	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A03	Препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03A	Препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03AA	Синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	Мебеверин	Капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Платифиллин	Раствор для подкожного введения
A03AD	Папаверин и его производные	Дротаверин	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки;

1	2	3	4
			таблетки, покрытие пленочной оболочкой
A03B	Препараты белладонны		
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины	Атропин	Капли глазные; раствор для инъекций
A03F	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
A03FA	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	Метоклопрамид	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; раствор для приема внутрь; таблетки
A04	Противорвотные препараты		
A04A	Противорвотные препараты		
A04AA	Блокаторы серотониновых 5HT <sub>3</sub> -рецепторов	Ондансетрон	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; сироп; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки лиофилизированные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A05	Препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
A05A	Препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей		
A05AA	Препараты желчных кислот	Урсодезоксихолевая кислота	Капсулы; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A05B	Препараты для лечения заболеваний печени, липотропные средства		
A05BA	Препараты для лечения заболеваний печени	Фосфолипиды + глицирризиновая кислота	Капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения*; раствор для внутривенного введения
		Янтарная кислота + меглумин + инозин + метионин + никотинамид	Раствор для инфузий
A06	Слабительные средства		

1	2	3	4
A06A	Слабительные средства		
A06AB	Контактные слабительные средства	Бисакодил	Суппозитории ректальные; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой
		Сеннозиды А и В	Таблетки
A06AD	Осмотические слабительные средства	Лактулоза	Сироп
		Макрогол	Порошок для приготовления раствора для приема внутрь; порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей)
A07	Противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты		
A07B	Адсорбирующие кишечные препараты		
A07BC	Другие адсорбирующие кишечные препараты	Смектит диоктаэдрический	Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; суспензия для приема внутрь; таблетки диспергируемые
A07D	Препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
A07DA	Препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	Лоперамид	Капсулы; таблетки; таблетки жевательные; таблетки-лиофилизат
A07E	Кишечные противовоспалительные препараты		
A07EC	Аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	Месалазин	Суппозитории ректальные; суспензия ректальная; таблетки кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой;

1	2	3	4
			таблетки пролонгированного действия; таблетки с пролонгированным высвобождением; гранулы кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой; гранулы с пролонгированным высвобождением для приема внутрь
		Сульфасалазин	Таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A07F	Противодиарейные микроорганизмы		
A07FA	Противодиарейные микроорганизмы	Бифидобактерии бифидум	Капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения; лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь и местного применения; порошок для приема внутрь; порошок для приема внутрь и местного применения; суппозитории вагинальные и ректальные; таблетки
		Пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный	Капсулы; порошок для приема внутрь
A09	Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09A	Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09AA	Ферментные препараты	Панкреатин	Гранулы кишечнорастворимые; капсулы; капсулы кишечнорастворимые; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой;

1	2	3	4
			таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой
A10	Препараты для лечения сахарного диабета		
A10A	Инсулины и их аналоги		
A10AB	Инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	Инсулин аспарт	Раствор для подкожного и внутривенного введения
		Инсулин глулизин	Раствор для подкожного введения
		Инсулин лизпро	Раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения
		Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	Раствор для инъекций
A10AC	Инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	Суспензия для подкожного введения
A10AD	Инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	Инсулин аспарт двухфазный	Суспензия для подкожного введения
		Инсулин деглудек + инсулин аспарт	Раствор для подкожного введения
		Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	Суспензия для подкожного введения
		Инсулин лизпро двухфазный	Суспензия для подкожного введения
A10AE	Инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	Инсулин гларгин	Раствор для подкожного введения
		Инсулин гларгин + ликсисенатид	Раствор для подкожного введения
		Инсулин деглудек	Раствор для подкожного введения

1	2	3	4
		Инсулин детемир	Раствор для подкожного введения
A10B	Гипогликемические препараты, кроме инсулинов		
A10BA	Бигуаниды	Метформин	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
A10BB	Производные сульфонилмочевины	Глибенкламид	Таблетки
		Гликлазид	Таблетки; таблетки с модифицированным высвобождением; таблетки с пролонгированным высвобождением
A10BD	Комбинированные препараты пероральных гипогликемических средств	Алоглиптин + Пиоглитазон	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BH	Ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	Алоглиптин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Вилдаглиптин	Таблетки
		Гозоглиптин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Линаглиптин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Саксаглиптин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ситаглиптин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Эвоглиптин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BJ	Аналоги глюкагоноподобного пептида-1	Дулаглутид	Раствор для подкожного введения
		Ликсисенатид	Раствор для подкожного введения
		Семаглутид	Раствор для подкожного введения

1	2	3	4
A10BK	Ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа	Дапаглифлозин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ипраглифлозин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Эмпаглифлозин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Эртуглифлозин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BX	Другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	Репаглинид	Таблетки
A11	Витамины		
A11AA	Поливитамины, в комбинации с микроэлементами	Поливитамины + минералы (для беременных и кормящих женщин)	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
A11C	Витамины А и D, включая их комбинации		
A11CA	Витамин А	Ретинол	Драже; капли для приема внутрь и наружного применения; капсулы; мазь для наружного применения; раствор для приема внутрь (масляный); раствор для приема внутрь и наружного применения (масляный)
A11CC	Витамин D и его аналоги	Альфакальцидол	Капли для приема внутрь; капсулы
		Кальцитриол	Капсулы
		Колекальциферол	Капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь (масляный)
A11D	Витамин B1 и его комбинации с витаминами B6 и B12		
A11DA	Витамин B1	Тиамин	Раствор для внутримышечного введения
A11G	Аскорбиновая кислота (витамин С), включая комбинации с другими средствами		
A11GA	Аскорбиновая кислота (витамин С)	Аскорбиновая кислота	Драже; капли для приема внутрь;

1	2	3	4
			капсулы пролонгированного действия; порошок для приготовления раствора для приема внутрь; порошок для приема внутрь; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки
A11H	Другие витаминные препараты		
A11HA	Другие витаминные препараты	Пиридоксин	Раствор для инъекций
A12	Минеральные добавки		
A12A	Препараты кальция		
A12AA	Препараты кальция	Кальция глюконат	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; раствор для инъекций*; таблетки
A12C	Другие минеральные добавки		
A12CX	Другие минеральные вещества	Калия и магния аспарагинат	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A14	Анаболические средства системного действия		
A14A	Анаболические стероиды		
A14AB	Производные эстрена	Нандролон	Раствор для внутримышечного введения (масляный)
A16	Другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16A	Другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16AA	Аминокислоты и их производные	Адеметионин	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения*; таблетки кишечнорастворимые;

1	2	3	4
			таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
A16AB	Ферментные препараты	Агалсидаза альфа	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Агалсидаза бета	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Велаглуцераза альфа	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Галсульфаза*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Идурсульфаза	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Идурсульфаза бета*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Имиглуцераза	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Ларонидаза	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Себелипаза альфа	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Талиглуцераза альфа	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
A16AX	Прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	Миглустат	Капсулы
		Нитизинон	Капсулы
		Сапроптерин	Таблетки растворимые
		Тиоктовая кислота	Капсулы; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B	Кровь и система кроветворения		

1	2	3	4
B01	Антитромботические средства		
B01A	Антитромботические средства		
B01AA	Антагонисты витамина К	Варфарин	Таблетки
B01AB	Группа гепарина	Гепарин натрия*	Раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для инъекций
		Эноксапарин натрия*	Раствор для инъекций
		Парнапарин натрия	Раствор для подкожного введения
B01AC	Антиагреганты, кроме гепарина	Клопидогрел	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Селексиапэг	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Тикагрелор	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B01AD	Ферментные препараты	Алтеплаза*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Проурокиназа*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
		Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Тенектеплаза*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
B01AE	Прямые ингибиторы тромбина	Дабигатрана этексилат	Капсулы
B01AF	Прямые ингибиторы фактора Ха	Апиксабан	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ривароксабан	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		N-(5-Хлорпиридин-2-ил)-5-метил-2(4-(N-метилацетимидаидо)бензамидо)бензамида гидрохлорид	Таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой
B02	Гемостатические средства		
B02A	Антифибринолитические средства		

1	2	3	4
B02AA	Аминокислоты	Аминокапроновая кислота*	Раствор для инфузий
		Транексамовая кислота	Раствор для внутривенного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B02AB	Ингибиторы протеиназ плазмы	Апротинин*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий
B02B	Витамин К и другие гемостатики		
B02BA	Витамин К	Менадиона натрия бисульфит	Раствор для внутримышечного введения
B02BC	Местные гемостатики	Фибриноген + тромбин	Губка
B02BD	Факторы свертывания крови	Антиингибиторный коагулянтный комплекс	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Мороктоког альфа	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Нонаког альфа	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Октоког альфа	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Фактор свертывания крови VII	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Фактор свертывания крови VIII	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий (замороженный)
		Фактор свертывания крови IX	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4
		Факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Эптаког альфа (активированный)	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Эфмороктоког альфа	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
V02BX	Другие системные гемостатики	Ромиплостим	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; Порошок для приготовления раствора для подкожного введения
		Элтромбопаг	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Эмицизумаб	Раствор для подкожного введения
		Этамзилат	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; раствор для инъекций и наружного применения; таблетки
V03	Антианемические препараты		
V03A	Препараты железа		
V03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа	Железа (III) гидроксид полимальтозат	Капли для приема внутрь; сироп; таблетки жевательные
V03AC	Парентеральные препараты трехвалентного железа	Железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	Раствор для внутривенного введения
		Железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	Раствор для внутривенного введения
		Железа карбоксимальтозат	Раствор для внутривенного введения

1	2	3	4
В03В	Витамин В12 и фолиевая кислота		
В03ВА	Витамин В12 (цианокобаламин и его аналоги)	Цианокобаламин	Раствор для инъекций
В03ВВ	Фолиевая кислота и ее производные	Фолиевая кислота	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
В03Х	Другие антианемические препараты		
В03ХА	Другие антианемические препараты	Дарбэпоэтин альфа	Раствор для инъекций
		Метоксиполиэтилен- гликоль-эпоэтин бета	Раствор для внутривенного и подкожного введения
		Роксадустат	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Эпоэтин альфа	Раствор для внутривенного и подкожного введения
		Эпоэтин бета	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения; раствор для внутривенного и подкожного введения
В05	Кровезаменители и перфузионные растворы		
В05А	Кровь и препараты крови		
В05АА	Кровезаменители и препараты плазмы крови	Альбумин человека*	Раствор для инфузий
		Гидроксиэтилкрах- мал*	Раствор для инфузий
		Декстран*	Раствор для инфузий
		Желатин*	Раствор для инфузий
В05В	Растворы для внутривенного введения		
В05ВА	Растворы для парентерального питания	Жировые эмульсии для парентерального питания*	Эмульсия для инфузий
В05ВВ	Растворы, влияющие на водно- электролитный баланс	Декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	Порошок для приготовления раствора для приема внутрь
		Калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат +	Раствор для инфузий

