Постановление Правительства Самарской области от 11 февраля 2026 г. № 54 "Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" (с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
28 августа 2026 г.

В соответствии с федеральными законами "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" в целях реализации на территории Самарской области государственной политики в области бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Правительство Самарской области постановляет:

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

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на министерство здравоохранения Самарской области.

3. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 года.

Первый заместитель Губернатора
Самарской области -
председатель Правительства
Самарской области В.А. Шабалатов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Самарской области
от 11.02.2026 № 54

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Программа)

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
28 августа 2026 г.

I. Общие положения

В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, Территориальную программу обязательного медицинского страхования

Самарской области (далее - Территориальная программа ОМС), средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, порядок и условия бесплатного предоставления медицинской помощи, предусмотренной Программой, целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы.

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 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи.

При решении в установленном порядке вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, в приоритетном порядке обеспечивается индексация заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь.

При формировании Программы учитываются порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, разработанные в том числе на основе клинических рекомендаций, особенности половозрастного состава населения, уровень и структура заболеваемости населения Самарской области, основанные на данных медицинской статистики, а также климатические, географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций.

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.

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

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

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

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 Программе в значении, определенном федеральными законами "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе Территориальной программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, указан в приложении 3 к Программе.

Информация об изменениях: Подраздел 1 изменен с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 15 мая 2026 г.
См. предыдущую редакцию

1. Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий

Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта "в" пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 "О создании Государственного фонда

поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества" (далее - участники СВО), и другим категориям лиц, указанным в пункте 1 Указа Президента Российской Федерации от 15.05.2026 № 327 "О единых базовых мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и других категорий лиц в субъектах Российской Федерации" (далее - лица, указанные в пункте 1 Указа № 327), оказание медицинской помощи и предоставление санаторно-курортного лечения в рамках Программы осуществляется во внеочередном порядке.

В рамках организации оказания участникам СВО первичной медико-санитарной помощи Государственный фонд поддержки участников СВО "Защитники Отечества" (далее - Фонд "Защитники Отечества") при согласии участника СВО представляет в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Самарской области (далее - территориальный фонд ОМС Самарской области) сведения о месте нахождения участника СВО (при наличии такой информации и отличии места нахождения участника СВО от места его регистрации), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях в состоянии здоровья участника СВО, затрудняющих самостоятельное его обращение в медицинскую организацию, иную информацию о состоянии его здоровья.

Территориальный фонд ОМС Самарской области на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" определяет медицинскую организацию, выбранную участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от Фонда "Защитники Отечества" информацию в целях организации участнику СВО первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Медицинская организация, выбранная участником СВО, а также лицами, указанными в пункте 1 Указа № 327, для получения первичной медико-санитарной помощи, определяет порядок организации оказания таким гражданам первичной медико-санитарной помощи и выделяет отдельного медицинского работника, координирующего предоставление участнику СВО первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководителем медицинской организации могут быть выделены фиксированное время и даты приема участников СВО в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения с доведением этой информации до Фонда "Защитники Отечества", в том числе в целях организации доезда участника СВО до медицинской организации.

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

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника СВО в Самарскую область ему организуется проведение диспансеризации. При проведении участнику СВО первого этапа диспансеризации врач-терапевт оценивает необходимость предоставления участнику СВО дополнительных обследований и консультаций специалистов в целях оценки состояния его здоровья. Рекомендуется обеспечить проведение таких дополнительных обследований и консультаций, в том числе консультирование медицинским психологом, в день осуществления первого этапа диспансеризации. При невозможности проведения таких обследований и консультаций в день проведения первого этапа диспансеризации они проводятся в период, не превышающий:

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

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

Если участник СВО 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 СВО медицинской помощи выявляют необходимость предоставления участнику СВО социальных услуг, эта информация передается медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее в государственное казенное учреждение Самарской области "Областной центр социальной помощи семье и детям", подведомственное министерству социально-демографической и семейной политики Самарской области.

После получения указанной информации руководитель государственного казенного учреждения Самарской области "Областной центр социальной помощи семье и детям", подведомственного министерству социально-демографической и семейной политики Самарской области, организует

предоставление участнику СВО необходимых ему социальных услуг в порядке, устанавливаемом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

При оказании социальных услуг руководитель государственного казенного учреждения Самарской области "Областной центр социальной помощи семье и детям", подведомственного министерству социально-демографической и семейной политики Самарской области, также информирует руководителя медицинской организации, выбранной участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику СВО медицинской помощи.

При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику СВО, а также лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327, во внеочередном порядке. При этом участник СВО имеет преимущественное право на пребывание в одноместной или двухместной палате (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам СВО, а также лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327, также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными настоящей 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 СВО, при наличии медицинских показаний может включать продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

В случае если участник СВО либо лицо, указанное в пункте 1 Указа № 327, признается медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, такая помощь предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными настоящей Программой. При организации паллиативной медицинской помощи на дому за участником СВО 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 СВО медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

Участники СВО при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в рамках 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 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, в которые могут быть направлены участники СВО с учетом состояния их здоровья, а также с учетом состояния материально-технической базы санаторно-курортной организации и наличия обученных медицинских работников, устанавливается министерством здравоохранения Самарской области.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - Федеральный фонд ОМС) ведет отдельный учет случаев оказания медицинской помощи участникам СВО 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 СВО, супруг (супруга) участника СВО, а также супруг (супруга) участника СВО, пропавшего без вести, имеет право на консультирование медицинским психологом как при самостоятельном обращении, так и по направлению лечащего врача.

Лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327, оказание психологической и психолого-психотерапевтической помощи осуществляется бесплатно.

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

В медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, приказом руководителей из числа заместителей руководителя назначаются лица, ответственные за организацию и контроль оказания медицинской помощи участникам СВО, а также лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327.

Порядок предоставления медицинской помощи участникам СВО по всем видам и условиям ее оказания, в том числе порядок зубного протезирования (вне зависимости от наличия у участника СВО инвалидности), утверждается приказами министерства здравоохранения Самарской области.

Участникам СВО, постоянно проживающим в Самарской области, предоставляется право получения лекарственных препаратов во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований областного бюджета.

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

Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, министерством здравоохранения Самарской области обеспечивается доступная медицинская помощь, в том числе на дому.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи инвалидам, проживающим в отдаленных населенных пунктах и сельской местности, может осуществляться доставка таких групп населения в медицинские организации и обратно по месту жительства, которая организуется 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", согласно Порядку доставки отдельных категорий лиц, проживающих в сельской местности и удаленных городских населенных пунктах, в медицинские организации и организации социального обслуживания, утвержденному постановлением Правительства Самарской области от 29.11.2019 № 870.

Оплата такой доставки осуществляется за счет средств областного бюджета.

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

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

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

Министерство здравоохранения Самарской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы указанные лица, и территориальный фонд ОМС Самарской области осуществляют контроль доступности оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

3. Первичная медико-санитарная помощь

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

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

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и

другими медицинскими работниками со средним профессиональным медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

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

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

Информация об изменениях: Подраздел 4 изменен с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 6 апреля 2026 г.
См. предыдущую редакцию

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной 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 (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи), согласно приложению 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 № 2188 (далее - Федеральная программа).

Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи состоит из четырех разделов:

раздел I "Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу ОМС, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования, бюджетных ассигнований из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования медицинским организациям, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти" (далее - раздел I);

раздел II "Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу ОМС, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования федеральным государственным учреждениям и медицинским организациям частной системы здравоохранения, бюджетных ассигнований федерального бюджета в целях предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, и бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации" (далее - раздел II);

раздел III "Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение

предоставления застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти" (далее - раздел III);

раздел IV "Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда персонифицированных методов лечения, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение предоставления застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти" (далее - раздел IV).

Высокотехнологичная медицинская помощь по разделам I и II оказывается в рамках Программы, по разделам III, IV - в рамках Федеральной программы.

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

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

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

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС застрахованным по 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.

ГАРАНТ: Абзац распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г.

Министерство здравоохранения Самарской области при подготовке для представления в Комиссию предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, учитывает наличие коек краткосрочного пребывания в стационарных отделениях скорой медицинской помощи, в том числе создаваемых в рамках федерального проекта "Совершенствование экстренной медицинской помощи", и маршрутизацию пациентов.

Министерство здравоохранения Самарской области 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 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.

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

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной 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 областного 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.

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

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений пункта 3 статьи 8 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

6. Медицинская реабилитация

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных ресурсов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов (включая лечебную физкультуру, бальнеологическое лечение (в составе комплексных услуг), физиотерапевтические методы лечения). При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих возможность пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте или ограничения в передвижении пациента, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, организует ему прохождение медицинской реабилитации на дому (далее - медицинская реабилитация на дому).

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

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты указанной помощи установлены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2023 № 81н "Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при

медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления пациенту медицинских изделий и порядка оплаты медицинской реабилитации на дому".

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

Оказание медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация", в том числе маршрутизация пациентов, на территории Самарской области осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых" и от 23.10.2019 № 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей", приказами министерства здравоохранения Самарской области.

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях.

Второй этап медицинской реабилитации для пациентов из числа взрослых и детей, требующих круглосуточного наблюдения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, осуществляется в стационарных условиях в отделениях медицинской реабилитации, созданных в медицинских организациях. Для детей проведение второго этапа медицинской реабилитации может также осуществляться в условиях дневного стационара в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

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

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

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

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

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

Организационно-методическая помощь и поддержка медицинских организаций Самарской области, проводящих медицинскую реабилитацию, осуществляется федеральными медицинскими организациями, определенными для этих целей Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Федеральный фонд ОМС 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.

7. Паллиативная медицинская помощь

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

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями и организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

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

Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе паллиативную, медицинскую помощь, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе паллиативную, медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара, информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с маршрутизацией, принятой в Самарской области.

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

Передача медицинской организацией пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи осуществляется согласно порядку, установленному Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках государственной программы Самарской области "Развитие здравоохранения в Самарской области", утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674, и постановления Правительства Самарской области от 25.12.2023 № 1099 "Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области".

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

Оказание гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи осуществляется во взаимодействии стационарных организаций социального обслуживания с медицинскими организациями, к которым данные граждане прикреплены для медицинского обслуживания, в соответствии с соглашением о сотрудничестве, заключаемым между министерством здравоохранения Самарской области и министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее - Соглашение).

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках базовой программы ОМС с привлечением медицинских организаций, к которым граждане прикреплены для медицинского обслуживания, проводится в приоритетном порядке диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют министерство здравоохранения Самарской области, страховые медицинские организации, в которых застрахованы по ОМС лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, территориальный фонд ОМС Самарской области, а также в рамках Соглашения - министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области.

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

9. Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения

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

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

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

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

10. Санаторно-курортное лечение

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

Санаторно-курортное лечение осуществляется при наличии медицинских показаний и

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

Санаторно-курортное лечение направлено на:

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

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

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

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

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

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

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

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

11. Формы оказания медицинской помощи

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

плановая - медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

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

При оказании в рамках реализации Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в утвержденные Правительством Российской Федерации соответственно перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, а также медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемыми для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В целях обеспечения преемственности, доступности и качества медицинской помощи, а также эффективной реализации Программы оказание медицинской помощи населению осуществляется в соответствии с трехуровневой системой организации медицинской помощи. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, распределяются по следующим уровням:

первый уровень - медицинские организации, оказывающие населению в пределах муниципального образования (внутригородского округа) первичную медико-санитарную помощь, и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь, 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 населению нескольких муниципальных образований по широкому перечню профилей медицинской помощи, 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.

Информация об изменениях: Раздел III изменен с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
Изменения распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 6 апреля 2026 г.
См. предыдущую редакцию

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

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и

условиям ее оказания в соответствии с разделом II 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.

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

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

на обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с разделом V 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 организациях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

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

на медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках Федеральной 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 гиперфенилаланинемии (дефицит синтеза

биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозинемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь "кленового сиропа"); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил-КоА-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина A); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина B); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил-КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина C); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА-дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацетил-КоА-дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацетил-КоА-дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин - чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (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.

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

Министерство здравоохранения Самарской области в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных для таких женщин мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по установлению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивает эффективность такой помощи. В случае проживания беременных женщин в отдаленных населенных пунктах и сельской местности, в которых отсутствует регулярное транспортное сообщение по маршрутам общественного транспорта с близлежащей медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях, медицинская организация, выбранная беременной женщиной для получения первичной медико-санитарной помощи, организует доставку беременных женщин в медицинские организации и обратно к месту проживания с использованием транспортных средств (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи), в том числе закупленных в рамках национальных проектов, включая национальный проект "Продолжительная и активная жизнь". Мониторинг исполнения указанного положения осуществляет Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Самарской области.

Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Программы, осуществляется дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

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

медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь могут быть оказаны в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская онкология", в случаях и при соблюдении условий, которые установлены порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Информация об изменениях: Раздел IV изменен с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
См. предыдущую редакцию

IV. Территориальная программа ОМС

Территориальная программа ОМС является составной частью Программы.

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

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

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

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

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

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

лечение заболеваний зубов и полости рта, ортодонтическое лечение детей (не достигших возраста 18 лет) без применения брекет-систем;

подбор контактных линз детям в возрасте до 18 лет;

пластические и реконструктивные операции, осуществляемые по медицинским показаниям;

медицинская помощь с использованием эндовидеоскопических методов лечения;

физиотерапевтическое лечение, акупунктура, массаж, гипербарическая оксигенация, иные

методы лечения и диагностики, медицинские манипуляции по медицинским показаниям в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.

При оказании первичной медико-санитарной помощи для нуждающихся пациентов проводится обучение в школах для больных сахарным диабетом. При этом медицинская организация ведет персонифицированный учет пациентов, прошедших обучение в школах для больных сахарным диабетом, с указанием фамилии, имени и отчества пациента, даты, сроков и количества часов проведенного обучения и контактов пациентов.

В рамках Территориальной программы ОМС в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 25.12.2023 № 1099 "Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области" за счет межбюджетных трансфертов из областного бюджета бюджету территориального фонда ОМС Самарской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, осуществляются мероприятия по медицинской реабилитации в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения (далее - дополнительные мероприятия по медицинской реабилитации). Дополнительные мероприятия по медицинской реабилитации включают в себя в том числе оказание психологической помощи гражданам при проведении лечения в рамках Территориальной программы ОМС.

Категории лиц, подлежащих медицинской реабилитации в рамках дополнительных мероприятий, определяются приказом министерства здравоохранения Самарской области.

Средства межбюджетного трансферта направляются на увеличение стоимости случая госпитализации в условиях круглосуточного стационара, осуществляемого в рамках базовой программы ОМС, за проведение дополнительных мероприятий на первом и (или) втором этапах медицинской реабилитации (далее - доплата), а также на формирование нормированного страхового запаса территориального фонда ОМС Самарской области и собственных средств страховых медицинских организаций.

Медицинская помощь в системе ОМС оказывается в медицинских организациях, имеющих соответствующие лицензии, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС Самарской области.

Комиссия в пределах утвержденной общей суммы финансирования Территориальной программы ОМС распределяет объемы предоставления медицинской помощи между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями.

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, осуществляется в соответствии с приказами министерства здравоохранения Самарской области.

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.

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 установлен тарифным соглашением в системе ОМС Самарской области (далее - Тарифное соглашение) в соответствии с приложением 4 к Федеральной программе.

Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливается в соответствии с Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации". Структура тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату

программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств ОМС.

Расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения Самарской области 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 Самарской области и медицинских информационных систем медицинских организаций могут быть оплачены за счет средств ОМС.

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

Федеральный фонд ОМС проводит анализ расходов медицинских организаций в разрезе указанных расходов.

ГАРАНТ: Абзацы 27 -32 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г.

После завершения участия медицинской организации в реализации Территориальной программы ОМС на 2026 год и исполнения медицинской организацией всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС в рамках Территориальной программы ОМС, а также при отсутствии у медицинской организации просроченной кредиторской задолженности, кредиторской задолженности по оплате труда, начислениям на выплаты по оплате труда допускается использование медицинской организацией остатков средств ОМС, полученных за оказанную медицинскую помощь, по следующим направлениям расходования в рамках реализации Территориальной программы ОМС:

1) на приобретение медицинского оборудования стоимостью свыше 1 млн рублей за единицу оборудования в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Минздравом России, для оказания медицинской помощи в рамках программ ОМС при условии соответствия назначения приобретаемого оборудования целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилям медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках Территориальной программы ОМС;

2) на приобретение немедицинского оборудования стоимостью свыше 400 тыс. рублей за единицу оборудования при условии соответствия назначения приобретаемого оборудования целям оказания медицинской помощи по формам, видам и профилям медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией в рамках Территориальной программы ОМС;

3) 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 с размером платежа свыше 1 млн рублей в год за один объект лизинга;

4) на приобретение серверного оборудования, предназначенного для работы медицинских информационных систем, электронного получения, сбора, хранения и отображения широкого спектра медицинских изображений, видеоданных (неспециализированных) и для распределения данных в рамках одного медицинского учреждения или между ними для анализа, организации, отчета и совместного использования данных, стоимостью свыше 400 тыс. рублей.