1	2	3	4
		натрия ацетат + натрия хлорид*	
		Калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид*	Раствор для инфузий
		Меглюмина натрия сукцинат	Раствор для инфузий
		Натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)*	Раствор для инфузий
		Натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)*	Раствор для инфузий
		Натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота*	Раствор для инфузий
B05BC	Растворы с осмодиуретическим действием	Маннитол	Порошок для ингаляций дозированный; раствор для инфузий*
B05C	Ирригационные растворы		
B05CX	Другие ирригационные растворы	Декстроза	Раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий
B05D	Растворы для перитонеального диализа*	Растворы для перитонеального диализа	
B05X	Добавки к растворам для внутривенного введения		
B05XA	Растворы электролитов	Калия хлорид*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения
		Магния сульфат	Раствор для внутривенного введения
		Натрия гидрокарбонат*	Раствор для инфузий
		Натрия хлорид	Раствор для инфузий; раствор для инъекций; растворитель

1	2	3	4
			для приготовления лекарственных форм для инъекций
C	Сердечно-сосудистая система		
C01	Препараты для лечения заболеваний сердца		
C01A	Сердечные гликозиды		
C01AA	Гликозиды наперстянки	Дигоксин	Раствор для внутривенного введения*; таблетки; таблетки (для детей)
C01B	Антиаритмические препараты, классы I и III		
C01BA	Антиаритмические препараты, класс IA	Прокаинамид*	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
C01BB	Антиаритмические препараты, класс IB	Лидокаин	Гель для местного применения; капли глазные; раствор для инъекций*; спрей для местного и наружного применения; спрей для местного и наружного применения дозированный; спрей для местного применения дозированный
C01BC	Антиаритмические препараты, класс IC	Пропафенон	Раствор для внутривенного введения*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C01BD	Антиаритмические препараты, класс III	Амиодарон	Концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения*; раствор для внутривенного введения*; таблетки
		4-Нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил) этил] бензамида гидрохлорид *	Концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
C01BG	Другие антиаритмические препараты, классы I и III	Лаппаконитина гидробромид	Таблетки

1	2	3	4
C01C	Кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства	Добутамин*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий
		Допамин*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инъекций
		Норэпинефрин	Концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Фенилэфрин	Раствор для инъекций
		Эпинефрин	Раствор для инъекций
C01CX	Другие кардиотонические средства	Левосимендан*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
C01D	Вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
C01DA	Органические нитраты	Изосорбида динитрат	Концентрат для приготовления раствора для инфузий*; спрей дозированный; спрей подъязычный дозированный; таблетки; таблетки пролонгированного действия
		Изосорбида мононитрат	Капсулы; капсулы пролонгированного действия; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Нитроглицерин	Капсулы подъязычные; концентрат для приготовления раствора для инфузий*; пленки для наклеивания на десну; раствор для внутривенного введения*;

1	2	3	4
			спрей подъязычный дозированный; таблетки подъязычные; таблетки сублингвальные
C01E	Другие препараты для лечения заболеваний сердца		
C01EA	Простагландины	Алпростадил*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
C01EB	Другие препараты для лечения заболеваний сердца	Ивабрадин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C02	Антигипертензивные средства		
C02A	Антиадренергические средства центрального действия		
C02AB	Метилдопа	Метилдопа	Таблетки
C02AC	Агонисты имидазолиновых рецепторов	Клонидин	Раствор для внутривенного введения*; таблетки
		Моксонидин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C02C	Антиадренергические средства периферического действия		
C02CA	Альфа-адреноблокаторы	Доксазозин	Таблетки; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Урапидил	Капсулы пролонгированного действия; раствор для внутривенного введения*
C02K	Другие антигипертензивные средства		
C02KX	Антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	Амбризентан	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Бозентан	Таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Мацитентан	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Риоцигуат	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
C03	Диуретики		
C03A	Тиазидные диуретики		
C03AA	Тиазиды	Гидрохлоротиазид	Таблетки
C03B	Тиазидоподобные диуретики		
C03BA	Сульфонамиды	Индапамид	Капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C03C	«Петлевые» диуретики		
C03CA	Сульфонамиды	Фуросемид	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
C03D	Калийсберегающие диуретики		
C03DA	Антагонисты альдостерона	Спиронолактон	Капсулы; таблетки
C04	Периферические вазодилататоры		
C04A	Периферические вазодилататоры		
C04AD	Производные пурина	Пентоксифиллин*	Концентрат для приготовления раствора для внутривенного и внутриартериального введения; концентрат для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инъекций; раствор для внутривенного введения; раствор для внутривенного и внутриартериального введения; раствор для инфузий; раствор для инъекций

1	2	3	4
C07	Бета-адреноблокаторы		
C07A	Бета-адреноблокаторы		
C07AA	Неселективные бета-адреноблокаторы	Пропранолол	Таблетки
		Соталол	Таблетки
C07AB	Селективные бета-адреноблокаторы	Атенолол	Таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Бисопролол	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Метопролол	Раствор для внутривенного введения*; таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Эсмолол	Раствор для внутривенного введения
C07AG	Альфа- и бета-адреноблокаторы	Карведилол	Таблетки
C08	Блокаторы кальциевых каналов		
C08C	Селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
C08CA	Производные дигидропиридина	Амлодипин	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Нимодипин	Раствор для инфузий*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Нифедипин	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;

1	2	3	4
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C08D	Селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
C08DA	Производные фенилалкиламина	Верапамил	Раствор для внутривенного введения*; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C09	Средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		
C09A	Ингибиторы АПФ		
C09AA	Ингибиторы АПФ	Каптоприл	Таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
		Лизиноприл	Таблетки
		Периндоприл	Таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Рамиприл	Капсулы; Таблетки
		Эналаприл	Таблетки
C09C	Антагонисты рецепторов ангиотензина II		
C09CA	Антагонисты рецепторов ангиотензина II	Лозартан	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C09DX	Антагонисты рецепторов ангиотензина II в комбинации с другими средствами	Валсартан + сакубитрил	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10	Гиполипидемические средства		
C10A	Гиполипидемические средства		
C10AA	Ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	Аторвастатин	Капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		Симвастатин	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10AB	Фибраты	Фенофибрат	Капсулы; капсулы пролонгированного действия; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10AX	Другие гиполипидемические средства	Алирокумаб	Раствор для подкожного введения
		Инклисиран	Раствор для подкожного введения
		Эволокумаб	Раствор для подкожного введения
D	Дерматологические препараты		
D01	Противогрибковые препараты, применяемые в дерматологии		
D01A	Противогрибковые препараты для местного применения		
D01AE	Прочие противогрибковые препараты для местного применения	Салициловая кислота	Мазь для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой)
D03	Препараты для лечения ран и язв		
D03A	Препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
D03AX	Другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию	Фактор роста эпидермальный	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
D06	Антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		
D06C	Антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	Диоксометилтетрагидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	Мазь для наружного применения
D07	Глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии		
D07A	Глюкокортикоиды		

1	2	3	4
D07AC	Глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	Бетаметазон	Крем для наружного применения; мазь для наружного применения
		Мометазон	Крем для наружного применения; мазь для наружного применения; раствор для наружного применения
D08	Антисептики и дезинфицирующие средства		
D08A	Антисептики и дезинфицирующие средства		
D08AC	Бигуаниды и амидины	Хлоргексидин	Раствор для местного применения; раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой); спрей для наружного применения (спиртовой); спрей для местного наружного применения; суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
D08AG	Препараты йода	Повидон-йод	Раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
D08AX	Другие антисептики и дезинфицирующие средства	Водорода пероксид	Раствор для местного и наружного применения; раствор для местного применения
		Калия перманганат	Порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения
		Этанол	Концентрат для приготовления раствора для наружного применения; концентрат для приготовления раствора для наружного применения и приготовления лекарственных форм; раствор для наружного применения;

1	2	3	4
			раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
D11	Другие дерматологические препараты		
D11A	Другие дерматологические препараты		
D11AH	Препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	Дупилумаб	Раствор для подкожного введения
		Пимекролимус	Крем для наружного применения
G	Мочеполовая система и половые гормоны		
G01	Противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии		
G01A	Противомикробные препараты и антисептики, кроме комбинированных препаратов с глюкокортикоидами		
G01AA	Антибактериальные препараты	Натамицин	Суппозитории вагинальные
G01AF	Производные имидазола	Клотримазол	Гель вагинальный; суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
G02	Другие препараты, применяемые в гинекологии		
G02A	Утеротонизирующие препараты		
G02AB	Алкалоиды спорыньи	Метилэргометрин*	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения
G02AD	Простагландины	Динопростон* Мизопростол	Гель интрацервикальный Таблетки
G02C	Другие препараты, применяемые в гинекологии		
G02CA	Адреномиметики, токолитические средства	Гексопреналин	Раствор для внутривенного введения*; таблетки
G02CB	Ингибиторы пролактина	Бромокриптин	Таблетки

1	2	3	4
G02CX	Прочие препараты, применяемые в гинекологии	Атозибан*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения
G03	Половые гормоны и модуляторы функции половых органов		
G03B	Андрогены		
G03BA	Производные 3-оксоандрост-4-ена	Тестостерон	Гель для наружного применения; раствор для внутримышечного введения
		Тестостерон (смесь эфиров)	Раствор для внутримышечного введения (масляный)
G03DA	Производные прегн-4-ена	Прогестерон	Капсулы
G03DB	Производные прегнадиена	Дидрогестерон	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
G03DB08	Половые гормоны и модуляторы половой системы, гестагены; производные прегнадиена	Диеногест	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
G03DC	Производные эстрена	Норэтистерон	Таблетки
G03G	Гонадотропины и другие стимуляторы овуляции		
G03GA	Гонадотропины	Гонадотропин хорионический	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
		Корифоллитропин альфа	Раствор для подкожного введения
		Фоллитропин альфа	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
		Фоллитропин альфа + лутропин альфа	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
G03GB	Синтетические стимуляторы овуляции	Кломифен	Таблетки
G03H	Антиандрогены		
G03HA	Антиандрогены	Ципротерон	Раствор для внутримышечного введения масляный; таблетки

1	2	3	4
G04	Препараты, применяемые в урологии		
G04B	Препараты, применяемые в урологии		
G04BD	Средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	Солифенацин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
G04C	Препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
G04CA	Альфа-адреноблокаторы	Алфузозин	Таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением
		Тамсулозин	Капсулы кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением; капсулы пролонгированного действия; капсулы с модифицированным высвобождением; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
G04CB	Ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	Финастерид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H	Гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
H01	Гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		

1	2	3	4
H01A	Гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
H01AC	Соматропин и его агонисты	Соматропин	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
H01AX	Другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	Пэгвисомант	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
H01B	Гормоны задней доли гипофиза		
H01BA	Вазопрессин и его аналоги	Десмопрессин	Капли назальные; спрей назальный дозированный; таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки-лиофилизат; таблетки подъязычные
		Терлипрессин*	Раствор для внутривенного введения
H01BV	Окситоцин и его аналоги	Карбетоцин*	Раствор для внутривенного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		Окситоцин*	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения; раствор для инъекций; раствор для инъекций и местного применения
H01C	Гормоны гипоталамуса		
H01CB	Соматостатин и аналоги	Ланреотид	Гель для подкожного введения пролонгированного действия
		Октреотид	Лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения с пролонгированным высвобождением; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для инфузий и подкожного введения

1	2	3	4
		Пасиреотид	Раствор для подкожного введения
H01CC	Антигонадотропин-релизинг гормоны	Ганиреликс	Раствор для подкожного введения
		Цетрореликс	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
H02	Кортикостероиды системного действия		
H02A	Кортикостероиды системного действия		
H02AA	Минералокортикоиды	Флудрокортизон	Таблетки
H02AB	Глюкокортикоиды	Гидрокортизон	Крем для наружного применения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; мазь глазная; мазь для наружного применения; суспензия для внутримышечного и внутрисуставного введения; таблетки; эмульсия для наружного применения
		Дексаметазон	Имплантат для интравитреального введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
		Метилпреднизолон	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки
		Преднизолон	Мазь для наружного применения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
H03	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
H03A	Препараты щитовидной железы		
H03AA	Гормоны щитовидной железы	Левотироксин натрия	Таблетки

1	2	3	4
H03B	Антитиреоидные препараты		
H03BB	Серосодержащие производные имидазола	Тиамазол	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H03C	Препараты йода		
H03CA	Препараты йода	Калия йодид	Таблетки
H04	Гормоны поджелудочной железы		
H04A	Гормоны, расщепляющие гликоген		
H04AA	Гормоны, расщепляющие гликоген	Глюкагон	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
H05	Препараты, регулирующие обмен кальция		
H05A	Паратиреоидные гормоны и их аналоги		
H05AA	Паратиреоидные гормоны и их аналоги	Терипаратид	Раствор для подкожного введения
H05B	Антипаратиреоидные средства		
H05BA	Препараты кальцитонина	Кальцитонин*	Раствор для инъекций
H05BX	Прочие антипаратиреоидные препараты	Парикальцитол	Капсулы; раствор для внутривенного введения
		Цинакальцет	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Этелкальцетид	Раствор для внутривенного введения
J	Противомикробные препараты системного действия		
J01	Антибактериальные препараты системного действия		
J01A	Тетрациклины		
J01AA	Тетрациклины	Доксициклин	Капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения*; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий*; таблетки диспергируемые

1	2	3	4
		Тигециклин*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
J01B	Амфениколы		
J01BA	Амфениколы	Хлорамфеникол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01C	Бета-лактамы антибактериальные препараты: пенициллины		
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия	Амоксициллин	Гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; капсулы; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ампициллин	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения*; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения*; таблетки
J01CE	Пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	Бензатина бензилпенициллин	Порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения
		Бензилпенициллин*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; порошок для приготовления раствора для инъекций; порошок для приготовления раствора для инъекций и местного применения; порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения
J01CF	Пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	Оксациллин	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения*;

1	2	3	4
			порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения*
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	Амоксициллин + клавулановая кислота	Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ампициллин + сульбактам*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
J01D	Другие бета-лактамы антибактериальные препараты		
J01DB	Цефалоспорины 1-го поколения	Цефазолин*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инъекций
		Цефалексин	Гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01DC	Цефалоспорины 2-го поколения	Цефуроксим	Гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; 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; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01DD	Цефалоспорины 3-го поколения	Цефотаксим*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;

1	2	3	4
			<p>порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения;</p> <p>порошок для приготовления раствора для инъекций</p>
		Цефотаксим + [Сульбактам]	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
		Цефтазидим	<p>Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения;</p> <p>порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;</p> <p>порошок для приготовления раствора для инъекций</p>
		Цефтриаксон	<p>Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения;</p> <p>порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;</p> <p>порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения;</p> <p>порошок для приготовления раствора для инфузий;</p> <p>порошок для приготовления раствора для инъекций</p>
		Цефоперазон + сульбактам*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
J01DE	Цефалоспорины 4-го поколения	Цефепим	<p>Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;</p> <p>порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения</p>
		Цефепим + [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
J01DH	Карбапенемы	Биапенем*	Порошок для приготовления раствора для инфузий
		Имипенем + циластатин*	Порошок для приготовления раствора для инфузий
		Меропенем*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения

1	2	3	4
		Эртапенем*	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
J01DI	Другие цефалоспорины и пены	Цефтазидим + [авибактам]*	Порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Цефтаролина фосамил*	Порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Цефтолозан + [тазобактам]*	Порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
J01E	Сульфаниламиды и триметоприм		
J01EE	Комбинированные препараты сульфаниламидов и триметоприма, включая производные	Ко-тримоксазол	Концентрат для приготовления раствора для инфузий*; суспензия для приема внутрь; таблетки
J01F	Макролиды, линкозамиды и стрептограмин		
J01FA	Макролиды	Азитромицин	Капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий*; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь (для детей); таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Джозамицин	Таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Кларитромицин	Гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий*; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой;

1	2	3	4
			таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
J01FF	Линкозамиды	Клиндамицин	Капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения*
J01G	Аминогликозиды		
J01GA	Стрептомицины	Стрептомицин*	Порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
J01GB	Другие аминогликозиды	Амикацин*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения
		Гентамицин	Капли глазные; раствор для внутривенного и внутримышечного введения*
		Канамицин*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
		Тобрамицин	Капли глазные; капсулы с порошком для ингаляций; раствор для ингаляций
J01M	Антибактериальные препараты, производные хинолона		
J01MA	Фторхинолоны	Левофлоксацин	Капли глазные; раствор для инфузий*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; капсулы
		Ломефлоксацин	Капли глазные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		Моксифлоксацин	Капли глазные; раствор для инфузий*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Офлоксацин	Капли глазные; капли глазные и ушные; мазь глазная; раствор для инфузий*; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		Спарфлоксацин	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ципрофлоксацин	Капли глазные; капли глазные и ушные; капли ушные; мазь глазная; раствор для внутривенного введения*; раствор для инфузий*; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
J01X	Другие антибактериальные препараты		
J01XA	Антибиотики гликопептидной структуры	Ванкомицин*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь; порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий и раствора для приема внутрь
		Телаванцин*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
J01XB	Полимиксины	Полимиксин В*	Порошок для приготовления раствора для инъекций;

1	2	3	4
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
J01XD	Производные имидазола	Метронидазол	Раствор для инфузий*; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01XX	Прочие антибактериальные препараты	Даптомицин*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Линезолид	Гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; раствор для инфузий*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Гедизолид	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий*
		Фосфомицин*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
J02	Противогрибковые препараты системного действия		
J02A	Противогрибковые препараты системного действия		
J02AA	Антибиотики	Амфотерицин В*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Нистатин	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J02AC	Производные триазола	Вориконазол	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий*; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий*; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Позаконазол	Суспензия для приема внутрь
		Флуконазол	Капсулы; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; раствор для инфузий*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J02AX	Другие противогрибковые препараты системного действия	Каспофунгин*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;

1	2	3	4
			лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Микафунгин*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
J04	Препараты, активные в отношении микобактерий		
J04A	Противотуберкулезные препараты		
J04AA	Аминосалициловая кислота и ее производные	Аминосалициловая кислота	Гранулы замедленного высвобождения для приема внутрь; гранулы кишечнорастворимые; гранулы, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; гранулы с пролонгированным высвобождением; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий*; раствор для инфузий*; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
J04AB	Антибиотики	Капреомицин*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инфузий и внутримышечного введения
		Рифабутин*	Капсулы
		Рифампицин*	Капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Циклосерин	Капсулы
J04AC	Гидразиды	Изониазид	Раствор для внутривенного, внутримышечного, ингаляционного и эндотрахеального введения*; раствор для инъекций*;