Размер расходования средств на указанные направления определяется руководителем медицинской организации с последующим обязательным обоснованием потребности и согласованием с министерством здравоохранения Самарской области и территориальным фондом ОМС по Самарской области. При этом указанные средства запрещается направлять на осуществление капитальных вложений в строительство, реконструкцию и капитальный ремонт, приобретение недвижимого имущества, транспортных средств, ценных бумаг, долей (вкладов) в уставный (складочный) капитал

организаций, паев, уплату процентов и погашение основной суммы долга по кредитам (займам), а также на уплату иных платежей, предусмотренных договорами кредита (займа) (за исключением случаев образования кредитной задолженности в целях приобретения оборудования в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утверждаемыми Минздравом России, для оказания медицинской помощи в рамках программ ОМС).

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы ОМС федеральными медицинскими организациями, устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Тарифным соглашением, заключаемым между страховыми медицинскими организациями Самарской области, Самарской областной ассоциацией врачей и Самарской областной организацией профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, представители которых включены в состав Комиссии.

Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливаются в соответствии с принятыми Территориальной программой 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 ОМС Самарской области ежеквартально осуществляет мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Самарской области, участвующих в Территориальной программе ОМС, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - Федеральный фонд ОМС) и информированием министерства здравоохранения Самарской области 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 Самарской области и министерство здравоохранения Самарской области ежемесячно осуществляют оценку исполнения медицинским работником трудовой функции, установленной в трудовом договоре, и по результатам такой оценки принимают соответствующие меры по повышению показателей трудовой функции медицинского работника.

Территориальная программа ОМС включает нормативы объемов предоставления медицинской помощи, в том числе оказываемой застрахованным лицам за пределами Самарской области, с учетом структуры заболеваемости в Самарской области в расчете на одно застрахованное лицо, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи (в том числе по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи) и нормативы финансового обеспечения Территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо (согласно разделу VI Программы), критерии доступности и качества медицинской помощи (в соответствии с разделом X Программы).

1. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан

В рамках проведения профилактических мероприятий министерство здравоохранения Самарской области обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и в субботу, а также предоставляет гражданам возможность записи на медицинские исследования, осуществляемой в том числе очно, по телефону и дистанционно. График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию 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 сети Интернет.

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

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

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики, в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению 4 к Программе.

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

Порядки и условия проведения профилактических мероприятий, включая медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также диспансерное наблюдение, в том числе диспансерное наблюдение работающих граждан, установлены в разделе VII Программы.

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

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

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в том числе с использованием ЕПГУ или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Медицинские организации обеспечивают прохождение в течение одного дня углубленной диспансеризации гражданином исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения 4 к Программе.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления 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 дополнительные обследования, ставится на диспансерное наблюдение. При наличии показаний ему оказываются соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп, в том числе одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации, организуется проведение диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению 5 к Программе.

В рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин при невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) данная 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 медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также порядок их работы, размещается на официальном сайте министерства здравоохранения Самарской области в сети Интернет.

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

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

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

При выявлении у маломобильного гражданина в ходе проведения диспансеризации заболеваний

и (или) состояний, требующих оказания ему специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинская организация, проводившая диспансеризацию в стационарных условиях, организует предоставление маломобильному гражданину такой медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования ведут учет случаев проведения диспансеризации в стационарных условиях и их результатов.

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

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

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

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

Гражданину о направлении результатов диспансеризации в личный кабинет сообщается 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, вправе получить информацию о результатах диспансеризации в ходе очного приема у медицинского работника, ответственного за проведение профилактического осмотра или диспансеризации.

Территориальный фонд ОМС Самарской области осуществляет мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, а также сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин, результатах проведенных мероприятий и передает агрегированные сведения Федеральному фонду ОМС 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 обязательного медицинского страхования, в том числе за счет средств работодателей, личных средств граждан и иных источников, установленных законодательством Российской Федерации. В этих целях министерство здравоохранения Самарской области организует:

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

обмен данными о прохождении гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, между государственными (муниципальными) медицинскими организациями конкретного субъекта Российской Федерации 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 такому случаю диспансеризации медико-экономическую экспертизу и при необходимости - экспертизу качества медицинской помощи в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

2. Посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия)

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

ГАРАНТ: Абзац распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 6 апреля 2026 г.

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) министерство здравоохранения Самарской области вправе организовать обследование граждан в целях выявления изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний (далее - предриски). Гражданин может обратиться в центр здоровья (центр медицины здорового долголетия) самостоятельно.

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

В случае если в центре здоровья (центре медицины здорового долголетия) обследование граждан проводится врачом по медицинской профилактике, то такой врач должен пройти обучение по вопросам медицины здорового долголетия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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 ЕПГУ или региональных порталов государственных и муниципальных услуг (функций).

По результатам анкетирования и оценки биологического возраста врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия принимает решение о проведении дополнительных исследований (второй этап), предусмотренных примерными программами исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний, приведенными в приложении 7 к Программе, направленных на:

выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков;

выявление факторов риска развития заболеваний.

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

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

Исследование микробиоты кишечника проводится только в случае наличия у гражданина:

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

ГАРАНТ: Абзац распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 6 апреля 2026 г.

в анамнезе перенесенных в течение последних 6 месяцев не менее 2 эпизодов бактериальных и паразитарных инфекционных заболеваний, сопровождавшихся приемом антибактериальных и (или) противопаразитарных препаратов более 2 недель, подтвержденных медицинскими документами гражданина;

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

железодефицитной анемии неясного генеза;

абзац утратил силу с 31 августа 2026 г. Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 6 апреля 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567

Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию

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 7 к Федеральной 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 Министерством культуры Российской Федерации.

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

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

По результатам исследований и консультирования гражданину оформляется и выдается (в том

числе в электронном виде) паспорт здоровья по форме и в порядке, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

В целях коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния министерство здравоохранения Самарской области вправе организовать на базе центров здоровья (центров медицинской профилактики) кабинеты (подразделения) двигательной активности, нейрокогнитивной и психологической разгрузки, кабинеты для проведения медицинских вмешательств, необходимых для коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, включая методы физиотерапии, а также школы по медицине здорового долголетия.

В целях оплаты проведенных исследований в тарифных соглашениях устанавливаются дифференцированные тарифы с учетом этапности обследования и объема проводимых исследований, включенных в соответствующие примерные программы исследований, указанные в приложении 7 к Федеральной программе (при наличии инфраструктуры для проведения таких исследований). Контроль за установлением комиссиями по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования таких тарифов осуществляет Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

ГАРАНТ: Абзац распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 6 апреля 2026 г.

Порядок организации деятельности центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), включая стандарт оснащения, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации. Методические рекомендации по порядку проведения в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядку действий в случае выявления изменений утверждаются Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации, в обязанности которого входит координация работы федеральных органов исполнительной власти по вопросам государственной политики в области здравоохранения, или по его поручению Министерством здравоохранения Российской Федерации.

ГАРАНТ: Абзац распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г.

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

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

Министерство здравоохранения Самарской области:

размещает на своих сайтах в сети Интернет информацию о возможности прохождения обследования в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) с указанием адресов данных центров;

доводит сведения о деятельности центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) до жителей Самарской области всеми доступными способами, включая размещение соответствующей информации в спортивных объектах, общественных местах, объектах розничной торговли и т.п., а также задействуя возможности регионального движения "За медицину здорового долголетия";

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

организует выездные формы работы центров здоровья (центров медицины здорового

долголетия) с применением оснащения данных центров и забором материала для исследований;

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

Отдельный учет средств ОМС, предназначенных для финансового обеспечения медицинской помощи в рамках посещений с профилактическими целями, включая диспансерное наблюдение, оказываемых центрами здоровья (центрами медицины здорового долголетия) и медицинскими организациями, имеющими в своем составе центры здоровья (центры медицины здорового долголетия), обеспечивается через выделение объема медицинской помощи и финансового обеспечения для оказания медицинской помощи в Территориальной программе ОМС, распределением этих объемов между медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС и имеющими в своей структуре центры здоровья (центры медицины здорового долголетия). Оплата медицинских услуг осуществляется по фактически оказанным услугам по тарифам, предусмотренным Тарифным соглашением на оплату медицинской помощи по ОМС, утвержденным Комиссией.

Контроль за использованием средств ОМС осуществляется территориальным фондом ОМС Самарской области в рамках ежемесячного мониторинга Территориальной программы ОМС и страховыми медицинскими организациями путем контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия).

В рамках отдельного учета средств ОМС не допускается использование средств ОМС, предназначенных для финансового обеспечения объемов медицинской помощи, установленных по посещениям с профилактическими целями, включая диспансерное наблюдение, для центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) и медицинских организаций, имеющих в своем составе центры здоровья (центры медицины здорового долголетия), на предоставление других видов медицинской помощи.

3. Диспансерное наблюдение за гражданами

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

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

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

Медицинские организации с использованием ЕПГУ или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также с привлечением страховых медицинских организаций информируют застрахованное лицо, за которым установлено диспансерное наблюдение, о рекомендуемых сроках явки на диспансерный прием (осмотр, консультацию).

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 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации).

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

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

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим разделом, 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 ЕГИСЗ (ГИС СО ЕМИАС) в течение трех рабочих дней после получения указанных результатов.

В этом случае Территориальный фонд ОМС Самарской области 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Территориальный фонд ОМС Самарской области ведет учет всех случаев проведения диспансерного наблюдения работающих граждан (в отношении каждого застрахованного работающего гражданина) с ежемесячной передачей соответствующих обезличенных данных Федеральному фонду ОМС.

Разъяснения о порядке проведения диспансерного наблюдения работающих граждан согласно федеральной программе предоставляются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом осуществляется с использованием ЕГИСЗ, и (или) ГИС СО ЕМИАС, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. В рамках Территориальной программы ОМС осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

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

ГАРАНТ: Абзац распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г.

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

4. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

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

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

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций, расположенных в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, организовывают проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

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

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

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках Программы выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36.2 указанного Федерального закона.

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

Медицинские работники медицинских организаций организовывают 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 ОМС, а также министерству здравоохранения Самарской области для проведения анализа и принятия управленческих решений.

В Тарифном соглашении устанавливается отдельный тариф на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в том числе при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, при консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36.2 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также порядок проведения расчетов между медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.

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

5. Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным по ОМС лицам

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее - молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, включая все

виды сцинтиграфических исследований (далее - ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями и финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

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

медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Самарской области, 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);

ГАРАНТ: Абзац распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г.

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, установленных Тарифным соглашением в соответствии с приложением 8 к Федеральной программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа, а также за исключением случаев, когда в соответствии с Программой для оплаты случаев госпитализации не применяются 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, установленных Тарифным соглашением в соответствии с приложением 8 к Федеральной программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-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 ОМС, а также оказанной в отдельных медицинских

организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

при оплате дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации:

за законченный (прерванный) случай госпитализации пациента, осуществляемой в рамках базовой программы ОМС, путем доплаты к тарифам на оплату медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам в стационарных условиях.

Средняя стоимость доплаты за проведение дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации утверждается приказом министерства здравоохранения Самарской области.

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

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

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц), осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, рассчитанному с учетом выделения объемов финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилям "акушерство и гинекология" и (или) "стоматология" в отдельные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям "акушерство и гинекология" и (или) "стоматология" включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

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

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

В отношении федеральных медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях формируется в порядке, приведенном разделом VI Программы.

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

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

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 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 Самарской области обеспечиваются забор и направление материала для проведения неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) и предимплантационного генетического тестирования эмбриона на моногенные заболевания и на структурные хромосомные перестройки (ПГТ-М, ПГТ-СП) в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и министерству здравоохранения Самарской области, имеющие лицензию на предоставление работ (услуг) по лабораторной генетике.

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках базовой программы ОМС, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертизы направляются страховыми медицинскими организациями в Территориальный фонд ОМС 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 Территориальной программы ОМС министерством здравоохранения Самарской области при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов рекомендуется при возможности организовать проведение совместных закупок либо совместных конкурсов или аукционов на основании заключенных в соответствии с Федеральным законом "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 обязательного медицинского страхования. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую

помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

V. Финансовое обеспечение Программы

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства ОМС, средства областного бюджета.

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

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 Программой установлен иной источник финансирования, - за счет бюджетных ассигнований областного бюджета), 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 Раздел I перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С в соответствии с клиническими рекомендациями, а также применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

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

В соответствии с федеральной программой за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета бюджету Федерального фонда ОМС, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с Разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой:

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

медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Самарской

области.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу 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);

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

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой ОМС);

расширенного неонатального скрининга;

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

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

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

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

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

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

закупки антивирусных 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 B и C;

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

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

проведения медицинского обследования донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

предоставления в установленном порядке бюджету Самарской области 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 "О государственной социальной помощи";

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

дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе 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", в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, и осуществляемых в том числе за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, "Круг добра".

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи (включая медицинскую эвакуацию), не включенной в Территориальную программу ОМС, в том числе при чрезвычайных ситуациях, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи по профилю "неонатология";

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

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;

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);

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;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в соответствии с Разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи;

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;

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

предоставления в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, 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, при этом 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;

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

расходов государственных бюджетных и автономных учреждений здравоохранения Самарской области, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную Территориальной программой ОМС;

организации обеспечения граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Самарской области, лекарственными препаратами, зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности;

организации обеспечения граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Самарской области, 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 бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, сформированным в объеме утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях, согласно приложению 1 к Программе;

проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатального скрининга на пять 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;

зубного протезирования отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации и Самарской области, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания;

предоставления мер социальной поддержки в виде компенсации стоимости проезда к месту лечения либо обследования в медицинских организациях и обратно и ежемесячных денежных выплат лицам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в процедурах программного гемодиализа и перитонеального диализа в связи с заболеванием почек, в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 18.12.2023 № 1060 "Об установлении отдельных расходных обязательств Самарской области в сфере развития социальной защиты населения в Самарской области и утверждении порядков (положений) о предоставлении (назначении) отдельных видов социальных выплат";

медицинской помощи, оказанной в экстренной форме не застрахованным по ОМС лицам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих

угрозу жизни пациента;

санаторно-курортного лечения в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области "Противотуберкулезный санаторий "Рачейка", "Санаторий "Самара" (г. Кисловодск), государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Самарский областной детский санаторий "Юность";

медицинской помощи больным с профессиональными заболеваниями, включая проведение экспертизы связи заболевания(й) с профессией;

специализированной медицинской помощи населению Самарской области за пределами Самарской области, кроме медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой программы ОМС на соответствующий год, утверждаемой Правительством Российской Федерации;

заготовки донорской крови и ее компонентов государственным бюджетным учреждением здравоохранения "Самарская областная клиническая станция переливания крови" для обеспечения государственных медицинских учреждений, находящихся в ведении министерства здравоохранения Самарской области;

деятельности государственных казенных учреждений здравоохранения Самарской области;

предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям жителей Самарской области, имеющим право на бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (кроме зубных протезов, изготовленных из металлокерамики, металлоакрила, композитных материалов, безметалловой керамики, зубных протезов на искусственных имплантатах), в том числе из драгоценных металлов по медицинским показаниям, за исключением расходов на оплату стоимости драгоценных металлов, а также обеспечение слуховыми и глазными протезами;

проведения первоочередных мероприятий по снижению инфекционной заболеваемости;

предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Самарской области на осуществление доплат и стимулирующих выплат врачам общей практики и медицинским сестрам врачей общей практики в муниципальных районах Самарской области.