1	2	3	4
			раствор для инъекций и ингаляций*; таблетки
J04AD	Производные тиокарбамида	Протионамид	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Этионамид	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04AK	Другие противотуберкулезные препараты	Бедаквилин	Таблетки
		Деламанид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Пиразинамид	Таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
		Теризидон	Капсулы
		Тиоуреидоимино-метилпиридиния перхлорат	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Этамбутол	Таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04AM	Комбинированные противотуберкулезные препараты	Изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Изониазид + пиразинамид	Таблетки
		Изониазид + пиразинамид + рифампицин	Таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Изониазид + рифампицин	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Изониазид + этамбутол	Таблетки
		Ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид +	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		этамбутол + пиридоксин	
J04B	Противолепрозные препараты		
J04BA	Противолепрозные препараты	Дапсон	Таблетки
J05	Противовирусные препараты системного действия		
J05A	Противовирусные препараты прямого действия		
J05AB	Нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	Ацикловир	Крем для наружного применения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий*; мазь глазная
			Мазь для местного и наружного применения; мазь для наружного применения
			Порошок для приготовления раствора для инфузий*; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Валганцикловир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ганцикловир*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
J05AE	Ингибиторы протеаз	Атазанавир	Капсулы
		Атазанавир + ритонавир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Дарунавир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Нарлапревир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Нирматрелвир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Нирматрелвир + Ритонавир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой; набор таблеток, покрытых пленочной оболочкой
		Ритонавир	Капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Саквинавир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Фосампренавир	Суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
J05AF	Нуклеозиды и нуклеотиды – ингибиторы обратной транскриптазы	Абакавир	Раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Диданозин	Капсулы кишечнорастворимые; порошок для приготовления раствора для приема внутрь
		Зидовудин	Капсулы; раствор для инфузий*; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ламивудин	Раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ставудин	Капсулы
		Телбивудин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Тенофовир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Тенофовира алафенамид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Фосфазид	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Эмтрицитабин	Капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Энтекавир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AG	Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	Доравирин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Невирапин	Суспензия для приема внутрь; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Элсульфавирин	Капсулы
		Этравирин	Таблетки
		Эфавиренз	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AH	Ингибиторы нейраминидазы	Осельтамивир	Капсулы
J05AP	Противовирусные препараты для лечения гепатита С	Велпатасвир + софосбувир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Глекапревир + пибрентасвир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Даклатасвир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		Дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир	Таблеток набор
		Рибавирин	Капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий*; лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки
		Софосбувир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AR	Комбинированные противовирусные препараты для лечения ВИЧ-инфекции	Абакавир + ламивудин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Абакавир + зидовудин + ламивудин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Биктегравир + тенофовира алафенамид + эмтрицитабин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Доравирин + ламивудин + тенофовир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Зидовудин + ламивудин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ламивудин + фосфазид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Лопинавир + ритонавир	Раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Тенофовир + элсульфавирин + эмтрицитабин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AX	Прочие противовирусные препараты	Булевертид	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		Гразопревир + элбасвир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Долутегравир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		Имидазолилэтана- мид пентандиовой кислоты	Капсулы
		Кагоцел	Таблетки
		Маравирук	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Молнупиравир	Капсулы
		Ралтегравир	Таблетки жевательные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ремдесивир*	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Умифеновир	Капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Фавипиравир	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
J06	Иммунные сыворотки и иммуноглобулины		
J06A	Иммунные сыворотки		
J06AA	Иммунные сыворотки		
		Антитоксин яда гадюки обыкновенной	
		Антитоксин ботулинический типа А	
		Антитоксин ботулинический типа В	
		Антитоксин ботулинический типа Е	
		Антитоксин гангренозный	
		Антитоксин дифтерийный	
		Антитоксин столбнячный	
J06B	Иммуноглобулины		

1	2	3	4
J06BA	Иммуноглобулины, нормальные человеческие	Иммуноглобулин человека нормальный	
J06BB	Специфические иммуноглобулины	Иммуноглобулин антирабический	
		Иммуноглобулин против клещевого энцефалита	
		Иммуноглобулин противостолбнячный человека*	
		Иммуноглобулин человека антирезус RHO(D)	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения
		Иммуноглобулин человека противостафилококковый	
		Паливизумаб	Раствор для внутримышечного введения
J07	Вакцины	Вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям	
		Вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19	
J07A	Вакцины бактериальные		
J07AF	Вакцины дифтерийные	Анатоксин дифтерийный	
J07AM	Противостолбнячные вакцины	Анатоксин дифтерийно-столбнячный	
		Анатоксин столбнячный	
L	Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы		

1	2	3	4
L01	Противоопухолевые препараты		
L01A	Алкилирующие средства		
L01AA	Аналоги азотистого иприта	Бендамустин*	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Ифосфамид*	Порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Мелфалан	Лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого введения*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Хлорамбуцил	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Циклофосфамид	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой
L01AB	Алкилсульфонаты	Бусульфан	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01AD	Производные нитрозомочевины	Кармустин*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Ломустин	Капсулы
L01AX	Другие алкилирующие средства	Дакарбазин	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Темозоломид	Капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
L01B	Антиметаболиты		
L01BA	Аналоги фолиевой кислоты	Метотрексат	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий;

1	2	3	4
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Пеметрексед	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Ралтитрексид	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
L01BB	Аналоги пурина	Меркаптопурин	Таблетки
		Неларабин	Раствор для инфузий
		Флударабин	Концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01BC	Аналоги пиримидина	Азациитидин*	Лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения
		Гемцитабин	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Капецитабин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Фторурацил*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутрисосудистого введения; раствор для внутрисосудистого и внутриполостного введения
		Цитарабин*	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций
L01C	Алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		

1	2	3	4
L01CA	Алкалоиды барвинка и их аналоги	Винбластин	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Винкрестин	Раствор для внутривенного введения
		Винорелбин	Капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий
L01CB	Производные подофиллотоксина	Этопозид	Капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий*
L01CD	Таксаны	Доцетаксел*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Кабазитаксел	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Паклитаксел	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
L01D	Противоопухолевые антибиотики и родственные соединения		
L01DB	Антрациклины и родственные соединения	Даунорубицин	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Доксорубицин	Концентрат для приготовления раствора для внутриартериального, внутривенного и внутрипузырного введения; концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутрипузырного введения; раствор для внутрисосудистого и внутрипузырного введения
		Идарубицин*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения
		Митоксантрон	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Эпирубицин	Концентрат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутрипузырного введения;

1	2	3	4
			лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутриаортального, внутривенного введения и инфузий
L01DC	Другие противоопухолевые антибиотики	Блеомицин	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
		Иксабепилон*	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Митомицин	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
L01E	Ингибиторы протеинкиназы		
L01EL	Ингибиторы тирозинкиназы Брутона	Занубрунитиб	Капсулы
L01F	Моноклональные антитела и конъюгаты антител		
L01FC	Ингибиторы CD38 (кластеры дифференцировки 38)	Даратумумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
		Изатуксимаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
L01X	Другие противоопухолевые препараты		
L01XA	Препараты платины	Карбоплатин*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Оксалиплатин	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Цисплатин*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инъекций
L01XB	Метилгидразины	Прокарбазин	Капсулы
L01XC	Моноклональные антитела	Авелумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Атезолизумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4
		Бевацизумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Блинатумомаб*	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Брентуксимаб ведотин	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Дурвалумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Инотузумаб озогамидин	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Ипилимумаб*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Ниволумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Обинутузумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Панитумумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Пембролизумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Пертузумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Полатузумаб ведотин	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Пролголимаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Рамуцирумаб*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Ритуксимаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
		Трастузумаб	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
		Трастузумаб эмтанзин	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Цетуксимаб	Раствор для инфузий
		Элотузумаб	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4
L01XE	Ингибиторы протеинкиназы	Абемациклиб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Акалабрутиниб	Капсулы
		Акситиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Алектиниб	Капсулы
		Афатиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Бозутиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Вандетаниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Вемурафениб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Гефитиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Дабрафениб	Капсулы
		Дазатиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ибрутиниб	Капсулы
		Иматиниб	Капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Кабозантиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Кобиметиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Кризотиниб	Капсулы
		Лапатиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ленватиниб	Капсулы
		Мидостаурин	Капсулы
		Нилотиниб	Капсулы
		Нинтеданиб	Капсулы мягкие
		Осимертиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Пазопаниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Палбоциклиб	Капсулы
		Регорафениб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Рибоциклиб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Руксолитиниб	Таблетки
		Сорафениб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Сунитиниб	Капсулы
		Траметиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Церитиниб	Капсулы

1	2	3	4
		Эрлотиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01XX	Прочие противоопухолевые препараты	Алпелисиб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Аспарагиназа*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
		Афлиберцепт	Концентрат для приготовления раствора для инфузий*; раствор для внутриглазного введения
		Бортезомиб	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		Венетоклакс	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Висмодегиб	Капсулы
		Гидроксикарбамид	Капсулы
		Иксазомиб	Капсулы
		Иринотекан	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Карфилзомиб	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Митотан	Таблетки
		Олапариб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Пэгаспаргаза	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения и инфузий
		Талазопариб	Капсулы
		Третиноин	Капсулы
		Фактор некроза опухоли альфа-1 (тимозин рекомбинантный)*	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		Эрибулин	Раствор для внутривенного введения
L01XY	Комбинации противоопухолевых препаратов	Нурулимаб + пролголимаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
L02	Противоопухолевые гормональные препараты		

1	2	3	4
L02A	Гормоны и родственные соединения		
L02AB	Гестагены	Медроксипрогестерон	Суспензия для внутримышечного введения*; таблетки
L02AE	Аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	Бусерелин	Лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
		Гозерелин	Имплантат; капсула для подкожного введения пролонгированного действия
		Лейпрорелин	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения с пролонгированным высвобождением
		Трипторелин	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения с пролонгированным высвобождением; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; порошок для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия;

1	2	3	4
			раствор для подкожного введения
L02B	Антагонисты гормонов и родственные соединения		
L02BA	Антиэстрогены	Тамоксифен	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Фулвестрант	Раствор для внутримышечного введения
L02BB	Антиандрогены	Апалутамид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Бикалутамид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Флутамид	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Энзалутамид	Капсулы
L02BG	Ингибиторы ароматазы	Анастрозол	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L02BX	Другие антагонисты гормонов и родственные соединения	Абиратерон	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Дегареликс	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
L03	Иммуностимуляторы		
L03A	Иммуностимуляторы		
L03AA	Колонистимулирующие факторы	Филграстим	Раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения
		Эмпэгфилграстим	Раствор для подкожного введения
L03AB	Интерфероны	Интерферон альфа	Гель для местного и наружного применения; капли назальные; спрей назальный дозированный; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз; лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения; лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения и ингаляций; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций <*>;

1	2	3	4
			лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения; лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь; мазь для наружного и местного применения; раствор для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз; раствор для инъекций; раствор для внутривенного и подкожного введения; суппозитории ректальные
		Интерферон бета-1a	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для подкожного введения
		Интерферон бета-1b	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
		Интерферон гамма	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения
		Пэгинтерферон альфа-2a	Раствор для подкожного введения
		Пэгинтерферон альфа-2b	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		Пэгинтерферон бета-1a	Раствор для подкожного введения
		Сампэгинтерферон бета-1a	Раствор для внутримышечного введения
		Цепэгинтерферон альфа-2b	Раствор для подкожного введения
L03AX	Другие иммуностимуляторы	Азоксимера бромид	Лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения; суппозитории вагинальные и ректальные; таблетки
		Вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	Лиофилизат для приготовления суспензии для внутрипузырного введения

1	2	3	4
		Глатирамера ацетат	Раствор для подкожного введения
		Глутамил-цистеинил-глицин динатрия	Раствор для инъекций
		Меглюмина акридонат	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		Тилорон	Капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L04	Иммунодепрессанты		
L04A	Иммунодепрессанты		
L04AA	Селективные иммунодепрессанты	Абатацепт	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
		Алемтузумаб*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Анифролумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Апремиласт	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Барицитиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Белимумаб	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Ведолизумаб	Лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Дивозилимаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Иммуноглобулин анти timoцитарный	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		Иммуноглобулин анти timoцитарный лошадиный	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Кладрибин	Таблетки
		Лефлуномид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Микофенолата мофетил	Капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Микофеноловая кислота	Таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой;