В рамках Программы за счет средств областного бюджета также осуществляются:

приобретение диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также приобретение медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

приобретение лекарственных препаратов для профилактики, диагностики и лечения больных, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также лиц с социально значимыми заболеваниями;

приобретение лекарственных препаратов для проведения химиопрофилактики профессионального заражения медицинских работников ВИЧ-инфекцией при травмах, полученных при контакте с ВИЧ-инфицированными пациентами, а также подозреваемыми на наличие ВИЧ-инфекции;

приобретение адаптированных молочных смесей для детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, с целью профилактики передачи ВИЧ-инфекции при грудном вскармливании;

организация и обеспечение в медицинских целях учреждений здравоохранения, аптечных организаций и иных организаций, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности наркотическими средствами и психотропными веществами, включенными в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых подлежит контролю в Российской Федерации;

приобретение медикаментов для лечения социально значимых, мотивированных пациентов трудоспособного возраста, страдающих наркоманией;

приобретение тест-полосок и расходных материалов для выявления психиатрами-наркологами немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ среди лиц призывного возраста, учащихся, студентов образовательных учреждений Самарской области и воспитанников социально-реабилитационных центров и приютов для несовершеннолетних.

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета и средств ОМС осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного

или не полностью дееспособного гражданина, а также финансовое обеспечение проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, при заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Кроме того, за счет средств областного бюджета в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, за исключением медицинской помощи, включенной в Территориальную программу ОМС, в центрах по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита и инфекционными заболеваниями, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в Территориальную программу ОМС), центрах профессиональной патологии и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС в рамках Территориальной программы ОМС), медицинских информационно-аналитических центрах, на станциях переливания крови и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация" при заболеваниях, не включенных в Территориальную программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), а также расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и применение телемедицинских и (или) дистанционных технологий при оказании медицинской помощи.

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

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

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

За счет средств областного бюджета в отношении граждан, зарегистрированных по месту

жительства на территории Самарской области, в порядке, установленном законом Самарской области от 13.03.2023 № 9-ГД, 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.

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

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 лицам, застрахованным на территории Самарской области, за ее пределами.

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

Средства нормированного страхового запаса территориального фонда ОМС Самарской области, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы ОМС, а также на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным в Самарской области, за ее пределами, 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.

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

Средние нормативы объема медицинской помощи и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями в рамках Территориальной программы ОМС (за исключением федеральных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС за счет средств бюджета Федерального фонда ОМС), на 2026-2028 годы установлены в приложении 6 к Программе.

Средние нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на одного жителя в год, по Территориальной программе ОМС - в расчете на одно застрахованное лицо в год с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, а также транспортной доступности, климатических и географических особенностей региона в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, использования санитарной авиации, телемедицинских технологий и передвижных форм оказания медицинской помощи.

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

Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в Территориальную программу ОМС, включается в средние нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и обеспечивается за счет бюджетных ассигнований областного бюджета.

При установлении в Программе дифференцированных нормативов объема медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, осуществляется перераспределение бюджетных ассигнований областного бюджета по видам и

условиям оказания медицинской помощи в пределах размера подушевого норматива финансирования Программы за счет бюджетных ассигнований областного бюджета.

Объем и финансовое обеспечение медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 не включают проведение гражданам, в отношении которых отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией COVID-19, исследований на наличие антител к возбудителю новой коронавирусной инфекции COVID-19 (любым из методов) в целях подтверждения факта ранее перенесенного заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

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

Установленные Программой 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 могут быть скорректированы 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.

Подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований областного 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 Самарской области, в том числе в части заработной платы медицинских работников.

Средние подушевые нормативы финансирования исходя из нормативов, предусмотренных настоящим разделом Программы, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в расчете на 1 жителя составляют в 2026 году 8 379,6 рубля, в 2027 году - 7 213,8 рубля, в 2028 году - 7 395,97 рубля.

Средние подушевые нормативы финансирования Территориальной программы ОМС с учетом соответствующих коэффициентов дифференциации составляют:

в 2026 году - 22 943,6 рубля с учетом средств, направленных на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Самарской области, в том числе:

в рамках базовой программы ОМС на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 22 926,4 рубля, из них для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" - 515,2 рубля;

сверх базовой программы ОМС за счет межбюджетных трансфертов из областного бюджета бюджету территориального фонда ОМС Самарской области на проведение дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации - 17,2 рубля;

в 2027 году - 24 780,9 рубля с учетом средств, направленных на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Самарской области, в том числе:

в рамках базовой программы ОМС на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 24 763,7 рубля, из них для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" - 572,2 рубля;

сверх базовой программы ОМС за счет межбюджетных трансфертов из областного бюджета бюджету территориального фонда ОМС Самарской области на проведение дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации - 17,2 рубля;

в 2028 году - 26 599,1 рубля с учетом средств, направленных на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Самарской области, в том числе:

в рамках базовой программы ОМС на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 26 581,9 рубля, из них для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" - 633,1 рубля;

сверх базовой программы ОМС за счет межбюджетных трансфертов из областного бюджета бюджету территориального фонда ОМС Самарской области на проведение дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации - 17,2 рубля.

Средние подушевые нормативы финансирования Территориальной программы ОМС не включают средства бюджета Федерального фонда ОМС, направляемые на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с Разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Средние 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.

В рамках подушевого норматива финансового обеспечения Территориальной программы ОМС могут устанавливаться 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 Самарской области.

При формировании Территориальной программы ОМС учтены объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями в рамках базовой программы ОМС за счет средств бюджета Федерального фонда ОМС. Прогнозные объемы медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в рамках базовой программы ОМС за счет средств бюджета Федерального фонда ОМС, на 2026 год составляют:

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, - 10 383 случая лечения, в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология" - 2 413 случаев лечения, для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении - 257 случаев лечения;

для специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, за исключением медицинской реабилитации, - 40 308 случаев госпитализации, в том числе для медицинской помощи по профилю "онкология" - 5 145 случаев госпитализации;

для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в условиях дневных стационаров - 397 случаев лечения, в стационарных условиях - 4 336 случаев госпитализации.

При формировании нормативов объемов медицинской помощи на одно застрахованное лицо, за исключением специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, учитываются нормативы объемов медицинской помощи при оказании застрахованным лицам по ОМС на территории других субъектов Российской Федерации.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, районных центрах и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, Тарифным соглашением в системе ОМС Самарской области в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации, устанавливаются коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного

состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше; плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

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

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

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

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

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

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

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

Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2026 год:

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

фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 801 до 1 500 жителей, - 3 067,5 тыс. рублей,

фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 1 501 до 2 000 жителей, - 3 067,5 тыс. рублей.

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

Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), обслуживающих до 100 жителей, составляет 766,85 тыс. рублей, обслуживающих свыше 2 000 жителей, - 3 374,25 тыс. рублей.

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

При этом размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) должен обеспечивать сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", и уровнем средней заработной платы в Самарской области.

Стоимость утвержденной Территориальной программы ОМС не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию Территориальной программы ОМС, установленный Законом Самарской области о бюджете территориального фонда ОМС Самарской области.

Информация об изменениях: Раздел VII изменен с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
См. предыдущую редакцию

VII. Условия и порядок оказания медицинской помощи, предусмотренной Программой, в том числе в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС

Медицинская организация на видном месте размещает доступную наглядную информацию: часы работы организации, служб и специалистов, перечень оказываемых бесплатно видов медицинской помощи, порядок и условия бесплатного оказания медицинской помощи в соответствии с Программой, права и обязанности пациентов, перечень платных услуг, их стоимость и порядок оказания, местонахождение и служебные телефоны вышестоящего органа управления здравоохранением. На своем официальном сайте в сети Интернет медицинская организация размещает информацию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2025 № 118н "Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в сети Интернет".

Экстренная медицинская помощь оказывается пациенту по месту обращения с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания независимо от наличия или отсутствия документов, удостоверяющих личность, и полиса ОМС.

В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, устанавливаются следующие условия и порядок предоставления медицинской помощи:

в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, предоставление медицинской помощи осуществляется преимущественно по территориально-участковому принципу в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2025 № 313н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям", от 14.04.2025 № 202н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению". Распределение населения по участкам осуществляется с учетом установленной нормативной численности прикрепленного населения в целях максимального обеспечения доступности медицинской помощи и соблюдения иных прав граждан;

выбор гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках Программы осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 216н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи" и приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации 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";

медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, не вправе отказать гражданину в прикреплении по месту фактического проживания гражданина;

если гражданином не было подано заявление о выборе медицинской организации, он считается прикрепленным к той медицинской организации, к которой он был прикреплен ранее;

оказание гражданам первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю "акушерство и гинекология" осуществляется в женских консультациях (кабинетах), являющихся структурными подразделениями поликлиник (больниц). В этой связи выбор женской консультации осуществляется с учетом приоритетности выбора поликлиники для получения первичной медико-санитарной помощи;

для оказания стоматологической медицинской помощи выбор медицинской организации может осуществляться вне медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, к которой гражданин прикреплен на медицинское обслуживание;

при выборе медицинской организации и врача для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин (его законный представитель) дает информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства, перечень которых установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи";

режим работы, приема пациентов, вызовов на дом регулируется правилами внутреннего трудового распорядка медицинской организации;

медицинские карты амбулаторных больных хранятся в медицинской организации;

медицинская организация несет ответственность за сохранность медицинских карт амбулаторных больных в соответствии с законодательством;

в медицинской организации осуществляются:

обеспечение доступности медицинской помощи гражданам в рабочие дни недели и субботу, а также преемственности в оказании медицинской помощи, в том числе в выходные и праздничные дни, в период отсутствия специалистов при необходимости оказания экстренной и неотложной помощи;

прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (в листе самозаписи, электронной записи и др.), так и по талону на прием;

предварительная запись на прием к врачу возможна при личном обращении в регистратуру медицинской организации, при обращении по телефону к специалистам контакт-центра по вопросам записи на прием к врачу (8 (846) 307-77-77, 8 (8482) 98-88-88, 8 (8463) 59-59-59, 8 (8464) 90-00-00, 8-800-30-22-163, 122) или к сотрудникам регистратуры медицинской организации, а также посредством самостоятельной записи через электронные сервисы: ЕПГУ (http://www.gosuslugi.ru/), портал Единой электронной регистратуры Самарской области (https://er.mz63.ru/), терминалы самозаписи, мобильное приложение министерства здравоохранения Самарской области. Перечень специальностей врачей, предварительная запись к которым для получения первичной медико-санитарной помощи в плановой форме доступна через электронные сервисы, определяется приказом министерства здравоохранения Самарской области. Пациент имеет право на использование наиболее доступного способа предварительной записи;

обеспечение совпадения времени приема врача-терапевта участкового, врача общей практики со временем работы кабинетов и служб, обеспечивающих проведение консультаций, исследований, процедур;

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

наличие направления лечащего врача на проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований;

обеспечение изделиями медицинского назначения при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, разработанными в том числе на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

реализация рекомендаций врачей-консультантов по согласованию с лечащим врачом, за

исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного;

определение лечащим врачом оснований для плановой госпитализации в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача;

перед направлением на плановую госпитализацию медицинская организация обеспечивает проведение обследования пациента в необходимом объеме к установленному сроку госпитализации;

при невозможности пациента посетить медицинскую организацию по состоянию здоровья оказание медицинской помощи осуществляется на дому;

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется:

по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста;

в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе выбранную им, с учетом порядков оказания медицинской помощи;

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

Программой устанавливаются следующие условия реализации утвержденного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача).

При получении первичной медико-санитарной помощи по Территориальной программе ОМС гражданин имеет право на выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Гражданин должен быть ознакомлен медицинской организацией с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

В случае если застрахованный гражданин, выбравший участкового врача (терапевта, педиатра), врача общей практики, проживает на закрепленном за врачом участке, медицинская организация обязана прикрепить его к данному врачу.

В случае если застрахованный гражданин не проживает на участке, закрепленном за врачом, вопрос о прикреплении к врачу решается руководителем медицинской организации (ее подразделения) совместно с врачом и пациентом с учетом кадровой обеспеченности организации, нагрузки на врача и согласия последнего.

Решение о замене лечащего врача принимается руководителем медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".

Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов:

оказание первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более двух часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

прием врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми - не более 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

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

проведение консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание - не более 3 рабочих дней;

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

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

проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание - не более 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

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

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

время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме - не более 20 минут с момента ее вызова для населенных пунктов, где базируются станции (отделения, посты, пункты и т.д.) скорой медицинской помощи, а также для населенных пунктов, расположенных в радиусе до 20 км от мест базирования станций (отделений, постов, пунктов и т.д.).

С учетом транспортной доступности (дороги с грунтовым покрытием, железнодорожные разъезды), а также климатических (периоды весенне-осенней распутицы во время ледохода и ледостава) и географических (наличие большого количества водных преград - переправ) особенностей время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме в населенные пункты Самарской области, отдаленные от места базирования близлежащей станции (отделения, поста, пункта и т.д.) скорой медицинской помощи на 20-40 км, не должно превышать 40 минут, 40-60 км, - 60 минут;

время ожидания, назначенное по предварительной записи амбулаторного приема, не превышает 30 минут от времени, указанного в талоне на прием к врачу. Исключение допускается в случаях оказания врачом экстренной помощи другому пациенту либо пациенту, имеющему право внеочередного оказания медицинской помощи, о чем другие пациенты, ожидающие приема, должны быть проинформированы персоналом медицинской организации;

время ожидания медицинского работника (врача, медицинской сестры, фельдшера) при оказании медицинской помощи и услуг на дому не превышает 6 часов с момента назначения времени обслуживания вызова (кроме периодов эпидемических подъемов заболеваемости населения);

лечение с применением вспомогательных репродуктивных технологий - сроком до 6 месяцев (с ведением листа ожидания).

ГАРАНТ: Абзацы 51-53 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 6 апреля 2026 г.

Гражданин имеет право осуществить запись на прием к врачу и проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований с использованием ЕПГУ или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) на дату, превышающую установленные настоящей Программой сроки ожидания оказания медицинской помощи.

Запись на прием к врачу и проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований на дату, превышающую установленные настоящей Программой сроки ожидания оказания медицинской помощи, осуществляется гражданином в соответствии с разделами 7.1, 7.2 регламента организации записи на прием к врачу в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области, утвержденного приказом министерства здравоохранения Самарской области от 24.08.2023 № 1166 "Об организации записи на прием к врачу в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области".

Предельный срок записи на прием к врачу и проведение диагностических и лабораторных

исследований через ЕПГУ или региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций) на дату, превышающую установленные настоящей Программой сроки ожидания оказания медицинской помощи, составляет 30 календарных дней.

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

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, устанавливаются следующие условия и порядок предоставления медицинской помощи:

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 сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

госпитализация в экстренной форме осуществляется при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, по направлению врача (фельдшера, акушерки), в том числе в порядке перевода из другой медицинской организации, врача (фельдшера) скорой медицинской помощи, а также самостоятельно обратившихся больных;

госпитализация в стационар в плановой форме осуществляется по направлению лечащего врача при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи;

при оказании медицинской помощи частота и кратность медицинских услуг определяются лечащим врачом в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом клинической ситуации, медицинских показаний и индивидуальных особенностей пациента;

обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом "Об обращении лекарственных средств", и медицинскими изделиями, которые предусмотрены стандартами медицинской помощи, для лечения основного и сопутствующих заболеваний по назначению лечащего врача;

обеспечение больных лечебным питанием не менее трех раз в день по назначению врача;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения за больным по медицинским показаниям;

реализация рекомендаций врачей-консультантов только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев, угрожающих жизни больного;

обеспечение перевода в другую медицинскую организацию по медицинским показаниям или при отсутствии у медицинской организации лицензии на соответствующий вид медицинской деятельности;

бесплатное предоставление спального места и питания при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, с ребенком старше указанного возраста, в том числе с ребенком больным сахарным диабетом первого типа - при наличии медицинских показаний, с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - независимо от возраста ребенка-инвалида.

Решение о наличии медицинских показаний к совместному нахождению одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком старше четырех лет принимается лечащим врачом, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации.

Размещение пациентов в палатах осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации

помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг".

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

Предоставление 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 пациенту, находящемуся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований и при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь, осуществляется медицинской организацией, в которой находится пациент, бесплатно.

Условия оказания скорой медицинской помощи:

территория обслуживания станции скорой медицинской помощи, отделения скорой медицинской помощи больницы устанавливается министерством здравоохранения Самарской области;

оказание скорой медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Самарской области, в рамках централизованного управления бригадами скорой медицинской помощи через объединенный информационный диспетчерский пункт (далее - диспетчерский пункт) с использованием системы единого номера вызова скорой медицинской помощи "03", "103", "112";

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации, по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации; амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается на основе стандартов медицинской помощи;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, оказывается бесплатно;

вызовы, поступившие в диспетчерский пункт для оказания медицинской помощи в неотложной форме в часы работы амбулаторно-поликлинической службы, передаются в регистратуру поликлиники (амбулатории) для исполнения службой неотложной помощи.