1	2	3	4
			таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
		Натализумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Окрелизумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Сипонимод	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Терифлуномид	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Тофацитиниб	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Упадацитиниб	Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Финголимод	Капсулы
		Эверолимус	Таблетки; таблетки диспергируемые
		Экулизумаб*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
L04AB	Ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	Адалимумаб	Раствор для подкожного введения
		Голимумаб	Раствор для подкожного введения
		Инфликсимаб	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Цертолизумаба пэгол	Раствор для подкожного введения
		Этанерцепт	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
L04AC	Ингибиторы интерлейкина	Анакинра	Раствор для подкожного введения
		Базиликсимаб*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Гуселькумаб	Раствор для подкожного введения
		Иксекизумаб	Раствор для подкожного введения
		Канакинумаб	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения;

1	2	3	4
			раствор для подкожного введения
		Левилимаб	Раствор для подкожного введения
		Нетакимаб	Раствор для подкожного введения
		Олокизумаб	Раствор для подкожного введения
		Рисанкизумаб	Раствор для подкожного введения
		Сарилумаб	Раствор для подкожного введения
		Секукинумаб	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
		Тоцилизумаб	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
		Устекинумаб	Раствор для подкожного введения
L04AD	Ингибиторы кальциневрина	Такролимус	Капсулы; капсулы пролонгированного действия; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения*; мазь для наружного применения
		Циклоспорин	Капсулы; капсулы мягкие; концентрат для приготовления раствора для инфузий*; раствор для приема внутрь
L04AX	Другие иммунодепрессанты	Азатиоприн	Таблетки
		Диметилфумарат	Капсулы кишечнорастворимые
		Леналидомид	Капсулы
		Пирфенидон	Капсулы
		Помалидомид	Капсулы
M	Костно-мышечная система		
M01	Противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01A	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		

1	2	3	4
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения	Диклофенак	Капли глазные; капсулы кишечнорастворимые; капсулы с модифицированным высвобождением; раствор для внутримышечного введения; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Кеторолак	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
M01AE	Производные пропионовой кислоты	Декскетопрофен	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		Ибупрофен	Гель для наружного применения; гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; капсулы; крем для наружного применения;

1	2	3	4
			мазь для наружного применения; раствор для внутривенного введения*; суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь; суспензия для приема внутрь (для детей); таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Кетопрофен	Капсулы; капсулы пролонгированного действия; капсулы с модифицированным высвобождением; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением
M01C	Базисные противоревматические препараты		
M01CC	Пеницилламин и подобные препараты	Пеницилламин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
M03	Миорелаксанты		
M03A	Миорелаксанты периферического действия		
M03AB	Производные холина	Суксаметония йодид и хлорид*	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения	Пипекурония бромид*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Рокурония бромид	Раствор для внутривенного введения

1	2	3	4
M03AX	Другие миорелаксанты периферического действия	Ботулинический токсин типа А	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
		Ботулинический токсин типа А-гемагглютенин комплекс	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для внутримышечного введения
M03B	Миорелаксанты центрального действия		
M03BX	Другие миорелаксанты центрального действия	Баклофен	Раствор для интратекального введения; таблетки
		Тизанидин	Капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки
M04	Противоподагрические препараты		
M04A	Противоподагрические препараты		
M04AA	Ингибиторы образования мочевой кислоты	Аллопуринол	Таблетки
M05	Препараты для лечения заболеваний костей		
M05B	Препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
M05BA	Бифосфонаты	Алендроновая кислота	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Золедроновая кислота	Концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий
M05BX	Другие препараты, влияющие на структуру	Деносумаб	Раствор для подкожного введения

1	2	3	4
	и минерализацию костей		
		Стронция ранелат	Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
M09AX	Прочие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	Нусинерсен	Раствор для интратекального введения
		Рисдиплам	Порошок для приготовления раствора для приема внутрь
N	Нервная система		
N01	Анестетики		
N01A	Препараты для общей анестезии		
N01AB	Галогенированные углеводороды	Галотан*	Жидкость для ингаляций
		Десфлуран	Жидкость для ингаляций
		Севофлуран	Жидкость для ингаляций
N01AF	Барбитураты	Тиопентал натрия*	Порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
N01AH	Опиоидные анальгетики	Тримеперидин	Раствор для инъекций; таблетки
N01AX	Другие препараты для общей анестезии	Динитрогена оксид*	Газ сжатый
		Кетамин*	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		Натрия оксибутират	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		Пропофол*	Эмульсия для внутривенного введения; эмульсия для инфузий
N01B	Местные анестетики		
N01BA	Эфиры аминокислоты	Прокаин	Раствор для инъекций
N01BB	Амиды	Бупивакаин*	Раствор для интратекального введения; раствор для инъекций
		Левобупивакаин	Раствор для инъекций
		Ропивакаин	Раствор для инъекций
N02	Анальгетики		
N02A	Опиоиды		
N02AA	Природные алкалоиды опия	Морфин	Капсулы пролонгированного действия; раствор для инъекций*; раствор для подкожного введения; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;

1	2	3	4
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; раствор для приема внутрь
		Налоксон + оксикодон	Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N02AB	Производные фенилпиперидина	Фентанил	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; трансдермальная терапевтическая система; пластырь трансдермальный
N02AE	Производные орипавина	Бупренорфин	Раствор для инъекций
N02AX	Другие опиоиды	Пропионилфенилэто-ксиэтилпиперидин	Таблетки защечные
		Тапентадол	Таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		Трамадол	Капсулы; раствор для инъекций*; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N02B	Другие анальгетики и антипиретики		
N02BA	Салициловая кислота и ее производные	Ацетилсалициловая кислота	Таблетки; таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N02BE	Анилиды	Парацетамол	Раствор для инфузий; раствор для приема внутрь; раствор для приема внутрь (для детей);

1	2	3	4
			<p>суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь; суспензия для приема внутрь (для детей); таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой</p>
N03	Противоэпилептические препараты		
N03A	Противоэпилептические препараты		
N03AA	Барбитураты и их производные	Бензобарбитал	Таблетки
		Фенобарбитал	Таблетки
N03AB	Производные гидантоина	Фенитоин	Таблетки
N03AD	Производные сукцинимиды	Этосуксимид	Капсулы
N03AE	Производные бензодиазепина	Клоназепам	Таблетки
N03AF	Производные карбоксамида	Карбамазепин	<p>Таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой</p>
		Окскарбазепин	<p>Суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой</p>
N03AG	Производные жирных кислот	Вальпроевая кислота	<p>Гранулы с пролонгированным высвобождением; капли для приема внутрь; капсулы кишечнорастворимые; раствор для внутривенного введения*; сироп; сироп (для детей); таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой;</p>

1	2	3	4
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N03AX	Другие противосудорожные препараты	Бриварацетам	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Лакосамид	Раствор для инфузий*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ламотриджин	Таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки жевательные/ диспергируемые
		Леветирацетам	Концентрат для приготовления раствора для инфузий*; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Перампанел	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Прегабалин	Капсулы
		Топирамат	Капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N04	Противопаркинсонические препараты		
N04A	Антихолинергические средства		
N04AA	Третичные амины	Бипериден	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; таблетки
		Тригексифенидил	Таблетки
N04B	Дофаминергические средства		
N04BA	Допа и ее производные	Леводопа + бенсеразид	Капсулы; капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки; таблетки диспергируемые
		Леводопа + карбидопа	Таблетки
N04BB	Производные адамантана	Амантадин	Раствор для инфузий*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N04BC	Агонисты дофаминовых рецепторов	Пирибедил	Таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой;

1	2	3	4
			таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Прамирпексол	Таблетки; таблетки пролонгированного действия
N05	Психолептики		
N05A	Антипсихотические средства		
N05AA	Алифатические производные фенотиазина	Левомепромазин	Раствор для инфузий и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой
		Хлорпромазин	Драже; раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AB	Пиперазиновые производные фенотиазина	Перфеназин	Таблетки, покрытые оболочкой
		Трифлуоперазин	Раствор для внутримышечного введения*; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Флуфеназин	Раствор для внутримышечного введения (масляный)
N05AC	Пиперидиновые производные фенотиазина	Перициазин	Капсулы; раствор для приема внутрь
		Тиоридазин	Таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AD	Производные бутирофенона	Галоперидол	Капли для приема внутрь; раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; раствор для внутримышечного введения*; раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки
		Дроперидол*	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций
N05AE	Производные индола	Луразидон	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Сертиндол	Таблетки, покрытые оболочкой
N05AF	Производные тиоксантена	Зуклопентиксол	Раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		Флупентиксол	Раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AH	Диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	Кветиапин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Клозапин	Таблетки
		Оланзапин	Таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AL	Бензамиды	Сульпирид	Капсулы; раствор для внутримышечного введения*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AX	Другие антипсихотические средства	Карипразин	Капсулы
		Палиперидон	Суспензия для внутримышечного введения пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой
		Рisperидон	Порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; раствор для приема внутрь; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки для рассасывания; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05B	Анксиолитики		
N05BA	Производные бензодиазепина	Бромдигидрохлорфенил-бензодиазепин	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта
		Диазепам	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; таблетки;

1	2	3	4
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Лоразепам	Таблетки, покрытые оболочкой
		Оксазепам	Таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05BB	Производные дифенилметана	Гидроксизин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05C	Снотворные и седативные средства		
N05CD	Производные бензодиазепина	Мидазолам	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		Нитразепам	Таблетки
N05CF	Бензодиазепиноподобные средства	Зопиклон	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N06	Психоаналептики		
N06A	Антидепрессанты		
N06AA	Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	Амитриптилин	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Имипрамин	Драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Кломипрамин	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
N06AB	Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Пароксетин	Капли для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Сертралин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Флуоксетин	Капсулы
N06AX	Другие антидепрессанты	Агомелатин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Пипофезин	Таблетки
N06B	Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты		