Условия проведения дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Самарской области определяются приказом министерства здравоохранения Самарской области.

Реализация установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, включая участников СВО, а также членов семьи граждан, принимавших (принимающих) участие в СВО, в учреждениях здравоохранения Самарской области осуществляется в следующем порядке.

К категориям граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, относятся:

граждане из числа лиц, указанных в статьях 14-19, 21 Федерального закона "О ветеранах";

ГАРАНТ: Абзац распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 15 мая 2026 г.

лица, указанные в пункте 1 Указа № 327;

граждане, указанные в пунктах 1-4, 6 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС";

граждане Российской Федерации, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившие суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);

граждане из числа указанных в статьях 2-6, 12 Федерального закона "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";

Герои Социалистического Труда и полные кавалеры ордена Трудовой Славы;

Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации и полные кавалеры ордена Славы;

реабилитированные лица;

лица, пострадавшие от политических репрессий;

инвалиды I и II групп, дети-инвалиды;

лица, награжденные знаком "Почетный донор России";

лица, нуждающиеся в экстренной и неотложной медицинской помощи;

медицинские работники;

беременные женщины;

социальные работники при исполнении ими служебных обязанностей по предоставлению социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам;

спасатели профессиональных аварийно-спасательных служб, профессиональных аварийно-спасательных формирований, пострадавшие в ходе исполнения обязанностей, возложенных на них трудовым договором;

граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Самарской области, родившиеся на территории СССР в период с 3 сентября 1927 года по 3 сентября 1945 года включительно;

абзац утратил силу с 31 августа 2026 г. Изменения распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 15 мая 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567

Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию

иные лица в соответствии с законодательством Российской Федерации и Самарской области.

ГАРАНТ: Абзацы 99-109 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 15 мая 2026 г.

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий право вышеуказанных категорий граждан на внеочередное оказание медицинской помощи, за исключением лиц, указанных в пункте 1 Указа № 327.

Для лиц, указанных в пункте 1 Указа № 327, подтверждение статуса лица, имеющего право на внеочередную медицинскую помощь, осуществляется:

а) медицинской организацией самостоятельно с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее - СМЭВ) путем направления запроса в Министерство обороны Российской Федерации или иные уполномоченные федеральные органы исполнительной власти;

б) на основании сведений, содержащихся в государственных информационных системах Самарской области (в том числе в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО), интегрированных с федеральными информационными системами;

в) на основании электронной справки, представленной гражданином с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (www.gosuslugi.ru) или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) Самарской области.

В целях обеспечения единого учета предоставляемых мер поддержки и исключения дублирования запросов органы исполнительной власти Самарской области обеспечивают интеграцию государственных информационных систем Самарской области, используемых для предоставления мер поддержки, с региональным сервисом "Возвращение" и иными региональными информационными системами, предназначенными для оказания мер поддержки участникам СВО и членам их семей.

Предоставление гражданином документа на бумажном носителе, подтверждающего его статус, не требуется. При обращении гражданина в медицинскую организацию и отсутствии у медицинской организации возможности подтвердить его статус с использованием СМЭВ в момент обращения медицинская организация оказывает медицинскую помощь во внеочередном порядке с последующим направлением межведомственного запроса.

Медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Самарской области, обеспечивают:

а) техническую возможность направления запросов и получения сведений с использованием СМЭВ для подтверждения статуса лица, имеющего право на внеочередную медицинскую помощь;

б) информирование граждан о возможности получения внеочередной медицинской помощи без

предоставления документов на бумажном носителе;

в) ведение учета случаев оказания внеочередной медицинской помощи лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327, в электронном виде.

В регистратуре медицинских организаций, отделениях стационара и приемном отделении размещается информация о перечне отдельных категорий граждан и порядке реализации права внеочередного оказания медицинской помощи в медицинских организациях Самарской области.

Плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается гражданам во внеочередном порядке по месту прикрепления.

Граждане, нуждающиеся в оказании амбулаторно-поликлинической помощи, обращаются в регистратуру медицинской организации, где амбулаторные медицинские карты таких граждан маркируются литерой "Л".

Работник регистратуры медицинской организации доставляет медицинскую карту гражданина с литерой "Л" врачу соответствующей специальности, который, в свою очередь, организует внеочередной прием гражданина.

Медицинские работники, осуществляющие прием больных, информируют их о преимущественном праве граждан на внеочередной прием и оказание медицинской помощи.

При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление вне очереди, формируемой в медицинском учреждении.

Предоставление плановой стационарной медицинской помощи вышеуказанным категориям граждан осуществляется по направлению, выданному лечащим врачом с пометкой о льготе, во внеочередном порядке, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания. Медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь, организуют внеочередную плановую госпитализацию гражданина.

Контроль за соблюдением права на внеочередное оказание медицинской помощи гражданам осуществляется руководителями медицинских организаций, министерством здравоохранения Самарской области.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

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

при амбулаторном лечении - за счет средств граждан, за исключением лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение;

при лечении в условиях дневного стационара (за исключением лечебного питания) - за счет средств ОМС и соответствующего бюджета;

при лечении в условиях круглосуточного стационара - за счет средств ОМС и соответствующего бюджета.

Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания регулируется частью 5 статьи 37, статьей 48, частями 2, 3 статьи 80 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 № 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания", приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 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", от 20.12.2012 № 1181н "Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения".

Лица, получающие лечение в круглосуточных стационарах, обеспечиваются лечебным питанием в соответствии с порядком обеспечения пациентов лечебным питанием, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2020 № 1008н, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2003 № 330 "О мерах по

совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации", от 21.06.2013 № 395н "Об утверждении норм лечебного питания".

Обеспечение донорской кровью и ее компонентами осуществляется государственным бюджетным учреждением здравоохранения "Самарская областная клиническая станция переливания крови" по заявкам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области в пределах установленного министерством здравоохранения Самарской области государственного задания.

Обеспечение граждан, в том числе участников СВО, лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания при оказании первичной медико-санитарной помощи осуществляется в следующем порядке.

Назначение лекарственных препаратов и оформление рецептов осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, медицинскими работниками медицинских организаций, включенных в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в амбулаторных условиях.

Назначение лекарственных препаратов и выписка рецептов осуществляются:

лечащим врачом;

фельдшером, акушером в случаях, установленных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.03.2025 № 155н "Об утверждении порядка возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты".

При проведении лечения в амбулаторных условиях лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным или региональным законодательством.

Лечащий врач, рекомендуя лекарственный препарат, медицинское изделие, специализированный продукт лечебного питания, обязан информировать пациента о возможности получения им соответствующего лекарственного препарата, медицинского изделия, специализированного продукта лечебного питания без взимания платы согласно законодательству Российской Федерации.

При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется обеспечение:

бесплатно необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, по рецептам врача (фельдшера) в рамках перечней, утвержденных Правительством Российской Федерации;

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

бесплатно за счет бюджетных ассигнований областного бюджета лекарственными препаратами, медицинскими изделиями по рецептам врачей, а также с 50-процентной скидкой лекарственными препаратами по рецептам врачей в соответствии с перечнем согласно приложению 1 к Программе, для граждан, имеющих право в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний согласно приложению 2 к Программе.

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

Обеспечение граждан по медицинским показаниям лекарственными препаратами, не вошедшими в клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации, стандарты оказания медицинской помощи и (или) по незарегистрированным показаниям, в сложных клинических случаях, требующих принятия нестандартных решений, необходимости назначения для терапии лекарственных препаратов, на которые не запланированы медицинской организацией финансовые средства, осуществляется в индивидуальном порядке, определенном министерством

здравоохранения Самарской области, на основании решения консилиума врачей с участием главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Самарской области по профилю деятельности и решения врачебной комиссии медицинской организации.

ГАРАНТ: См. Приказ Министерства здравоохранения Самарской области от 24 июня 2026 г. № 848 "Об организации взаимодействия медицинских организаций Самарской области при оказании медицинской помощи с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, таргетных синтетических иммуносупрессоров, а также незарегистрированных лекарственных препаратов"

При необходимости назначения незарегистрированного лекарственного препарата принятие решения о таком назначении осуществляется врачебной комиссией следующих подведомственных министерству здравоохранения Самарской области медицинских организаций:

государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина";

государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой".

Оформление льготных рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов осуществляется медицинскими работниками в случае наложения на них соответствующих полномочий руководителем медицинской организации.

Гражданину при выписывании ему рецептов на льготных условиях предоставляется информация о том, в каких аптеках можно получить выписанный препарат, изделие, питание.

Отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов по льготным рецептам осуществляется в аптеке, определенной руководителем медицинской организации.

Медицинские организации в рамках Программы на очередной финансовый год и на плановый период:

с целью повышения доступности и качества оказываемой медицинской помощи, сокращения очередности пациентов и оптимизации затрат при использовании инновационных методик лечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания на всех этапах оказания медицинской помощи планируют оказание медицинской помощи и лекарственное обеспечение пациентов из всех источников финансирования с учетом регистров пациентов по нозологиям, курируемых главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Самарской области по профилю заболевания (нозологии);

формируют заявку на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания по программам льготного лекарственного обеспечения в рамках утвержденного финансирования на основании наличия сведений о пациентах в региональном сегменте Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, и Сводном областном регистре лиц, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение, а также с учетом используемых схем лечения и предложений главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Самарской области по совершенствованию оказания медицинской помощи;

организуют выписку льготных рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания в соответствии с действующим законодательством в сфере охраны здоровья в пределах заявки медицинской организации, сформированной в порядке, установленном министерством здравоохранения Самарской области.

Порядок формирования потребности медицинских учреждений по программам льготного лекарственного обеспечения при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях определяется министерством здравоохранения Самарской области.

Получение участниками СВО, постоянно проживающими в Самарской области, лекарственных препаратов осуществляется бесплатно за счет бюджетных ассигнований бюджета Самарской области во внеочередном порядке по рецептам врачей в соответствии с перечнем согласно приложению 1 к Программе и в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний согласно приложению 2 к Программе.

При формировании заявок на закупку лекарственных препаратов медицинскими организациями учитывается потребность, в том числе участников СВО, в рамках лимита выделенных бюджетных ассигнований.

Закупка лекарственных препаратов в целях обеспечения участников СВО осуществляется организацией, уполномоченной министерством здравоохранения Самарской области.

Медицинская организация, выбранная участником СВО для получения первичной

медико-санитарной помощи, обеспечивает выписку рецептов, в том числе электронных, на лекарственные препараты для бесплатного обеспечения лекарственными препаратами, предоставляет участникам СВО информацию о том, в каких аптеках можно получить препарат по выписанному рецепту, координирует обеспечение во внеочередном порядке лекарственными препаратами участников СВО в подведомственном аптечном подразделении.

При оказании медицинской помощи в случае необходимости осуществляется взаимодействие с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также взаимодействие с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы, входят:

проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний и факторов риска;

проведение диспансеризации населения;

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, с целью своевременного выявления (предупреждения) осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации;

проведение медицинских осмотров несовершеннолетних и профилактических медицинских осмотров взрослого населения;

проведение противоэпидемических мероприятий, в том числе вакцинации, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, выявление больных инфекционными заболеваниями, динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями, по месту жительства, учебы, работы и за реконвалесцентами, а также передача в установленном порядке информации о выявленных случаях инфекционных заболеваний;

осуществление врачебных консультаций;

организация и проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, включая вопросы рационального питания, увеличения двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и отравлением суррогатами алкоголя;

оказание медицинской помощи по отказу от курения и злоупотребления алкоголем, включая направление на консультацию и лечение в специализированные профильные медицинские организации;

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

проведение оздоровительных мероприятий, медикаментозной и немедикаментозной коррекции факторов риска, обеспечение памятками, диспансерное наблюдение лиц, имеющих высокий риск развития хронического неинфекционного заболевания и его осложнений, направление при необходимости лиц с высоким риском развития хронического неинфекционного заболевания на консультацию к врачу-специалисту;

организация и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, включая мероприятия по укреплению здоровья населения;

организация и проведение школ здоровья, школ для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и заболеваниями, являющимися основными причинами смертности и инвалидности населения, а также для лиц с высоким риском их возникновения;

обучение населения по вопросам оказания первой помощи, а также индивидуальное и (или) групповое обучение лиц, имеющих высокий риск развития жизнеугрожающих состояний, и членов их семей правилам первой помощи при этих состояниях.

Указанные мероприятия проводятся на доврачебных, врачебных этапах оказания пациентам медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Самарской области, включая центры медицинской профилактики и центры здоровья (центры медицины здорового долголетия).

Перечень мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С

включает в себя:

реализацию информационно-коммуникационной кампании по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита С и ассоциированных с ними заболеваний, включая профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения на основе межведомственного взаимодействия, снижение стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ-инфекцией, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций;

поддержку и развитие региональных волонтерских программ по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита С, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций;

организацию информационно-просветительских мероприятий для работодателей и работников по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита С на рабочих местах с расширением охвата работающего населения в целях недопущения стигматизации и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ-инфекцией;

разработку и реализацию межведомственных программ Самарской области, содержащих критерии их выполнения, по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатита С с привлечением к реализации этих программ социально ориентированных некоммерческих организаций.

Условия и сроки проведения диспансеризации для отдельных категорий граждан следующие.

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 взрослого населения 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, включая:

инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

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 (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста, и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

Диспансеризация проводится в два этапа.

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

Результатом проведения первого этапа диспансеризации является определение группы состояния здоровья гражданина, группы диспансерного наблюдения, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий, а также медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации. Гражданам с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также здоровым гражданам в обязательном порядке оказывается краткое профилактическое консультирование.

Граждане, нуждающиеся по результатам первого этапа диспансеризации в дополнительном обследовании, индивидуальном углубленном профилактическом консультировании или групповом профилактическом консультировании, направляются врачом-терапевтом на медицинские мероприятия

второго этапа диспансеризации. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния).

Врачами-специалистами центров здоровья, отделений (кабинетов) медицинской профилактики при наличии показаний, выявленных в результате проведения диспансеризации, проводится индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и групповое профилактическое консультирование (школы пациента).

Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой получает первичную медико-санитарную помощь. Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя. Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.

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).

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

Условия, сроки и перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних определены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 № 211н "Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения".

При этом необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей (далее - несовершеннолетний сирота), медицинской помощи, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинской реабилитации осуществляется с соблюдением следующих условий:

наличие у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность по соответствующим видам работ и услуг;

наличие письменного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство несовершеннолетнего сироты либо в случаях, установленных федеральным законодательством, его законного представителя с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

предоставление несовершеннолетнему сироте либо в случаях, установленных федеральным законодательством, его законному представителю лично врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в проведении лечения, полной и достоверной информации о состоянии его здоровья;

проведение лечения несовершеннолетнего сироты в медицинских организациях государственной системы здравоохранения без взимания платы, в том числе оказание высокотехнологичной медицинской помощи, проведение диспансеризации, оздоровления, регулярных медицинских осмотров, медицинской реабилитации, а также направление на лечение за пределы территории Самарской области (при наличии медицинских показаний).

Организацией диспансеризации несовершеннолетних сирот занимаются те организации, в которых они пребывают. Диспансеризация несовершеннолетних сирот проводится ежегодно в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При наличии (установлении) заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинская документация в приоритетном порядке направляется в министерство здравоохранения Самарской области для решения вопроса об оказании ему медицинской помощи.

При получении соответствующих документов министерство здравоохранения Самарской области в приоритетном порядке обеспечивает организацию оказания несовершеннолетнему сироте необходимых видов медицинской помощи, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также проведение медицинской реабилитации.

Проведение профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения застрахованных лиц осуществляется в порядке, определенном приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации 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", 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", от 25.04.2025 № 256н "Об утверждении Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ", 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", от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми", от 04.06.2020 № 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями", от 11.04.2025 № 192н "Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях", от 01.07.2021 № 698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке".

Пациент либо его законный представитель имеет право знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2021 № 1050н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента".

Выдача медицинскими организациями пациенту либо его законному представителю медицинских документов, отражающих состояние здоровья пациента, в том числе медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, иных медицинских документов (далее - медицинские документы), копий медицинских документов и выписок из медицинских документов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

Выдача медицинских справок осуществляется согласно порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2020 № 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".

В целях получения наиболее полной информации о состоянии здоровья населения Самарской области, объемах оказываемой гражданам Самарской области медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации руководители медицинских организаций Самарской области независимо от их ведомственной принадлежности, формы собственности, участвующих в реализации Программы, обеспечивают представление в министерство здравоохранения Самарской области форм государственной статистической отчетности в соответствии с оказываемыми видами медицинской помощи, а также регулярное внесение сведений о сотрудниках в информационные системы федерального и регионального уровня: Федеральный реестр медицинских организаций, Федеральный регистр медицинских работников, государственную информационную систему Самарской области "Кадры медицинских учреждений".

VIII. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, а также скорой медицинской помощи медицинской организацией, в

том числе не участвующей в реализации Программы

В соответствии со статьей 11 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинскими организациями гражданину безотлагательно и бесплатно. В случае отказа в ее оказании медицинские организации несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Главным критерием экстренности медицинской помощи является наличие угрожающих жизни состояний.

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме застрахованным по ОМС лицам медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере ОМС, определяются Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2025 № 496н, и договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заключенным в соответствии со статьей 39 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

Расходы, связанные с оказанием застрахованным лицам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы, подлежат возмещению на основе договора согласно действующему законодательству Российской Федерации по тарифам, установленным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Самарской области на соответствующий год, при оказании медицинской помощи:

вне медицинской организации - между медицинской организацией, оказавшей экстренную помощь, и медицинской организацией, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации на данной территории обслуживания;

в медицинской организации - между медицинской организацией, оказавшей экстренную помощь, и медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на данной территории.

Для медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, порядки определения объема субсидий на компенсацию расходов, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по ОМС лицам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС, а также с оказанием скорой медицинской помощи, установлены в зависимости от формы собственности медицинской организации и формы или вида оказанной медицинской помощи государственной программой Самарской области "Развитие здравоохранения в Самарской области", утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 674.

IX. Порядок обеспечения граждан, в том числе ветеранов боевых действий и 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

При оказании паллиативной медицинской помощи пациенту предоставляются для использования на дому медицинские изделия, предназначенные для поддержания функций органов и систем организма человека, за исключением технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду, перечень которых утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р. Перечень и порядок передачи пациенту (его законному представителю) таких медицинских изделий утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Обеспечение пациентов, нуждающихся по жизненным показаниям в поддержании функций органов и систем организма человека (далее - пациент), медицинскими изделиями для использования на дому (далее - медицинские изделия) осуществляется в соответствии с приказами министерства здравоохранения Самарской области.

Учет пациентов, подбор и выдача пациентам медицинских изделий для проведения по жизненным показаниям респираторной поддержки на дому осуществляются медицинскими организациями, определенными для данных целей приказами министерства здравоохранения Самарской области.

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, клинико-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 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 медицинской организацией, с которой заключен договор безвозмездного пользования имуществом.

После окончания эксплуатации медицинские изделия в 5-дневный срок возвращаются по акту в медицинскую организацию, с которой заключался договор безвозмездного пользования.

Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н "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".

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

Медицинские организации (в рамках заключенных соглашений с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации) направляют биологический материал от пациентов при выявлении биологических угроз (опасностей), в том числе:

при выявлении инфекционных и паразитарных болезней, подлежащих исследованиям и оценке референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе связанных с возникновением и распространением новых инфекций, заносом и распространением редких и (или) ранее не встречавшихся на территории Российской Федерации инфекционных и паразитарных болезней;

при отсутствии возможности верифицировать возбудителей инфекционных и паразитарных болезней в лаборатории медицинской организации;

при выявлении резистентности возбудителей инфекционных и паразитарных болезней;

при выделении микроорганизмов - представителей нормальной микробиоты человека, ставшей причиной возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

Ответственный специалист направляющей медицинской организации осуществляет контроль за доставкой биоматериала и документов в референс-центр Министерства здравоохранения Российской Федерации и контроль за получением результатов исследования и соответствующего заключения из референс-центра Министерства здравоохранения Российской Федерации.

XI. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

Программой устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка уровня и динамики следующих

показателей.

Таблица 1

Критерии доступности медицинской помощи

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения	Целевое значение критерия		
			2026 год	2027 год	2028 год
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи	процентов от числа опрошенных, не менее	46,1	46,6	47,1
	В том числе:				
	городского населения		46,1	46,6	47,1
	сельского населения		46,1	46,6	47,1
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	процентов, не менее	8,2	8,2	8,2
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	процентов, не менее	2,5	2,5	2,5
4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	процентов, не менее	1,6	1,6	1,6
5.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	процентов, не менее	70,1	70,1	70,1
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;	человек	1	1	1
7.	Количество пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, на оказание	человек	1	1	1

	паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения				
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов, не менее	72,0	75,0	75,0
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов, не менее	92,0	92,0	92,0
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов, не менее	40,0	40,0	40,0
11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов, не менее	95,0	95,0	95,0
12.	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	единиц	160,0	160,0	160,0
13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	единиц	70,0	70,0	70,0

Таблица 2

Критерии качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения	Целевое значение критерия		
			2026 год	2027 год	2028 год
1.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем	процентов, не менее	6,0	6,2	6,4

	количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года				
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов, не менее	1,5	1,6	1,6
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	процентов, не менее	20,6	20,8	21,0
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве лиц, прошедших указанные осмотры	процентов, не менее	0,18	0,18	0,18
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов, не менее	100,0	100,0	100,0
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов, не менее	58,9	60,0	60,0
7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению стентирования	процентов, не менее	75,0	78,0	78,0
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, имеющих показания к проведению тромболизиса, которым оказана	процентов, не менее	95,0	95,0	95,0

	медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи				
9.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процентов, не менее	92,0	92,0	92,0
10.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	процентов, не менее	35,0	35,0	35,0
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	процентов, не менее	45,0	45,0	45,0
12.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	процентов, не менее	35,2	35,5	35,5
13.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	процентов, не менее	10,0	10,0	10,0
14.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов, не менее	100,0	100,0	100,0
15.	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в	процентов, не менее	75,0	75,0	75,0

	рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи				
16.	Доля мужчин репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке их репродуктивного здоровья	процентов, не менее	31,0	31,0	31,0
17.	Доля женщин репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке их репродуктивного здоровья	процентов, не менее	35,0	38,0	42,0
18.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие"	процентов, не менее	100,0	100,0	100,0
19.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	единиц	2298	2298	2298
20.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	процентов, не менее	34,6	34,7	34,8
21.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем количестве женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	процентов, не менее	22,2	22,2	22,3
22.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС	единиц, не более	620	620	620
23.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких" (процентов в год)	процентов, не менее	70,0	70,0	70,0
24.	Доля пациентов с диагнозом	процентов, не	20,0	20,0	20,0

	"хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	менее			
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь" (процентов в год)	процентов, не менее	70,0	70,0	70,0
26.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет" (процентов в год)	процентов, не менее	75,0	80,0	80,0
27.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию (на 100 тыс. населения в год)	единиц	22,6	22,6	22,6
28.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся	процентов, не менее	95,0	95,0	95,0
29.	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	процентов, не менее	98,0	98,0	98,0
30.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов, не менее	7,0	7,0	7,0

XII. Критерии эффективности деятельности страховых медицинских организаций

Целевыми значениями критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций, подлежащими включению в договоры, заключаемые Территориальным фондом ОМС со страховыми медицинскими организациями в соответствии со статьей 38 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", являются:

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения	Целевое значение критерия		
			2026 год	2027 год	2028 год
1.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской	процентов	80,0	80,0	80,0

	организации лиц информированием о необходимости пройти профилактический осмотр или диспансеризацию				
2.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, информированием о необходимости явки к врачу в целях прохождения диспансерного наблюдения	процентов	80,0	80,0	80,0
3.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц профилактическими осмотрами и диспансеризацией	процентов	70,0	70,0	70,0
4.	Доля застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, прошедших в полном объеме осмотры и исследования в рамках диспансерного наблюдения	процентов	83,0	83,0	83,0
5.	Число подготовленных и направленных в медицинские организации, проводящие профилактические осмотры и диспансеризацию, предложений по организации таких осмотров и диспансеризации (в расчете на количество медицинских организаций, проводящих профилактические осмотры и диспансеризацию, с которыми конкретной страховой медицинской организацией заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС)	штук	63	63	63
6.	Число застрахованных в конкретной организации лиц, которым в течение отчетного периода оказана помощь в предъявлении претензий к медицинским организациям в связи с отказом в оказании медицинской помощи или некачественным оказанием медицинской помощи и взиманием денежных средств за оказание медицинской помощи путем предоставления им консультаций (в расчете на 1 000 застрахованных в конкретной организации лиц)	лиц	0,08	0,08	0,08

XIII. Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на одного жителя (застрахованное лицо) на 2026 год

Номер строки	Показатель на одного жителя (застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		бюджетные ассигнования бюджета Самарской области	средства ОМС
1	Объем посещений с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4 + 5 + 10 + 11)	0,13767	3,576157
	В том числе:		
2	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)		0,260168
3	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:		0,439948
3.1	Для проведения углубленной диспансеризации		0,0049978
4	III. Норматив объема диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин		0,14172
4.1	женщины		0,07986
4.2	мужчины		0,06186
5	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 7 + 8 + 9), в том числе:	0,13767	2,622232
6	Норматив объема посещений для паллиативной медицинской помощи, в том числе:	0,02322	
6.1	норматив объема посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,01254	
6.2	норматив объема посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,01068	
7	Объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,00374	1,56424
8	Объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,1107	0,58561
9	Объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием		0,47238
10	V. Посещения с профилактическими целями центров здоровья		0,032831
11	VI. Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:		0,079258
11.1	школа сахарного диабета		0,009162
	Справочно:		
	объем посещений центров здоровья		0,00451
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи		0,06357
	объем посещений для проведения 2 этапа		0,17502

диспансеризации		
объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	0,21734	0,28693

Информация об изменениях: Раздел XIV изменен с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
См. предыдущую редакцию

XIV. Утвержденная стоимость Программы

Таблица 1

Утвержденная стоимость Программы по источникам финансового обеспечения

№ п/п	Источники финансового обеспечения Программы	Номер строки	2026 год				Плановый период			
			утвержденная постановлением Правительства стоимость Программы		утвержденные законом о бюджете *** расходы на финансовое обеспечение Программы		2027 год		2028 год	
							стоимость Программы		стоимость Программы	
			всего, тыс. рублей	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год, рублей	всего, тыс. рублей	на 1 жителя, рублей	всего, тыс. рублей	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год, рублей	всего, тыс. рублей	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год, рублей
	Стоимость Программы всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	96 546 586,4	31 163,9	25 937 844,2	8 396,8	98 643 981,0	31 835,5	104 849 228,5	33 837,0
I.	Бюджетные ассигнования консолидированного бюджета Самарской области *	02	25 884 606,9	8 379,6	25 884 606,9	8 379,6	22 283 920,7	7 213,9	22 850 322,8	7 397,2
II.	Стоимость Территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04 + 08) **	03	70 661 979,5	22 784,3	53 237,3	17,2	76 360 060,3	24 621,6	81 998 905,7	26 439,8
1.	Стоимость Территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС ** (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	04	70 608 742,2	22 767,1	X	X	76 306 823,0	24 604,4	81 945 668,4	26 422,6
1.1.	Субвенция из бюджета Федерального фонда ОМС **	05	70 602 198,8	22 765,0	X	X	76 300 301,8	24 602,3	81 939 169,1	26 420,5
1.2.	Межбюджетные трансферты бюджета Самарской области на финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	06								
1.3.	Прочие поступления	07	6 543,4	2,1	X	X	6 521,2	2,1	6 499,3	2,1
2.	Межбюджетные трансферты бюджета Самарской области	08	53 237,3	17,2	53 237,3	17,2	53 237,3	17,2	53 237,3	17,2

	на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:									
2.1.	Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Самарской области в бюджет Территориального фонда ОМС Самарской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС	09	53 237,3	17,2	53 237,3	17,2	53 237,3	17,2	23 237,3	17,2
2.2.	Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Самарской области в бюджет Территориального фонда ОМС Самарской области на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10								

---

[*] Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевые программы, государственные программы, а также межбюджетных трансфертов, передаваемых из бюджета Самарской области в бюджет Территориального фонда ОМС Самарской области (строки 06 и 08).

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

[***] Закон Самарской области от 01.12.2025 № 122-ГД "Об областном бюджете на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов".

Таблица 1.1

Справочные данные, использованные при расчете стоимости Программы за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Самарской области

Справочные данные, использованные при расчете стоимости территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Самарской области	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения Самарской области (человек)	3 089 000	3 089 000	3 089 000
Численность лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию в Самарской области (человек)	3 101 346	3 101 346	3 101 346
Коэффициент дифференциации для Самарской области, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462	1	1	1
Коэффициент доступности медицинской помощи для Самарской области, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462	1	1	1

Таблица 1.2

Справочная информация о расходах на ведение дел территориального фонда ОМС Самарской области

Справочно	2026 год		2027 год		2028 год	
	всего, тыс. рублей	на одно застрахованное лицо в год, рублей	всего, тыс. рублей	на одно застрахованное лицо в год, рублей	всего, тыс. рублей	на одно застрахованное лицо в год, рублей
Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом ОМС своих функций за счет субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС	493 987,30	159,3	493 987,30	159,3	493 987,30	159,3
Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом ОМС своих функций за счет иных источников						

Таблица 2.1

Утвержденная стоимость Программы по видам и условиям оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Самарской области (далее - средства областного бюджета) на 2026 год

Виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая МБТ на дополнительные объемы медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемых в рамках Территориальной программы ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Номер строки	Единица измерения	Норматив объемов медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования Программы			Утвержденная стоимость Программы расходования		
			общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС сверх базовой программы ОМС	общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС сверх базовой программы ОМС	общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС	за счет средств областного бюджета, за исключением средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в общей структуре бюджетных расходов	за сч средств в бюд ТФО сверх ба програ ОМ
						рублей	рублей	рублей	рублей	рублей	рублей	тыс. рублей	процентов	тыс. р
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = 10 / 4	8	9	10 = 11 + 12	11 = 5 * 8	12 = 6 * 9	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	01		X	X	X	X	X	X	8 379,60			25 884 606,90	100,0	
I. Нормируемая медицинская помощь	02		X	X	X	X	X	X	2 522,90			7 793 340,90	30,1	
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь. не входящая в территориальную программу ОМС, в том числе:	03	вызовов	0,01602	0,01602	0	12 642,50	202,40	0	202,40		0	625 261,10	2,4	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	04	вызовов	0,01301	0,01301	X	1 189,80	1 189,80	X	15,50		X	47 791,50	0,2	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	05	вызовов	0,00067	0,00067	0	78 722,70	78 722,70	0	52,20		0	161 381,60	0,6	

2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	06		X	X	X	X	X	X	540,10		0	1 668 430,50	6,4
2.1. С профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	07	посещений	0,34627	0,34627	0	761,1	761,1	0	263,5		0	814 087,10	3,1
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08	посещений	0	0	X	0	0	X	0		X	0	0	X
2.2. В связи с заболеваниями - обращений, в том числе:	09	обращений	0,08551	0,08551	0	3 234,3	3 234,3	0	276,60		0	854 343,40	3,3
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	обращений	0	0	X	0	0	X	0		X	0	0	X
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров. за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	11	случаев лечения	0,000277	0,000277	0	34 698,4	34 698,4	0	96,20		0	297 226,20	1,1
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12	случаев лечения	0	0	X	0	0	X	0		X	0	0	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	13	случаев госпитализации	0,00774	0,00774	0	159 638,24	159 638,24	0	1 235,60	1 235,60	0	3 816 829,30	14,7
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	14	случаев госпитализации	0,00092	0,00092	X	26 571,6	26 571,6	X	24,5		X	75 729,03	0,3	X
5. Медицинская реабилитация	15		X	X	X	X	X	X	20,8			64 147,90	0,2	
5.1. В амбулаторных условиях	16	комплексных посещений												
5.2. В условиях дневного стационара	17	случаев лечения												