1	2	3	4
N06BC	Производные ксантина	Кофеин	Раствор для подкожного введения; раствор для подкожного и субконъюнктивального введения
N06BX	Другие психостимуляторы и ноотропные препараты	Винпоцетин	Концентрат для приготовления раствора для инфузий*; раствор для внутривенного введения*; раствор для инъекций*; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Глицин	Таблетки защечные; таблетки подъязычные; таблетки защечные и подъязычные
		Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин*	Капли назальные
		Пирацетам	Капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; раствор для инфузий*; раствор для внутривенного введения; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Полипептиды коры головного мозга скота	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
		Фонтурацетам	Таблетки
		Пептиды головного мозга свиньи	Раствор для инъекций
		Цитиколин*	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения
N06D	Препараты для лечения деменции		
N06DA	Антихолинэстеразные средства	Галантамин	Капсулы пролонгированного действия; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Ривастигмин	Капсулы; трансдермальная терапевтическая система; раствор для приема внутрь

1	2	3	4
N06DX	Другие препараты для лечения деменции	Мемантин	Капли для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N07	Другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
N07A	Парасимпатомиметики		
N07AA	Антихолинэстеразные средства	Неостигмина метилсульфат	Раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для инъекций; таблетки
		Пиридостигмина бромид	Таблетки
N07AX	Прочие парасимпатомиметики	Холина альфосцерат	Капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; раствор для инфузий и внутримышечного введения*; раствор для приема внутрь
N07B	Препараты, применяемые при зависимостях		
N07BB	Препараты, применяемые при алкогольной зависимости	Налтрексон	Капсулы; порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
N07C	Препараты для устранения головокружения		
N07CA	Препараты для устранения головокружения	Бетагистин	Капли для приема внутрь; капсулы; таблетки
N07X	Другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
N07XX	Прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	Инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	Раствор для внутривенного введения*; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
		Тетрабеназин	Таблетки
		Фампридин	Таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		Этилметилгидроксипиридина сукцинат	Капсулы;

1	2	3	4
			раствор для внутривенного и внутримышечного введения*; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P	Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты		
P01	Противопротозойные препараты		
P01B	Противомалярийные препараты		
P01BA	Аминохинолины	Гидроксихлорохин	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P01BC	Метанолхинолины	Мефлохин	Таблетки
P02	Противогельминтные препараты		
P02B	Препараты для лечения трематодоза		
P02BA	Производные хинолина и родственные соединения	Празиквантел	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P02C	Препараты для лечения нематодоза		
P02CA	Производные бензимидазола	Мебендазол	Таблетки
P02CC	Производные тетрагидропиримидина	Пирантел	Суспензия для приема внутрь; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P02CE	Производные имидазотиазола	Левамизол	Таблетки
P03	Препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
P03A	Препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща)		
P03AX	Прочие препараты для уничтожения эктопаразитов (в том числе чесоточного клеща)	Бензилбензоат	Мазь для наружного применения; эмульсия для наружного применения
R	Дыхательная система		
R01	Назальные препараты		

1	2	3	4
R01A	Деконгестанты и другие препараты для местного применения		
R01AA	Адреномиметики	Ксилометазолин	Гель назальный; капли назальные; капли назальные (для детей); спрей назальный; спрей назальный дозированный; спрей назальный дозированный (для детей)
R02	Препараты для лечения заболеваний горла		
R02A	Препараты для лечения заболеваний горла		
R02AA	Антисептические препараты	Йод + калия йодид + глицерол	Раствор для местного применения; спрей для местного применения
R03	Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03A	Адренергические средства для ингаляционного введения		
R03AC	Селективные бета 2-адреномиметики	Индакатерол	Капсулы с порошком для ингаляций
		Сальбутамол	Аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; порошок для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
		Формотерол	Аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
R03AK	Адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинергических средств	Беклометазон + формотерол	Аэрозоль для ингаляций дозированный
		Будесонид + формотерол	Капсулы с порошком для ингаляций набор;

1	2	3	4
			порошок для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций
		Вилантерол + флутиказона фуруат	Порошок для ингаляций дозированный
		Салметерол + флутиказон	Аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
R03AL	Адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами, включая тройные комбинации с кортикостероидами	Аклидиния бромид + формотерол	Порошок для ингаляций дозированный
		Беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол	Аэрозоль для ингаляций дозированный
		Будесонид + гликопиррония бромид + формотерол	Аэрозоль для ингаляций дозированный
		Вилантерол + умеклидиния бромид	Порошок для ингаляций дозированный
		Вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказона фуруат	Порошок для ингаляций дозированный
		Гликопиррония бромид + индакатерол	Капсулы с порошком для ингаляций
		Гликопиррония бромид + индакатерол + мометазон	Капсулы с порошком для ингаляций
		Ипратропия бромид + фенотерол	Аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
		Олодатерол + тиотропия бромид	Раствор для ингаляций дозированный
R03B	Другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		

1	2	3	4
	для ингаляционного введения		
R03BA	Глюкокортикоиды	Беклометазон	Аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; спрей назальный дозированный; суспензия для ингаляций
		Будесонид	Капсулы кишечнорастворимые; порошок для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций; спрей назальный дозированный; суспензия для ингаляций дозированная
R03BB	Антихолинергические средства	Аклидиния бромид	Порошок для ингаляций дозированный
		Гликопиррония бромид	Капсулы с порошком для ингаляций
		Ипратропия бромид	Аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций
		Тиотропия бромид	Капсулы с порошком для ингаляций; раствор для ингаляций
R03BC	Противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	Кромоглициевая кислота	Аэрозоль для ингаляций дозированный; капли глазные; капсулы; спрей назальный дозированный
R03D	Другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03DA	Ксантины	Аминофиллин	Раствор для внутривенного введения*; раствор для внутримышечного введения*; таблетки
R03DC	Противовоспалительные антибронхоконстрикторные средства – лейкотриеновых рецепторов блокаторы	Монтелукаст	Таблетки жевательные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
R03DX	Прочие средства системного действия для лечения обструктивных	Бенрализумаб	Раствор для подкожного введения

1	2	3	4
	заболеваний дыхательных путей		
		Меполизумаб	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		Омализумаб	Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
		Реслизумаб*	Концентрат для приготовления раствора для инфузий
		Тезепелумаб	Раствор для подкожного введения
R05	Противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний		
R05C	Отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
R05CB	Муколитические препараты	Амброксол	Капсулы пролонгированного действия; пастилки; раствор для внутривенного введения*; раствор для приема внутрь; раствор для приема внутрь и ингаляций; сироп; таблетки; таблетки диспергируемые
		Ацетилцистеин	Гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; гранулы для приготовления сиропа; порошок для приготовления раствора для приема внутрь; раствор для внутривенного введения и ингаляций; раствор для приема внутрь; сироп; таблетки шипучие; таблетки диспергируемые
		Дорназа альфа	Раствор для ингаляций
R06	Антигистаминные средства системного действия		

1	2	3	4
R06A	Антигистаминные средства системного действия		
R06AA	Эфиры алкиламинов	Дифенгидрамин	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки
R06AC	Замещенные этилендиамины	Хлоропирамин	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки
R06AE	Производные пиперазина	Цетиризин	Капли для приема внутрь; сироп; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия	Лоратадин	Сироп; суспензия для приема внутрь; таблетки
R07	Другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07A	Другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07AA	Легочные сурфактанты	Берактант*	Суспензия для эндотрахеального введения
		Порактант альфа*	Суспензия для эндотрахеального введения
		Сурфактант-БЛ*	Лиофилизат для приготовления эмульсии для ингаляционного введения; лиофилизат для приготовления эмульсии для эндотрахеального, эндобронхиального и ингаляционного введения
R07AX	Прочие препараты для лечения заболеваний органов дыхания	Ивакафтор+ лумакафтор	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		Тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцинат	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения и раствора для ингаляций
S	Органы чувств		
S01	Офтальмологические препараты		

1	2	3	4
S01A	Противомикробные препараты		
S01AA	Антибиотики	Тетрациклин	Мазь глазная
S01E	Противоглаукомные препараты и миотические средства		
S01EB	Парасимпатомиметики	Пилокарпин	Капли глазные
S01EC	Ингибиторы карбоангидразы	Ацетазоламид	Таблетки
		Дорзоламид	Капли глазные
S01ED	Бета-адреноблокаторы	Тимолол	Капли глазные
S01EE	Аналоги простагландинов	Тафлупрост	Капли глазные
S01EX	Другие противоглаукомные препараты	Бутиламиногидроксипропоксибензоксиметилметилоксадиазол	Капли глазные
S01F	Мидриатические и циклоплегические средства		
S01FA	Антихолинэргические средства	Тропикамид	Капли глазные
S01H	Местные анестетики		
S01HA	Местные анестетики	Оксибупрокаин	Капли глазные
S01J	Диагностические препараты		
S01JA	Красящие средства	Флуоресцеин натрия	Раствор для внутривенного введения
S01K	Препараты, используемые при хирургических вмешательствах в офтальмологии		
S01KA	Вязкоэластичные соединения	Гипромеллоза	Капли глазные
S01L	Средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
S01LA	Средства, препятствующие новообразованию сосудов	Бролуцизумаб	Раствор для внутриглазного введения
		Ранибизумаб	Раствор для внутриглазного введения
S02	Препараты для лечения заболеваний уха		
S02A	Противомикробные препараты		

1	2	3	4
S02AA	Противомикробные препараты	Рифамицин	Капли ушные
V	Прочие препараты		
V01	Аллергены		
V01A	Аллергены		
V01AA	Аллергенов экстракт	Аллергены бактерий	Раствор для внутрикожного введения
		Аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	Раствор для внутрикожного введения
V03	Другие лечебные средства		
V03A	Другие лечебные средства		
V03AB	Антидоты	Димеркаптопропан-сульфонат натрия*	Раствор для внутримышечного и подкожного введения
		Калий-железо гексацианоферрат	Таблетки
		Кальция тринатрия пентетат	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения и ингаляций
		Карбоксим*	Раствор для внутримышечного введения
		Налоксон	Раствор для инъекций
		Натрия тиосульфат*	Раствор для внутривенного введения
		Протамина сульфат*	Раствор для внутривенного введения; раствор для инъекций
		Сугаммадекс*	Раствор для внутривенного введения
		Цинка бисвинилимидазола диацетат	Раствор для внутримышечного введения*
V03AC	Железосвязывающие препараты	Деферазирокс	Таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
V03AE	Препараты для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	Кальция полистиролсульфонат	Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
		Комплекс бета-железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	Таблетки жевательные
		Севеламер	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
V03AF	Дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	Кальция фолинат	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		Месна	Раствор для внутривенного введения
V03AX	Прочие лечебные средства	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)	Лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
V06	Лечебное питание		
V06D	Другие продукты лечебного питания		
V06DD	Аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	Аминокислоты для парентерального питания*	
		Аминокислоты и их смеси*	
		Кетоаналоги аминокислот	Таблетки, покрытые пленочной оболочкой
V06DE	Аминокислоты, углеводы, минеральные вещества, витамины в комбинации	Аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты*	
V07	Другие нелечебные средства		
V07A	Другие нелечебные средства		
V07AB	Растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	Вода для инъекций	Растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций
V08	Контрастные средства		
V08A	Рентгеноконтрастные средства, содержащие йод		
V08AA	Водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	Натрия амидотризоат	Раствор для инъекций
V08AB	Водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства	Йоверсол	Раствор для внутривенного и внутриартериального введения
		Йогексол	Раствор для инъекций
		Йомепрол	Раствор для инъекций

1	2	3	4
		Йопромид	Раствор для инъекций
V08B	Рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих		
V08BA	Рентгеноконтрастные средства, содержащие бария сульфат	Бария сульфат	Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
V08C	Контрастные средства для магнитно-резонансной томографии		
V08CA	Парамагнитные контрастные средства	Гадобеновая кислота	Раствор для внутривенного введения
		Гадобутрол	Раствор для внутривенного введения
		Гадодиамид	Раствор для внутривенного введения
		Гадоксетовая кислота	Раствор для внутривенного введения
		Гадопентетовая кислота	Раствор для внутривенного введения
		Гадотеридол	Раствор для внутривенного введения
		Гадотеровая кислота	Раствор для внутривенного введения
V09	Диагностические радиофармацевтические средства	Меброфенин*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Пентатех 99mTc	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Пирфотех 99mTc*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Технеция (99mTc) оксабифор*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		Технеция (99mTc) фитат*	Лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
V10	Терапевтические радиофармацевтические средства		
V10B	Радиофармацевтические средства для уменьшения боли при новообразованиях костной ткани		
V10BX	Разные радиофармацевтические	Стронция хлорид 89Sr*	Раствор для внутривенного введения

1	2	3	4
	кие средства для уменьшения боли		
V10X	Другие терапевтические радиофармацевтические средства		
V10XX	Разные терапевтические радиофармацевтические средства	Радия хлорид [223 Ra]*	Раствор для внутривенного введения
	Детское питание для детей до 1 года	Сухие адаптированные смеси; сухие каши	
	Специализированное лечебное питание для детей до 18 лет, больных фенилкетонурией	Сухая смесь – быстрорастворимый (инстантный) продукт, содержащий смесь основных аминокислот (заменимых и незаменимых), за исключением фенилаланина, витамины и витаминоподобные вещества, минеральные соли и микроэлементы	

\* Лекарственные препараты, используемые только в стационарных условиях.

### Медицинские изделия

Тест-полоски для определения уровня глюкозы в крови к системе контроля уровня глюкозы в крови (глюкометр)	Ограничение: больным сахарным диабетом 1 типа и больным сахарным диабетом 2 типа, находящимся на интенсифицированной инсулинотерапии, или на терапии с помощью инсулиновой помпы – не более 4 упаковок в месяц; больным сахарным диабетом 1 типа – не более 3 упаковок в месяц; детям до 18 лет, беременным и кормящим женщинам – не более 4 упаковок в месяц; больным сахарным диабетом 2 типа, находящимся на монотерапии препаратами инсулина (готовых смесях инсулина) – не более 2 упаковок в месяц; больным сахарным диабетом 2 типа, находящимся на монотерапии препаратами базального инсулина – не более 1 упаковки в месяц; больным сахарным диабетом 2 типа, использующим таблетированные сахароснижающие средства или комбинированную терапию (таблетированные сахароснижающие средства и препараты инсулина) – не более 3 упаковок в квартал; больным сахарным диабетом, находящимся на диетотерапии – не более 1 упаковки в полугодие
Иглы для шприц-ручек	Ограничение: не более 30 игл в месяц в зависимости от количества инъекций препаратов инсулина. Исключение: для инъекций инсулина детемира из расчета 1 игла в сутки дополнительно

Приложение 7  
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

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

Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
	Бюджетные ассигнования бюджета субъекта Российской Федерации	Средства ОМС
1	2	3
Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4 + 5 + 12 + 13),	0,915351	3,7071710
в том числе:		
I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,0	0,2601680
II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:	0,0	0,4399480
для проведения углубленной диспансеризации	0,0	0,0507580
III. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	0,0	0,1457090
женщины	0,0	0,0745870
мужчины	0,0	0,0711220
IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 9 + 10 + 11), в том числе	0,915351	2,6182380
норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7 + 8), в том числе	0,030	0,0
норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,022	0,0

1	2	3
норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,008	0,0
объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,182850	2,3220705
объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,454798	0,0360479
объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,247703	0,2601196
V. Посещения с профилактическими целями центров здоровья	0,0	0,0328310
VI. Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, в том числе	0,0	0,2102770
школа сахарного диабета	0,0	0,0056200
Справочно:		
объем посещений центров здоровья	0,0	0,0328310
объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0,0	0,0134690
объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации	0,0	0,1319910
объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	0,0	0,3008988

Приложение 8  
к Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
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:

- 1) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- 2) 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);
- 3) проведение спирометрии или спирографии;
- 4) общий (клинический) анализ крови развернутый;
- 5) биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
- 6) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) средней степени тяжести и выше;
- 7) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
- 8) 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):

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

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

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

Приложение 9  
к Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2026 год и на плановый  
период 2027 и 2028 годов

**Перечень исследований  
и иных медицинских вмешательств,  
проводимых в рамках диспансеризации взрослого  
населения репродуктивного здоровья**

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

2. Первый этап диспансеризации включает:

1) у женщин:

прием (осмотр) врачом–акушером-гинекологом;

пальпацию молочных желез;

осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;

микроскопическое исследование влагалищных мазков;

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

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

2) 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:

1) 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;

2) 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).

Приложение 10  
к Программе государственных  
гарантий оказания медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2026 год и на плановый  
период 2027 и 2028 годов

**Планируемое распределение  
числа посещений при оказании медицинской помощи  
в амбулаторных условиях на 2026 год**

Наименование показателя	№ строки	посещений за счет					
		консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации			средств ОМС		
		Количество посещений/комплексных посещений	кратность разовых посещений в одном комплексном посещении	Итого посещений (произв. графы 3 и графы 4)	Количество посещений/комплексных посещений	кратность разовых посещений в одном комплексном посещении	Итого посещений (произв. графы 6 и графы 7)
1	2	3	4	5	6	7	8
Посещений – всего (сумма строк 02, 18, 20, 36, 37)	1	101 525	х	101 525	230 790	х	256 592
из них:	2	38 523	1	38 523	134 025	х	134 025
Посещения с профилактической и иными целями (сумма строк 03 + 05 + 8)							
в том числе:	3				10 508	1	10 508

1	2	3	4	5	6	7	8
комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров* (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения) (из строки 02)							
1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения (из строки 03)	4		x		295	x	295
комплексные посещения для проведения диспансеризации*	5				17 769	1	17 769
комплексные посещения для проведения 1-го этапа диспансеризации (из строки 05), в том числе	6				17 769	1	17 769
для проведения углубленной диспансеризации (из строки 06)	7				2 050	1	2 050
посещения с иными целями, всего	8	38 523	1	38 523	105 748	1	105 748
посещения для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 10 и 11)	9	1 240	1	1 240			0
посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	10	909	1	909			
посещений на дому выездными патронажными бригадами	11	331	1	331			
разовые посещения в связи с заболеваниями (из строки 8)	12	7 700	x	7 700		x	
посещения на дому (из строки 12)	13	700	x	700		x	
посещения центров здоровья (из строки 8)	14		x			x	
посещения медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием (из строки 8)	15	10 431	x	10 431		x	
посещение центров амбулаторной онкологической помощи (из строки 8)	16		x			x	
посещение с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и другое) (из строки 8)	17	19 152	x	19 152		x	

1	2	3	4	5	6	7	8
Посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме, всего, из них:	18	3 158	x	3 158	21 810	x	21 810
посещения на дому	19		x			x	
Посещения, включенные в обращение в связи с заболеваниями*, всего, из них:	20	59 844	3,95	59 844	62 666	3	62 666
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	21				3 258	x	3 258
консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22				1 234	x	1 234
компьютерная томография	23		x		2 332	x	2 332
магнитно-резонансная томография	24		x		1 412	x	1 412
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	25		x		4 944	x	4 944
эндоскопические диагностические исследования	26		x		1 428	x	1 428
молекулярно-генетические исследования	27		x		60	x	60
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	28		x		1 095	x	1 095
ПЭТ-КТ	29				84	x	84
ОФЭКТ/КТ	30				153	x	153
Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	31				26	x	26
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	32				50	x	50
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33				25	x	25
2-ой этап диспансеризации (из строки 20)	34				5 331	1	654

1	2	3	4	5	6	7	8
углубленная диспансеризация (из строки 34)	35						
Комплексные посещения для проведения диспансерного наблюдения** (за исключением 1-го посещения)	36				12 153	3	36 459
Комплексные посещения по профилю «Медицинская реабилитация»	37				136	12	1 632
школа для больных с хроническими заболеваниями	38				8 493	1	8 493
посещения с профилактическими целями центров здоровья	39				1 326	1	1 326

\* Плановое количество разовых посещений на 2026 год с учетом фактически сложившейся за предыдущий период кратности посещений (2023–2025 гг.).

\*\*По графам 3 и 6 субъекты предоставляют сведения о числе посещений/комплексных посещениях исходя из числа лиц, состоящих на диспансерном наблюдении с онкологическими заболеваниями, болезнями системы кровообращения, сахарным диабетом, которое взято за основу расчета территориального норматива объема диспансерного наблюдения в регионе на 2026 год, в соответствии с приказом Минздрава России от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», в зависимости от нозологии.