5.3. В условиях круглосуточного стационара	18	случаев госпита-лизации	0,00022	0,00022	0	92 967,9	92 967,9		20,8	20,8		64 147,90	0,2
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий:	19		X	X	X	X	X	X	427,8		0	1 321 445,90	5,1
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	20	посеще-ний	0,02322	0,02322		2 696,0	2 696,0	0	62,6			193 410,00	0,7
6.1.1. Посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому патронажными бригадами)	21	посеще-ний	0,01254	0,01254	0	948,4	948,4	0	11,9			36 743,30	0,1
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	22	посеще-ний	0,01068	0,01068	0	4 748,1	4 748,1	0	50,7			156 666,70	0,6
в том числе для детского населения	23	посеще-ний	0,00061	0,00061	0	43 311,2	43 311,2	0	26,5		0	81 858,20	0,3
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	24	койко-дней	0,09697	0,09697	0	3 765,8	3 765,8	0	365,2		0	1 128 035,90	4,4
в том числе для детского населения	25	койко-дней	0,00131	0,00131	0	12 673,0	12 673,0	0	16,6		0	51 325,6	0,2
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	26	случаев лечения											
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	27		X	X	X	X	X	X	5 856,70			17 975 433,08	69,4
7. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру	28		X	X	X	X	X	X	4 945,60			15 276 869,80	59,0

медицинских организаций, утверждаемую Минздравом России (далее - подведомственные медицинские организации), за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС											
8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения 1 к Федеральной программе от 29.12.2025 № 2188	29	X	X	X	X	X	X	348,4	0	1 076 255,10	4,2
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе на:	30	X	X	X	X	X	X	525,20	0	1 622 3085,20	6,3
9.1. Финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	31	X	X	X	X	X	X	0	0	0	0
9.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	32	X	X	X	X	X	X	525,20	X	1 622 3087,20	6,3	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Самарской области, в том	35	X	X	X	X	X	X	37,5	X	115 832,92	0,4	X

числе:												
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания	36	X	X	X	X	X	X		X			X
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	37	X	X	X	X	X	X	37,5	X	115 832,92	0,4	X
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	38	X	X	X	X	X	X		X			X

Таблица 2.2

Утвержденная стоимость Территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), рублей	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы ОМС, рублей	Стоимость Территориальной программы ОМС по источникам ее финансового обеспечения, тыс. рублей
I. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1	X	X	X	22 784,30	70 661 979,50
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,216	6 163,00	1 331,20	4 128 523,90
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	3	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	4	X	X	X	8 631,50	26 769 567,40
2.1.1. Для проведения	4.1	комплекс-	0,260168	2 611,10	679,30	2 106 820,90

профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 + 22.1 + 30.1)		ных посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2), в том числе:	4.2	комплекс-ных посещений	0,439948	3 123,00	1 374,00	4 261 118,00
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплекс-ных посещений	0,0049978	2 349,60	11,70	36 418,80
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплекс-ных посещений	0,141715	1 704,90	241,60	749 305,20
женщины	4.3.1	комплекс-ных посещений	0,079857	2 514,20	200,80	622 678,20
мужчины	4.3.2	комплекс-ных посещений	0,061858	660,10	40,80	126 627,00
2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,622232	553,40	1 451,10	4 500 161,10
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 + 30.5)	4.5	посещений	0,585	969,90	567,30	1 759 635,70
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6), из них:	4.6	обращений	1,455564	1 979,30	2 880,90	8 934 880,20
2.1.6.1. Консультация с	4.6.1	консульта-	0,080667	379,90	30,60	95 041,90

применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой		ций				
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	4.6.2	консультаций	0,030555	336,30	10,30	31 868,50
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг) (сумма строк (14.7 + 22.7 + 30.7):	4.7	исследований	0,273843	2 309,30	632,50	1 961 244,70
2.1.7.1. Компьютерная томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)	4.7.1	исследований	0,057732	3 438,90	198,50	615 721,30
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,022033	4 695,50	103,50	320 852,90
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,122408	741,80	90,80	281 609,50

2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,042266	1 360,20	57,50	178 299,00
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,001492	10 693,20	16,00	49 477,40
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)	4.7.6	исследований	0,019216	2 637,10	50,70	157 157,90
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002404	35 414,40	85,10	263 978,80
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,003783	4 859,60	18,40	57 012,80
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9 + 22.7.9 + 30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	14 510,50	9,40	29 122,60
2.1.7.10. Определение РНК	4.7.10	исследова-	0,001241	1 102,30	1,40	4 242,80

вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)		ний				
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 14.7.11 + 22.7.11 + 30.7.11)	4.7.11	исследова-ний	0,000622	1 954,20	1,20	3 769,70
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе: (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8)	4.8	комплекс-ных посещений	0,079258	1 002,30	79,40	246 373,40
школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплекс-ных посещений	0,009162	1 414,80	13,00	40 203,00
2.1.9. Диспансерное наблюдение * (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9), в том числе по поводу:	4.9	комплекс-ных посещений	0,286933	2 089,60	599,60	1 859 496,30
онкологических заболеваний (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.9.1	комплекс-ных посещений	0,038892	3 133,40	121,90	377 938,40
сахарного диабета (сумма строк 14.8.2 + 22.8.2 + 30.8.2)	4.9.2	комплекс-ных посещений	0,047131	1 568,60	73,90	229 277,60
болезней системы кровообращения (сумма строк 14.8.3 + 22.8.3 + 30.8.3)	4.9.3	комплекс-ных посещений	0,144570	2 416,60	349,40	1 083 535,30

2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10 + 22.10 + 30.10), в том числе:	4.10	комплекс-ных посещений	0,018057	1 108,40	20,00	62 070,80
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	4.10.1	комплекс-ных посещений	0,000970	3 651,70	3,50	10 985,50
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	4.10.2	комплекс-ных посещений	0,017087	964,00	16,50	51 085,30
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплекс-ных посещений	0,032831	3 225,90	105,90	328 461,10
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31), в том числе:	5	случаев лечения	0,072570	34 957,30	2 536,80	7 867 590,60
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе: (сумма строк 15.1 + 23.1 + 31.1)	5.1	случаев лечения	0,016964	70 150,60	1 190,00	3 690 623,10
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 15.2 + 23.2 + 31.2)	5.2	случаев лечения	0,000741	117 837,90	87,30	270 791,50

3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 + 23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	62 806,90	80,90	250 913,60
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000047	226 195,20	10,60	32 798,30
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:	6	случаев госпитали-зации	0,173300	55 201,70	9 566,40	29 668 800,30
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитали-зации	0,011504	98 274,30	1 130,50	3 506 328,70
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитали-зации	0,002327	167 914,00	390,70	1 211 835,30
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	6.3	случаев госпитали-зации	0,000430	259 394,00	111,50	346 031,60

(сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)						
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитали-зации	0,000189	351 396,10	66,40	205 918,10
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.5 + 24.5 + 32.5)	6.5	случаев госпитали-зации	0,000472	211 159,80	99,70	309 137,90
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитали-зации	0,000025	1 299 928,40	32,50	101 394,40
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитали-зации	0,003950	285 476,00	1 127,60	3 496 795,30
5. Медицинская реабилитация ** (сумма строк 17 + 25 + 33):	7	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 + 33.1)	7.1	комплекс-ных посещений	0,006206	22 020,60	136,70	423 830,50
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная	7.2	случаев лечения	0,002501	36 766,20	92,00	285 195,40

медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)						
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара ** (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитали-зации	0,004324	70 196,70	303,50	941 267,60
6. Паллиативная медицинская помощь	8	X				
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего (равно строке 34.1), в том числе:	8.1	посещений				
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений				
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений				
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 34.2)	8.2	койко-дней				
6.3. Оказываемая в условиях дневного	8.3	случаев лечения				

стационара (равно строке 34.3)						
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 18 + 26 + 35)	9	X	X	X	186,10	577 203,80
8. Иные расходы (равно строке 36)	10	X	X	X		
из строки 1:	11	X	X	X		
I.1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)		X	X	X	22 767,10	70 608 742,20
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,216000	6 163,00	1 331,20	4 128 523,90
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	14	X	X	X	8 631,50	26 769 567,40
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплекс-ных посещений	0,260168	2 611,10	679,30	2 106 820,90
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	14.2	комплекс-ных посещений	0,439948	3 123,00	1 374,00	4 261 118,00
для проведения углубленной диспансеризации	14.2.1	комплекс-ных посещений	0,004998	2 349,60	11,70	36 418,80
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке	14.3	комплекс-ных	0,141715	1 704,90	241,60	749 305,20

репродуктивного здоровья женщин и мужчин		посещений				
женщины	14.3.1	комплексных посещений	0,079857	2 514,20	200,80	622 678,20
мужчины	14.3.2	комплексных посещений	0,061858	660,10	40,80	126 627,00
2.1.4. Для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,622232	553,40	1 451,10	4 500 161,10
2.1.5. В неотложной форме	14.5	посещений	0,585000	969,90	567,30	1 759 635,70
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	14.6	обращений	1,455564	1 979,30	2 880,90	8 934 880,20
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	14.6.1	консультаций	0,080667	379,90	30,60	95 041,90
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	14.6.2	консультаций	0,030555	336,30	10,30	31 868,50
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных)	14.7	исследований	0,273843	2 309,30	632,50	1 961 244,70

исследований (медицинских услуг):						
2.1.7.1. Компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,057732	3 438,90	198,50	615 721,30
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,022033	4 695,50	103,50	320 852,90
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,122408	741,80	90,80	281 609,50
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,042266	1 360,20	57,50	178 299,00
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,001492	10 693,20	16,00	49 477,40
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	14.7.6	исследований	0,019216	2 637,10	50,70	157 157,90
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	14.7.7	исследований	0,002404	35 414,40	85,10	263 978,80
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	14.7.8	исследований	0,003783	4 859,60	18,40	57 012,80
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование	14.7.9	исследований	0,000647	14 510,50	9,40	29 122,60

(определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)						
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1 102,30	1,40	4 242,80
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	14.7.11	исследований	0,000622	1 954,20	1,20	3 769,70
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	14.8	комплексных посещений	0,079258	1 002,30	79,40	246 373,40
школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,009162	1 414,80	13,00	40 203,00
2.1.9. Диспансерное наблюдение *, в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,286933	2 089,60	599,60	1 859 496,30
онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,038892	3 133,40	121,90	377 938,40
сахарного диабета	14.9.2	комплексных посещений	0,047131	1 568,60	73,90	229 277,60
болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,144570	2 416,60	349,40	1 083 535,30

2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	14.10	комплекс-ных посещений	0,018057	1 108,40	20,00	62 070,80
пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплекс-ных посещений	0,000970	3 651,70	3,50	10 984,30
пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплекс-ных посещений	0,017087	964,00	16,50	51 085,30
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	14.11	комплекс-ных посещений	0,032831	3 225,90	105,90	328 461,10
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	15	случаев лечения	0,072570	34 957,30	2 536,80	7 867 590,60
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	15.1	случаев лечения	0,016964	70 150,60	1 190,00	3 690 623,10
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	117 837,90	87,30	270 791,50
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	15.3	случаев лечения	0,001288	62 806,90	80,90	250 913,60
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000047	226 195,20	10,60	32 798,30

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	16	случаев госпитали-зации	0,1733000	55 201,70	9 566,40	29 668 800,30
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	16.1	случаев госпитали-зации	0,011504	98 274,30	1 130,50	3 506 328,70
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитали-зации	0,002327	167 914,00	390,70	1 211 835,30
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитали-зации	0,000430	259 394,00	111,50	346 031,60
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитали-зации	0,000189	351 396,10	66,40	205 918,10
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.5	случаев госпитали-зации	0,000472	211 159,80	99,70	309 137,90
4.6. Трансплантация почки	16.6	случаев	0,000025	1 299 928,40	32,50	101 394,40

		госпитали-зации				
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	16.7	случаев госпитали-зации	0,003950	285 476,00	1 127,60	3 496 795,30
5. Медицинская реабилитация:	17	X	X	X	515,20	1 597 504,90
5.1. В амбулаторных условиях	17.1	комплекс-ных посещений	0,006206	22 020,60	136,70	423 830,50
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,002501	36 766,20	92,00	285 195,40
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитали-зации	0,004324	66 259,90	286,50	888 479,00
6. Расходы на ведение дела СМО	18	X	X	X	186,0	576 755,10
I.2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	19	X				
1. Скорая, в том числе скорая специализированная,	20	вызовов				

медицинская помощь				
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	22	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплекс-ных посещений		
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	22.2	комплекс-ных посещений		
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплекс-ных посещений		
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	22.3	комплекс-ных посещений		
женщины	22.3.1	комплекс-ных посещений		
мужчины	22.3.2	комплекс-ных посещений		
2.1.4. Для посещений с иными целями	22.4	посещений		
2.1.5. В неотложной форме	22.5	посещений		
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	22.6	обращений		
2.1.6.1. Консультация с применением	22.6.1	консульта-ций		

телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой		
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	22.7	исследований
2.1.7.1. Компьютерная томография	22.7.1	исследований
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	22.7.4	исследований
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое	22.7.5	исследований

исследование с целью диагностики онкологических заболеваний		
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследований
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	22.7.7	исследований
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	22.7.8	исследований
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	22.7.9	исследований
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	22.7.10	исследований
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	2.7.11	исследований
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для	22.8	комплексных посещений

беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:		
школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений
2.1.9. Диспансерное наблюдение *, в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений
онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений
сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений
болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	22.10	комплексных посещений
пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений
пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	22.11	комплексных посещений
3. В условиях дневных	23	случаев

стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:		лечения
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	23.1	случаев лечения
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	24	случаев госпитали-зации
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	24.1	случаев госпитали-зации
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.2	случаев госпитали-зации

4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.3	случаев госпитали-зации		
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитали-зации		
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.5	случаев госпитали-зации		
4.6. Трансплантация почки	24.6	случаев госпитали-зации		
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитали-зации		
5. Медицинская реабилитация:	25	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	25.1	комплекс-ных посещений		
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	25.2	случаев лечения		

5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	25.3	случаев госпитали-зации				
7. Расходы на ведение дела СМО	26	X	X	X		
I.3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	27	X	X	X	17,20	53 237,30
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов				
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	30	X	X	X		
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	30.1	комплекс-ных посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	30.2	комплекс-ных посещений				
для проведения углубленной	30.2.1	комплекс-ных				

диспансеризации		посещений
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	30.3	комплекс-ных посещений
женщины	30.3.1	комплекс-ных посещений
мужчины	30.3.2	комплекс-ных посещений
2.1.4. Для посещений с иными целями	30.4	посещений
2.1.5. В неотложной форме	30.5	посещений
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	30.6	обращений
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	30.6.1	консульта-ций
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	30.6.2	консульта-ций

2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	30.7	исследований
2.1.7.1. Компьютерная томография	30.7.1	исследований
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	30.7.2	исследований
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	30.7.3	исследований
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	30.7.7	исследований

2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	30.7.8	исследований
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	30.7.10	исследований
2.1.7.11. 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)	30.7.11	исследований
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	30.8	комплексных посещений
школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений
онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений

сахарного диабета	30.9.2	комплекс-ных посещений
болезней системы кровообращения	30.9.3	комплекс-ных посещений
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	30.10	комплекс-ных посещений
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплекс-ных посещений
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплекс-ных посещений
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	30.11	комплекс-ных посещений
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	31	случаев лечения
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	31.1	случаев лечения
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном	31.2	случаев лечения

оплодотворении		
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	32	случаев госпитали-зации
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	32.1	случаев госпитали-зации
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитали-зации
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитали-зации
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитали-зации
4.5. Оперативные	32.5	случаев

вмешательства на брахиоцефальных артериях (за исключением федеральных медицинских организаций)		госпитали-зации				
4.6. Трансплантация почки	32.6	случаев госпитали-зации				
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитали-зации				
5. Медицинская реабилитация **:	33	X	X	X	17,10	52 788,60
5.1. В амбулаторных условиях	33.1	комплекс-ных посещений				
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случаев лечения				
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара **	33.3	случаев госпитали-зации		3 936,80	17,10	52 788,60
6. Паллиативная медицинская помощь	34	X				
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	34.1	посещений				

6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	34.1.1	посещений				
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	34.1.2	посещений				
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	34.2	койко-дней				
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	34.3	случаев лечения				
7. Расходы на ведение дела СМО	35	X	X	X	0,10	448,70
8. Иные расходы	36	X	X	X		

---

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

[**] Средняя стоимость доплаты к тарифам на оплату медицинской помощи, оказываемой отдельной категории застрахованных лиц в стационарных условиях, за проведение дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации составляет 2 459 рублей в расчете за 1 койко-день.

Таблица 3.1

Утвержденная стоимость Программы по видам и условиям оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Самарской области (далее - средства областного бюджета) на 2027 год

Виды и условия оказания	Номер	Единица	Норматив объемов медицинской помощи, не	Норматив финансовых затрат на единицу	Подушевой

медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая МБТ на дополнительные объемы медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемых в рамках Территориальной программы ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	строки	измере-ния	входящей в базовую программу ОМС, в расчете на 1 жителя			объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			
			общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставле-ние медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС сверх базовой программы ОМС	общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставле-ние медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС сверх базовой программы ОМС	общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС
						рублей	рублей	рублей	рублей
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = 10 / 4	8	9	10 = 11 + 12
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	01		X	X	X	X	X	X	7 213,8
I. Нормируемая медицинская помощь	02		X	X	X	X	X	X	2 412,7
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не	03	вызовов	0,01602	0,01602	0,00	5 767,9	5 767,9	0,0	92,3

входящая в территориальную программу ОМС, в том числе:									
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	04	вызовов	0,01301	0,01301	X	1 189,80	1 189,80	X	15,50
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	05	вызовов	0,00067	0,00067	0	78 722,70	78 722,70	0	52,20
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	06		X	X	X	X	X	X	540,10
2.1. С профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	07	посещений	0,34627	0,34627	0	761,1	761,1	0	263,5
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08	посещений	0	0	X	0	0	X	0
2.2. В связи с заболеваниями - обращений, в том числе:	09	обращений	0,08551	0,08551	0	3 234,3	3 234,3	0	276,60
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	обращений	0	0	X	0	0	X	0
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных	11	случаев лечения	0,000277	0,000277	0	34 698,4	34 698,4	0	96,20

стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:								
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12	случаев лечения	0	0	X	0	0	X	0
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	13	случаев госпитализации							1 255,10
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	14	случаев госпитализации	0,00092	0,00092	X	26 571,6	26 571,6	X	24,5
5. Медицинская реабилитация	15		X	X	X	X	X	X	20,7
5.1. В амбулаторных условиях	16	комплексных посещений							
5.2. В условиях дневного стационара	17	случаев лечения							
5.3. В условиях круглосуточного стационара	18	случаев госпитализации	0,00022	0,00022	0	92 967,9	92 967,9		20,7
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую	19		X	X	X	X	X	X	427,8

ветеранам боевых действий:									
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	20	посещений	0,02322	0,02322		2 696,0	2 696,0	0	62,6
6.1.1. Посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому патронажными бригадами)	21	посещений	0,01254	0,01254	0	948,4	948,4	0	11,9
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	22	посещений	0,01068	0,01068	0	4 748,1	4 748,1	0	50,7
в том числе для детского населения	23	посещений	0,00061	0,00061	0	43 311,2	43 311,2	0	26,5
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	24	койко-дней	0,09697	0,09697	0	3 765,8	3 765,8	0	365,2
в том числе для детского населения	25	койко-дней	0,00131	0,00131	0	12 673,0	12 673,0	0	16,6
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	26	случаев лечения							
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	27		X	X	X	X	X	X	4 801,1
7. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги	28		X	X	X	X	X	X	4 011,7

(работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Минздравом России (далее - подведомственные медицинские организации), за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС								
8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения 1 к Федеральной программе от 29.12.2025 № 2188	29	X	X	X	X	X	X	348,4
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе на:	30	X	X	X	X	X	X	403,5

9.1. Финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	31	X	X	X	X	X	X	0
9.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	32	X	X	X	X	X	X	403,5
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Самарской области, в том числе:	35	X	X	X	X	X	X	37,5
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами,	36	X	X	X	X	X	X	

медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания								
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	37	X	X	X	X	X	X	37,5
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	38	X	X	X	X	X	X	

Таблица 3.2

Утвержденная стоимость Территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2027 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), рублей	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы, рублей	Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения, тыс. рублей
I. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	1	X	X	X	24 621,6	76 360 060,3
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,261	5 471,2	1 428,0	4 428 668,3
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	3	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	4	X	X	X	9 307,6	28 865 987,5
2.1.1. Для проведения	4.1	комплекс-	0,260168	2 797,8	727,9	2 257 463,7

профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 + 22.1 + 30.1)		ных посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2), в том числе:	4.2	комплекс-ных посещений	0,439948	3 346,4	1 472,2	4 565 931,9
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплекс-ных посещений	0,0507580	2 517,6	127,8	396 315,6
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплекс-ных посещений	0,158198	2 072,8	327,9	1 016 992,3
женщины	4.3.1	комплекс-ных посещений	0,080980	3 273,3	265,1	822 079,5
мужчины	4.3.2	комплекс-ных посещений	0,077218	813,9	62,8	194 912,8
2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,618238	471,7	1 235,0	3 830 233,2
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 + 30.5)	4.5	посещений	0,540000	1 125,8	607,9	1 885 407,7
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6), из них:	4.6	обращений	1,335969	2 212,4	2 955,7	9 166 641,3
2.1.6.1. Консультация с	4.6.1	консульта-	0,080667	407,1	32,8	101 846,6

применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой		ций				
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	4.6.2	консультаций	0,030555	360,4	11,0	34 152,2
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг) (сумма строк 14.7 + 22.7 + 30.7):	4.7	исследований	0,274786	2 472,0	679,4	2 106 630,6
2.1.7.1. Компьютерная томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)	4.7.1	исследований	0,057732	3 684,9	212,7	659 766,6
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,022033	5 031,3	110,9	343 798,8
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,122408	794,9	97,3	301 767,9

2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,035370	1 457,5	51,6	159 880,5
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,001492	11 458,0	17,1	53 016,2
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)	4.7.6	исследований	0,027103	2 825,7	76,6	237 517,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002141	37 130,2	79,5	246 544,5
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,003997	5 207,2	20,8	64 548,5
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9 + 22.7.9 + 30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	15 548,3	10,1	31 205,4
2.1.7.10. Определение РНК	4.7.10	исследова-	0,001241	1 181,1	1,5	4 546,1

вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)		ний				
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 14.7.11 + 22.7.1 1 + 30.7.11)	4.7.11	исследова-ний	0,000622	2 093,9	1,3	4 039,1
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе: (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8)	4.8	комплекс-ных посещений	0,210277	1 029,5	216,5	671 380,2
школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплекс-ных посещений	0,005620	1 516,0	8,5	26 423,9
2.1.9. Диспансерное наблюдение * (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9), в том числе по поводу:	4.9	комплекс-ных посещений	0,275509	3 336,1	919,1	2 850 527,3
онкологических заболеваний (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.9.1	комплекс-ных посещений	0,04505	4 641,5	209,1	648 491,8
сахарного диабета (сумма строк 14.8.2 + 22.8.2 + 30.8.2)	4.9.2	комплекс-ных посещений	0,0598	2 017,8	120,7	374 221,2
болезней системы кровообращения (сумма	4.9.3	комплекс-ных	0,138983	3 943,9	548,1	1 699 955,0

строк 14.8.3 + 22.8.3 + 30.8.3)		посещений				
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10 + 22.10 + 30.10), в том числе:	4.10	комплекс-ных посещений	0,040988	1 280,9	52,5	162 825,4
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	4.10.1	комплекс-ных посещений	0,001293	3 878,6	5,0	15 553,2
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	4.10.2	комплекс-ных посещений	0,039695	1 196,3	47,5	147 274,1
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплекс-ных посещений	0,032831	3 456,6	113,5	351 953,9
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31), в том числе:	5	случаев лечения	0,069685	34 353,7	2 393,9	7 424 387,8
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе: (сумма строк 15.1 + 23.1 + 31.1)	5.1	случаев лечения	0,014388	84 454,8	1 215,1	3 768 542,1
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном	5.2	случаев лечения	0,000741	123 509,2	91,5	283 824,1

оплодотворении (сумма строк 15.2 + 23.2 + 31.2)						
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 + 23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	65 320,6	84,1	260 955,8
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000047	226 195,2	10,6	32 798,3
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, (сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:	6	случаев госпитали-зации	0,176524	60 620,3	10 700,9	33 187 310,7
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитали-зации	0,010265	109 749,5	1 126,6	3 493 875,3
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитали-зации	0,002327	176 275,9	410,2	1 272 183,2
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора	6.3	случаев госпитали-зации	0,00043	270 465,2	116,3	360 800,6

взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)						
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитали-зации	0,000189	366 799,5	69,3	214 944,5
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.5 + 24.5 + 32.5)	6.5	случаев госпитали-зации	0,000472	223 949,2	105,7	327 861,6
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитали-зации	0,000025	1 369 498,8	34,2	106 820,9
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитали-зации	0,003893	285 081,7	1 109,8	3 441 506,2
5. Медицинская реабилитация ** (сумма строк 1 7 + 25 + 33):	7	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 + 33.1)	7.1	комплекс-ных посещений	0,003506	29 121,1	102,1	316 633,7
5.2. В условиях дневных	7.2	случаев	0,002926	31 937,9	93,5	289 836,4

стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)		лечения				
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара ** (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитали-зации	0,006104	64 500,5	393,7	1 221 058,5
6. Паллиативная медицинская помощь	8	X				
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего (равно строке 34.1), в том числе:	8.1	посещений				
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений				
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений				
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки	8.2	койко-дней				

сестринского ухода) (равно строке 34.2)						
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 34.3)	8.3	случаев лечения				
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 18 + 26 + 35)	9	X	X	X	201,9	626 177,4
8. Иные расходы (равно строке 36)	10	X	X	X		
из строки 1:	11	X	X	X		
I.1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)		X	X	X	24 604,4	76 306 823,0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,261	5 471,2	1 428,0	4 428 668,3
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	14	X	X	X	9 307,6	28 865 987,5
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплекс-ных посещений	0,260168	2 797,8	727,9	2 257 463,7
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	14.2	комплекс-ных посещений	0,439948	3 346,4	727,9	4 565 931,9
для проведения	14.2.1	комплекс-	0,0507580	2 517,6	1 472,2	396 315,6

углубленной диспансеризации		ных посещений				
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	14.3	комплекс-ных посещений	0,158198	2 072,8	127,8	1 016 992,3
женщины	14.3.1	комплекс-ных посещений	0,080980	3 273,3	327,9	822 079,5
мужчины	14.3.2	комплекс-ных посещений	0,077218	813,9	265,1	194 912,8
2.1.4. Для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,618238	471,7	62,8	3 830 233,2
2.1.5. В неотложной форме	14.5	посещений	0,540000	1 125,8	1 235,0	1 885 407,7
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	14.6	обращений	1,335969	2 212,4	607,9	9 166 641,3
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	14.6.1	консульта-ций	0,080667	407,1	32,8	101 846,6
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	14.6.2	консульта-ций	0,030555	360,4	11,0	34 152,2

2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	14.7	исследований	0,274786	2 472,0	679,4	2 106 630,6
2.1.7.1. Компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,057732	3 684,9	212,7	659 766,6
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,022033	5 031,3	110,9	343 798,8
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,122408	794,9	97,3	301 767,9
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,035370	1 457,5	51,6	159 880,5
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,001492	11 458,0	17,1	53 016,2
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	14.7.6	исследований	0,027103	2 825,7	76,6	237 517,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	14.7.7	исследований	0,002141	37 130,2	79,5	246 544,5

2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	14.7.8	исследований	0,003997	5 207,2	20,8	64 548,5
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14.7.9	исследований	0,000647	15 548,3	10,1	31 205,4
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1 181,1	1,5	4 546,1
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	14.7.11	исследований	0,000622	2 093,9	1,3	4 039,1
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	14.8	комплексных посещений	0,210277	1 029,5	216,5	671 380,2
школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,005620	1 516,0	8,5	26 423,9
2.1.9. Диспансерное наблюдение *, в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,275509	3 336,1	919,1	2 850 527,3
онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,04505	4 641,5	209,1	648 491,8
сахарного диабета	14.9.2	комплексных	0,0598	2 017,8	120,7	374 221,2

		посещений				
болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,138983	3 943,9	548,1	1 699 955,0
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	14.10	комплексных посещений	0,040988	1 280,9	52,5	162 825,4
пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплексных посещений	0,001293	3 878,6	5,0	15 553,2
пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплексных посещений	0,039695	1 196,3	47,5	147 274,1
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	14.11	комплексных посещений	0,032831	3 456,6	113,5	351 953,9
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	15	случаев лечения	0,069685	34 353,7	2 393,9	7 424 387,8
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	15.1	случаев лечения	0,014388	84 454,8	1 215,1	3 768 542,1
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	123 509,2	91,5	283 824,1
3.3. Для медицинской	15.3	случаев	0,001288	65 320,6	84,1	260 955,8

помощи больным с вирусным гепатитом С		лечения				
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000047	226 195,2	10,6	32 798,3
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	16	случаев госпитали-зации	0,176524	60 620,3	10 700,9	33 187 310,7
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	16.1	случаев госпитали-зации	0,010265	109 749,5	1 126,6	3 493 875,3
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитали-зации	0,002327	176 275,9	410,2	1 272 183,2
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитали-зации	0,00043	270 465,2	116,3	360 800,6
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитали-зации	0,000189	366 799,5	69,3	214 944,5
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях	16.5	случаев госпитали-зации	0,000472	223 949,2	105,7	327 861,6

(за исключением федеральных медицинских организаций)						
4.6. Трансплантация почки	16.6	случаев госпитали-зации	0,000025	1 369 498,8	34,2	106 820,9
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	16.7	случаев госпитали-зации	0,003893	285 081,7	1 109,8	3 441 506,2
5. Медицинская реабилитация:	17	X			572,2	1 774 740,0
5.1. В амбулаторных условиях	17.1	комплекс-ных посещений	0,003506	29 121,1	102,1	316 633,7
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,002926	31 937,9	93,5	289 836,4
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитали-зации	0,006104	61 712,0	376,6	1 168 269,9
6. Расходы на ведение дела СМО	18	X	X	X	201,8	625 728,7
I. 2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих	19	X			17,2	53 237,3

поступлений):				
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	20	вызовов		
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	22	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплекс-ных посещений		
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	22.2	комплекс-ных посещений		
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплекс-ных посещений		
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	22.3	комплекс-ных посещений		
женщины	22.3.1	комплекс-ных посещений		
мужчины	22.3.2	комплекс-ных посещений		
2.1.4. Для посещений с иными целями	22.4	посещений		
2.1.5. В неотложной форме	22.5	посещений		
2.1.6. Обращения в связи с	22.6	обращений		

заболеваниями - всего, из них:		
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	22.6.1	консультаций
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	22.7	исследований
2.1.7.1. Компьютерная томография	22.7.1	исследований
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований
2.1.7.4. Эндоскопическое	22.7.4	исследова-

диагностическое исследование		ний
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	22.7.5	исследова-ний
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследова-ний
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	22.7.7	исследова-ний
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	22.7.8	исследова-ний
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	22.7.9	исследова-ний
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	22.7.10	исследова-ний
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа	2.7.11	исследова-ний

ВГС)		
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	22.8	комплексных посещений
школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений
2.1.9. Диспансерное наблюдение *, в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений
онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений
сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений
болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	22.10	комплексных посещений
пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений
пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений
2.1.11. Посещения с профилактическими	22.11	комплексных

целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение		посещений
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	23	случаев лечения
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	23.1	случаев лечения
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	24	случаев госпитали-зации
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	24.1	случаев госпитали-зации
4.2. Стентирование коронарных артерий	24.2	случаев госпитали-

медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)		зации		
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.3	случаев госпитали-зации		
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитали-зации		
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.5	случаев госпитали-зации		
4.6. Трансплантация почки	24.6	случаев госпитали-зации		
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитали-зации		
5. Медицинская реабилитация:	25	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	25.1	комплекс-ных посещений		
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная	25.2	случаев лечения		

помощь, специализированная медицинская помощь)						
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	25.3	случаев госпитали-зации				
7. Расходы на ведение дела СМО	26	X	X	X		
I.3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	27	X	X	X	17,20	53 237,30
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов				
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	30	X	X	X		
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	30.1	комплекс-ных посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	30.2	комплекс-ных посещений				

для проведения углубленной диспансеризации	30.2.1	комплекс-ных посещений
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	30.3	комплекс-ных посещений
женщины	30.3.1	комплекс-ных посещений
мужчины	30.3.2	комплекс-ных посещений
2.1.4. Для посещений с иными целями	30.4	посещений
2.1.5. В неотложной форме	30.5	посещений
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	30.6	обращений
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	30.6.1	консульта-ций
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их	30.6.2	консульта-ций

законными представителями		
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	30.7	исследований
2.1.7.1. Компьютерная томография	30.7.1	исследований
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	30.7.2	исследований
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	30.7.3	исследований
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	30.7.7	исследова-

		ний
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	30.7.8	исследований
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	30.7.10	исследований
2.1.7.11. 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)	30.7.11	исследований
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	30.8	комплексных посещений
школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений
онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений

сахарного диабета	30.9.2	комплекс-ных посещений
болезней системы кровообращения	30.9.3	комплекс-ных посещений
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	30.10	комплекс-ных посещений
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплекс-ных посещений
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплекс-ных посещений
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	30.11	комплекс-ных посещений
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	31	случаев лечения
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	31.1	случаев лечения
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном	31.2	случаев лечения

оплодотворении		
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	32	случаев госпитали-зации
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	32.1	случаев госпитали-зации
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитали-зации
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитали-зации
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитали-зации
4.5. Оперативные	32.5	случаев

вмешательства на брахиоцефальных артериях (за исключением федеральных медицинских организаций)		госпитали-зации				
4.6. Трансплантация почки	32.6	случаев госпитали-зации				
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитали-зации				
5. Медицинская реабилитация ** :	33	X	X	X	17,10	52 788,60
5.1. В амбулаторных условиях	33.1	комплекс-ных посещений				
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случай лечения				
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара **	33.3	случаев госпитали-зации		2 788,50	17,10	52 788,60
6. Паллиативная медицинская помощь	34	X				
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	34.1	посещений				

6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	34.1.1	посещений				
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	34.1.2	посещений				
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	34.2	койко-дней				
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	34.3	случаев лечения				
7. Расходы на ведение дела СМО	35	X	X	X	0,10	448,70
8. Иные расходы	36	X	X	X		

---

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

[**] Средняя стоимость доплаты к тарифам на оплату медицинской помощи, оказываемой отдельной категории застрахованных лиц в стационарных условиях, за проведение дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации составляет 2 459 рублей в расчете за 1 койко-день.