Приложение 11  
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

**Объем и финансовое обеспечение  
отдельных диагностических и лабораторных исследований  
на 2026 год**

№ строки	Показатель	Объем медицинской помощи		Финансовое обеспечение медицинской помощи	
		количество исследований	на одно застрахованное лицо	размер финансового обеспечения	норматив/размер финансовых затрат на одно исследование
А	1	2	3	4	5
1	Компьютерная томография	2 332	0,0577320	27 151,2	11 637,2
1.1	без контрастирования	1 539	0,0381031	17 916,0	11 637,2
1.2	с внутривенным контрастированием	793	0,0196289	9 235,2	11 637,2
1.3	иные	0	0,0000000	0,0	0,0
2	Магнитно-резонансные томографии	1 412	0,0349600	22 436,1	15 889,6
2.1	без контрастирования	966	0,0239091	15 349,3	15 889,6
2.2	с внутривенным контрастированием	446	0,0110509	7 086,8	15 889,6
2.3	иные	0	0,0000000	0,0	0,0
3	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	4 944	0,1224080	12 410,9	2 510,3
3.1	эхокардиография	1 560	0,0386320	3 916,1	2 510,3
3.2	доплерография сосудов	157	0,0038803	394,1	2 510,3
3.3	дуплексное сканирование сосудов	3 227	0,0798957	8 100,7	2 510,3
3.4	иные	0	0,0000000	0,0	0,0

A	1	2	3	4	5
4	Эндоскопическое диагностическое исследование	1 428	0,0353700	6 572,9	4 602,9
4.1	бронхоскопия	32	0,0007923	147,3	4 602,9
4.2	эзофагогастродуоденоскопия	695	0,0172217	3 199,1	4 602,9
4.3	интестиноскопия	0	0,0000000	0,0	0,0
4.4	колоноскопия	137	0,0033884	630,6	4 602,9
4.5	ректосигмоидоскопия	210	0,0051923	966,6	4 602,9
4.6	видеокапсульные исследования	0	0,0000000	0,0	0,0
4.7	эндосонография	0	0,0000000	0,0	0,0
4.8	иные	354	0,0087753	1 629,3	4 602,9
5	Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	60	0,0014920	1 059,3	17 654,5
5.1	молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF	11	0,0002735	194,2	17 654,5
5.2	молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR	11	0,0002735	194,2	17 654,5
5.3	молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS	11	0,0002735	194,2	17 654,5
5.4	молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS	11	0,0002735	194,2	17 654,5
5.5	FISH HER2	0	0,0000000	0,0	0,0
5.6	молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA 1/BRCA 2	11	0,0002735	194,2	17 654,5
5.7	выполненные с применением метода секвенирования нового поколения NGS BRCA 1/BRCA 2	0	0,0000000	0,0	0,0
5.8	определение микросателлитной нестабильности MSI	0	0,0000000	0,0	0,0
5.9	молекулярно-генетическое исследование гена ALK методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)	0	0,0000000	0,0	0,0
5.10	определение амплификации гена ERBB2 (HER2/Neu) методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)	0	0,0000000	0,0	0,0
5.11	иные	5	0,0001243	88,3	17 654,5
6	Патологоанатомическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	1 095	0,0271030	9 771,7	8 923,9
7	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	84	0,002081	4 911,1	58 469,2
8	ОФЭКТ/КТ	153	0,003622	1 227,6	8 023,2
9	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	26	0,000647	622,9	23 956,8
10	определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	50	0,001241	186,5	3 730,2

А	1	2	3	4	5
11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	25	0,000622	80,7	3 226,4

Приложение 12  
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

**Плановые и фактические объемы оказания и финансирования  
медицинской помощи, оказанной по профилю «Медицинская реабилитация»  
на 2026 год**

Вид медицинской помощи	Единица измерения	№ стр.	Объемы медицинской помощи и финансирования за счет:											
			План на 2026 год						Фактическое исполнение в 2025 году					
			Всего		в том числе по источникам финансирования				Всего		в том числе по источникам финансирования			
					Бюджетные ассигнования бюджета субъекта Российской Федерации		Средств ОМС				Бюджетные ассигнования бюджета субъекта Российской Федерации		Средств ОМС	
объемы оказания	объемы финансирования	объемы оказания	объемы финансирования	объемы оказания	объемы финансирования	объемы оказания	объемы финансирования	объемы оказания	объемы финансирования	объемы оказания	объемы финансирования			
1	2	3	4=6+8	5=7+9	6	7	8	9	10= 12+14	11=13+14	12	13	14	15
Объемы оказания и финансирования медицинской помощи – всего (сумма строк 02+10)	рублей	1	487	40 759 300,0			487	40 759 300,0	112	7 181 571,4			186	13 077 995,9
первичная медико-санитарная помощь всего (сумма строк 04+09), из них	рублей	2	136	12 504 200,0			136	12 504 200,0	65	3 869 345,0			133	8 103 706,1

1	2	3	4=6+8	5=7+9	6	7	8	9	10= 12+14	11=13+14	12	13	14	15
медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях	комплексное посещение	3	136	12 504 200,0			136	12 504 200,0	65	3 869 345,0			133	8 103 706,1
	рублей	4	136	12 504 200,0			136	12 504 200,0	65	3 869 345,0			133	8 103 706,1
на дому	комплексное посещение	5	10	0,0			0	0,0	0	0,0			0	0,0
	рублей	6	10	0,0			0	0,0	0	0,0			0	0,0
медицинская помощь в условиях дневного стационара	пациенто-дней	7	0	0,0			0	0,0	0	0,0			0	0,0
	случай лечения	8	0	0,0			0	0,0	0	0,0			0	0,0
	рублей	9	0	0,0			0	0,0	0	0,0			0	0,0
специализированная медицинская помощь, всего (сумма строк 13+16), из них	рублей	10	351	28 255 100,0			351	28 255 100,0	47	3 312 226,4			53	4 974 289,8
специализированная медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях	койко-дней	11	3 501	22 630 700,0			3 501	22 630 700,0	439	3 312 226,4			783	4 974 289,8
	случай госпитализации	12	237	22 630 700,0			237	22 630 700,0	47	3 312 226,4			53	4 974 289,8
	рублей	13	237	22 630 700,0			237	22 630 700,0	47	3 312 226,4			53	4 974 289,8
медицинская помощь в условиях дневного стационара	пациенто-дней	14	1026	5 624 400,0			1026	5 624 400,0	9	0,0			0	0,0
	случай лечения	15	114	5 624 400,0			114	5 624 400,0	0	0,0			0	0,0
	рублей	16	114	5 624 400,0			114	5 624 400,0	0	0,0			0	0,0

Приложение 13  
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

**Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях, в которые направляются жители Ненецкого автономного округа**

Наименование государственной медицинской организации	Условия медицинской реабилитации
1	2
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой»	амбулаторно
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области (далее – ГБУЗ) «Архангельская областная клиническая больница»	круглосуточный стационар; дневной стационар; амбулаторно
ГБУЗ «Архангельская областная детская клиническая больница имени П.Г. Выжлецова»	круглосуточный стационар; дневной стационар
ГБУЗ «Первая городская клиническая больница им. Е.Е. Волосевич»	круглосуточный стационар; дневной стационар; амбулаторно
Бюджетное учреждение здравоохранения области «Воронежская областная клиническая больница № 1»	круглосуточный стационар; дневной стационар; амбулаторно
ГБУЗ Республики Башкортостан городская детская клиническая больница № 17 города Уфа	круглосуточный стационар; дневной стационар; амбулаторно
Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Поликлиника № 1 г. Йошкар-Олы»	амбулаторно
Санкт-Петербургское ГБУЗ «Городская больница № 33»	круглосуточный стационар; дневной стационар
Санкт-Петербургское ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	круглосуточный стационар; дневной стационар

Приложение 14  
к Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2026 год и на плановый  
период 2027 и 2028 годов

**Перечень медицинских организаций,  
подведомственных Департаменту здравоохранения  
Ненецкого автономного округа,  
уполномоченных проводить врачебные комиссии  
в целях принятия решений о назначении  
незарегистрированных лекарственных препаратов  
в части льготного лекарственного обеспечения**

1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой».

2. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Центральная районная поликлиника Заполярного района Ненецкого автономного округа».

Приложение 15  
к Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2025 год и на плановый  
период 2026 и 2027 годов

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

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

клинический анализ крови с СОЭ;

общий анализ мочи;

биохимическое исследование крови для определения уровня

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

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

инсулина;

глюкозы;

гликозилированного гемоглобина (HbA1c);

у мужчин - тестостерона общего и свободного;

у женщин - эстрадиола;

глобулина, связывающего половые гормоны;

тиреотропного гормона (ТТГ);

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

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

регенерации тканей проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

малонового диальдегида (оксидативный стресс);

холестерина общего;

триглицеридов;

холестерина липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности;

холестерина липопротеидов высокой плотности;

аполипопротеина В;

липопротеида (а);

мочевой кислоты;

омега-3-индекса;

гомоцистеина;

витамина В 12;

фолиевой кислоты;

Д-димера;

железа;

трансферрина;

натрия;

хлора;

калия;

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

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

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

кальция ионизированного и общего;

фосфора;

25-ОН-витамина D;

щелочной фосфатазы;

С-терминального телопептида сыворотки (1 типа) при наличии инфраструктуры для проведения исследования.

6. Для раннего выявления предрисков развития нарушения обмена веществ, ожирения и связанных с этим заболеваний проводятся:

биоимпедансометрия;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

7. Для раннего выявления признаков снижения когнитивных функций и нарушений психоэмоционального состояния проводятся:

исследование с использованием зарегистрированных программных продуктов для оценки когнитивных функций и психоэмоционального состояния;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

Приложение 16  
к Программе государственных  
гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи на территории  
Ненецкого автономного округа  
на 2026 год и на плановый  
период 2027 и 2028 годов

**Перечень групп заболеваний,  
состояний с оптимальной  
длительностью лечения до 3 дней  
(включительно)**

Код КСГ	Наименование
1	2
<b>I. В стационарных условиях</b>	
st02.001	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 системы (уровень 2)



1	2
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 (фактоэмульсификация 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)*

1	2
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)
II. 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)



1	2
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)
ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 1)*
ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 2)*
ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 3)*
ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 4)*
ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 5)*
ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 6)*
ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 7)*
ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 8)*
ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 9)*
ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 10)*
ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 11)*
ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 12)*
ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 13)*
ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 14)*

1	2
ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 15)*
ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 16)*
ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 17)*
ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 18)*
ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 19)*
ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 20)*
ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии

\* При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения.

Приложение 17  
к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ненецкого автономного округа на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

**Количество и финансовое обеспечение  
фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов на 2026 год**

Показатель	Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий до 100 жителей	Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 101 до 900 жителей		Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 901 до 1 500 жителей		Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1 501 до 2 000 жителей		Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий свыше 2 000 жителей
		Всего	в том числе соответствующих приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации	Всего	соответствующих приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации	Всего	соответствующих приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Количество фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов	8	16	16	0	0	0	0	0
Размер финансового обеспечения, тыс. руб. (всего)	50 387,7	133 770,2	133 770,2	0	0	0	0	0