Таблица 4.1

Утвержденная стоимость Программы по видам и условиям оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Самарской области (далее - средства областного бюджета) на 2028 год

Виды и условия оказания	Номер	Единица	Норматив объемов медицинской помощи, не	Норматив финансовых затрат на единицу	Подушевой

медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая МБТ на дополнительные объемы медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемых в рамках Территориальной программы ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	строки	измере-ния	входящей в базовую программу ОМС, в расчете на 1 жителя			объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			
			общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставле-ние медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС сверх базовой программы ОМС	общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставле-ние медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС сверх базовой программы ОМС	общий, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС
						рублей	рублей	рублей	рублей
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = 10 / 4	8	9	10 = 11 + 12
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	01		X	X	X	X	X	X	7 397,18
I. Нормируемая медицинская помощь	02		X	X	X	X	X	X	2 412,7
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не	03	вызовов	0,01602	0,01602	0,00	5 767,9	5 767,9	0,0	92,3

входящая в территориальную программу ОМС, в том числе:									
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	04	вызовов	0,01301	0,01301	X	1 189,80	1 189,80	X	15,50
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	05	вызовов	0,00067	0,00067	0	78 722,70	78 722,70	0	52,20
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	06		X	X	X	X	X	X	540,10
2.1. С профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	07	посещений	0,34627	0,34627	0	761,1	761,1	0	263,5
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08	посещений	0	0	X	0	0	X	0
2.2. В связи с заболеваниями - обращений, в том числе:	09	обращений	0,08551	0,08551	0	3 234,3	3 234,3	0	276,60
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	обращений	0	0	X	0	0	X	0
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных	11	случаев лечения	0,000277	0,000277	0	34 698,4	34 698,4	0	96,20

стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:								
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12	случаев лечения	0	0	X	0	0	X	0
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	13	случаев госпита-лизации							1 255,10
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	14	случаев госпита-лизации	0,00092	0,00092	X	26 571,6	26 571,6	X	24,5
5. Медицинская реабилитация	15		X	X	X	X	X	X	20,7
5.1. В амбулаторных условиях	16	комплек-сных посеще-ний							
5.2. В условиях дневного стационара	17	случаев лечения							
5.3. В условиях круглосуточного стационара	18	случаев госпита-лизации	0,00022	0,00022	0	92 967,9	92 967,9		20,7
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую	19		X	X	X	X	X	X	427,8

ветеранам боевых действий:									
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	20	посещений	0,02322	0,02322		2 696,0	2 696,0	0	62,6
6.1.1. Посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому патронажными бригадами)	21	посещений	0,01254	0,01254	0	948,4	948,4	0	11,9
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	22	посещений	0,01068	0,01068	0	4 748,1	4 748,1	0	50,7
в том числе для детского населения	23	посещений	0,00061	0,00061	0	43 311,2	43 311,2	0	26,5
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	24	койко-дней	0,09697	0,09697	0	3 765,8	3 765,8	0	365,2
в том числе для детского населения	25	койко-дней	0,00131	0,00131	0	12 673,0	12 673,0	0	16,6
6.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	26	случаев лечения							
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	27		X	X	X	X	X	X	4 984,4
7. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги	28		X	X	X	X	X	X	4 158,5

(работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Самарской области и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Минздравом России (далее - подведомственные медицинские организации), за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС								
8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения 1 к Федеральной программе от 29.12.2025 № 2188	29	X	X	X	X	X	X	348,4
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе на:	30	X	X	X	X	X	X	440,0

9.1. Финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	31	X	X	X	X	X	X	0
9.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	32	X	X	X	X	X	X	440,0
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Самарской области, в том числе:	35	X	X	X	X	X	X	37,5
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами,	36	X	X	X	X	X	X	

медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания								
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	37	X	X	X	X	X	X	37,5
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	38	X	X	X	X	X	X	

Таблица 4.2

Утвержденная стоимость Территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2028 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи), рублей	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы, рублей	Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения, тыс. рублей
I. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1	X	X	X	26 439,8	81 998 905,7
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,261	5 839,0	1 524,0	4 726 384,4
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	3	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	4	X	X	X	9 954,6	30 873 049,6
2.1.1. Для проведения	4.1	комплекс-	0,260168	2 983,1	776,1	2 406 976,9

профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 +22.1 + 30.1)		ных посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2), в том числе:	4.2	комплекс-ных посещений	0,439948	3 568,1	1 569,8	4 868 426,3
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплекс-ных посещений	0,050758	2 684,4	136,3	422 572,9
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплекс-ных посещений	0,170688	2 210,1	377,2	1 169 953,8
женщины	4.3.1	комплекс-ных посещений	0,087373	3 490,1	304,9	945 726,4
мужчины	4.3.2	комплекс-ных посещений	0,083314	867,8	72,3	224 227,4
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,618238	502,9	1 316,7	4 083 579,2
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 + 30.5)	4.5	посещений	0,54	1 200,4	648,2	2 010 342,3
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6), из них:	4.6	обращений	1,335969	2 358,9	3 151,4	9 773 635,1
2.1.6.1. Консультация с	4.6.1	консульта-	0,080667	434,1	35,0	108 601,4

применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой		ций				
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	4.6.2	консультаций	0,030555	384,3	11,7	36 417,0
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг) (сумма строк (14.7 + 22.7 + 30.7):	4.7	исследований	0,275063	2 629,9	723,4	2 243 480,9
2.1.7.1. Компьютерная томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)	4.7.1	исследований	0,057732	3 929,0	226,8	703 475,7
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,022033	5 364,6	118,2	366 573,8
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,122408	847,6	103,8	321 774,4

2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,03537	1 554,0	55,0	170 466,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,001492	12 217,0	18,2	56 528,1
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)	4.7.6	исследований	0,027103	3 012,9	81,7	253 252,3
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002203	38 875,7	85,6	265 598,8
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,004212	5 552,1	23,4	72 527,1
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9 + 22.7.9 + 30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	16 578,2	10,7	33 272,4
2.1.7.10. Определение РНК	4.7.10	исследова-	0,001241	1 259,3	1,6	4 847,0

вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)		ний				
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 14.7.11 + 22.7.11 + 30.7.11)	4.7.11	исследований	0,000622	2 232,6	1,4	4 306,7
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе: (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8)	4.8	комплексных посещений	0,210277	1 097,7	230,8	715 856,3
школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплексных посещений	0,005620	1 616,4	9,1	28 173,9
2.1.9. Диспансерное наблюдение * (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9), в том числе по поводу:	4.9	комплексных посещений	0,275509	3 557,1	980,0	3 039 360,5
онкологических заболеваний (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.9.1	комплексных посещений	0,04505	4 948,9	222,9	691 440,5
сахарного диабета (сумма строк 14.8.2 + 22.8.2 + 30.8.2)	4.9.2	комплексных посещений	0,05980	2 151,5	128,7	399 017,2
болезней системы кровообращения (сумма строк 14.8.3 + 22.8.3 +	4.9.3	комплексных посещений	0,138983	4 205,1	584,4	1 812 541,1

30.8.3)						
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10 + 22.10 + 30.10), в том числе:	4.10	комплексных посещений	0,042831	1 401,6	60,0	186 180,1
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	4.10.1	комплексных посещений	0,00194	4 138,8	8,0	24 903,2
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	4.10.2	комплексных посещений	0,040891	1 271,7	52,0	161 273,2
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплексных посещений	0,032831	3 685,6	121,0	375 258,2
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31), в том числе:	5	случаев лечения	0,070088	36 102,5	2 530,4	7 847 516,0
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе: (сумма строк 15.1 +23.1 + 31.1)	5.1	случаев лечения	0,014388	88 802,8	1 277,7	3 962 558,5
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма	5.2	случаев лечения	0,000741	129 282,2	95,8	297 090,5

строк 15.2 + 23.2 + 31.2)						
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 +23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	67 932,4	87,5	271 389,9
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000047	226 195,2	10,6	32 798,3
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, (сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:	6	случаев госпитали-зации	0,176524	65 508,2	11 563,8	35 863 250,2
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитали-зации	0,010265	116 452,0	1 195,4	3 707 249,4
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитали-зации	0,002327	184 760,7	429,9	1 333 418,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими	6.3	случаев госпитали-зации	0,00043	281 879,2	121,2	376 026,9

организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)						
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитали-зации	0,000189	382 631,7	72,3	224 222,2
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.5 + 24.5 + 32.5)	6.5	случаев госпитали-зации	0,000472	236 738,8	111,7	346 585,6
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитали-зации	0,000025	1 439 664,0	36,0	112 293,8
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитали-зации	0,003893	285 081,7	1 109,8	3 441 506,2
5. Медицинская реабилитация ** (сумма строк 17 + 25 + 33):	7	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 + 33.1)	7.1	комплекс-ных посещений	0,003647	31 057,3	113,3	351 320,2
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная	7.2	случаев лечения	0,003044	33 979,9	103,4	320 736,3

медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)						
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара ** (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитали-зации	0,006350	68 249,4	433,5	1 344 073,0
6. Паллиативная медицинская помощь	8	X				
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего (равно строке 34.1), в том числе:	8.1	посещений				
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений				
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений				
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно	8.2	койко-дней				

строке 34.2)						
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 34.3)	8.3	случаев лечения				
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 18 + 26 + 35)	9	X	X	X	216,8	672 576,0
8. Иные расходы (равно строке 36)	10	X	X	X		
из строки 1:	11	X	X	X		
I.1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)		X	X	X	26 422,6	81 945 668,4
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,261	5 839,0	1 524,0	4 726 384,4
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	14	X	X	X	9 954,6	30 873 049,6
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплекс-ных посещений	0,260168	2 983,1	776,1	2 406 976,9
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	14.2	комплекс-ных посещений	0,439948	3 568,1	1 569,8	4 868 426,3
для проведения углубленной	14.2.1	комплекс-ных	0,050758	2 684,4	136,3	422 572,9

диспансеризации		посещений				
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	14.3	комплексных посещений	0,170688	2 210,1	377,2	1 169 953,8
женщины	14.3.1	комплексных посещений	0,087373	3 490,1	304,9	945 726,4
мужчины	14.3.2	комплексных посещений	0,083314	867,8	72,3	224 227,4
2.1.4. Для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,618238	502,9	1 316,7	4 083 579,2
2.1.5. В неотложной форме	14.5	посещений	0,54	1 200,4	648,2	2 010 342,3
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	14.6	обращений	1,335969	2 358,9	3 151,4	9 773 635,1
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	14.6.1	консультаций	0,080667	434,1	35,0	108 601,4
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	14.6.2	консультаций	0,030555	384,3	11,7	36 417,0

2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	14.7	исследований	0,275063	2 629,9	723,4	2 243 480,9
2.1.7.1. Компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,057732	3 929,0	226,8	703 475,7
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,022033	5 364,6	118,2	366 573,8
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,122408	847,6	103,8	321 774,4
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,03537	1 554,0	55,0	170 466,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,001492	12 217,0	18,2	56 528,1
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	14.7.6	исследований	0,027103	3 012,9	81,7	253 252,3
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	14.7.7	исследований	0,002203	38 875,7	85,6	265 598,8

2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	14.7.8	исследований	0,004212	5 552,1	23,4	72 527,1
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14.7.9	исследований	0,000647	16 578,2	10,7	33 272,4
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1 259,3	1,6	4 847,0
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	14.7.11	исследований	0,000622	2 232,6	1,4	4 306,7
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	14.8	комплексных посещений	0,210277	1 097,7	230,8	715 856,3
школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,005620	1 616,4	9,1	28 173,9
2.1.9. Диспансерное наблюдение *, в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,275509	3 557,1	980,0	3 039 360,5
онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,04505	4 948,9	222,9	691 440,5
сахарного диабета	14.9.2	комплексных	0,05980	2 151,5	128,7	399 017,2

		посещений				
болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,138983	4 205,1	584,4	1 812 541,1
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	14.10	комплексных посещений	0,042831	1 401,6	60,0	186 180,1
пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплексных посещений	0,00194	4 138,8	8,0	24 903,2
пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплексных посещений	0,040891	1 271,7	52,0	161 273,2
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	14.11	комплексных посещений	0,032831	3 685,6	121,0	375 258,2
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	15	случаев лечения	0,070088	36 102,5	2 530,4	7 847 516,0
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	15.1	случаев лечения	0,014388	88 802,8	1 277,7	3 962 558,5
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	129 282,2	95,8	297 090,5
3.3. Для медицинской	15.3	случаев	0,001288	67 932,4	87,5	271 389,9

помощи больным с вирусным гепатитом С		лечения				
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000047	226 195,2	10,6	32 798,3
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	16	случаев госпитали-зации	0,176524	65 508,2	11 563,8	35 863 250,2
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	16.1	случаев госпитали-зации	0,010265	116 452,0	1 195,4	3 707 249,4
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитали-зации	0,002327	184 760,7	429,9	1 333 418,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитали-зации	0,00043	281 879,2	121,2	376 026,9
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитали-зации	0,000189	382 631,7	72,3	224 222,2
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях	16.5	случаев госпитали-зации	0,000472	236 738,8	111,7	346 585,6

(за исключением федеральных медицинских организаций)						
4.6. Трансплантация почки	16.6	случаев госпитали-зации	0,000025	1 439 664,0	36,0	112 293,8
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	16.7	случаев госпитали-зации	0,003893	285 081,7	1 109,8	3 441 506,2
5. Медицинская реабилитация:	17	X			633,1	1 963 340,9
5.1. В амбулаторных условиях	17.1	комплекс-ных посещений	0,003647	31 057,3	113,3	351 320,2
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,003044	33 979,9	103,4	320 736,3
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитали-зации	0,006350	65 567,4	416,4	1 291 284,4
6. Расходы на ведение дела СМО	18	X	X	X	216,7	672 127,3
I.2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих	19	X				

поступлений):				
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	20	вызовов		
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	22	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплекс-ных посещений		
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	22.2	комплекс-ных посещений		
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплекс-ных посещений		
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	22.3	комплекс-ных посещений		
женщины	22.3.1	комплекс-ных посещений		
мужчины	22.3.2	комплекс-ных посещений		
2.1.4. Для посещений с иными целями	22.4	посещений		
2.1.5. В неотложной форме	22.5	посещений		
2.1.6. Обращения в связи с	22.6	обращений		

заболеваниями - всего, из них:		
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	22.6.1	консультаций
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	22.7	исследований
2.1.7.1. Компьютерная томография	22.7.1	исследований
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований
2.1.7.4. Эндоскопическое	22.7.4	исследова-

диагностическое исследование		ний
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	22.7.5	исследова-ний
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследова-ний
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	22.7.7	исследова-ний
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	22.7.8	исследова-ний
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	22.7.9	исследова-ний
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	22.7.10	исследова-ний
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа	2.7.11	исследова-ний

ВГС)		
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	22.8	комплексных посещений
школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений
2.1.9. Диспансерное наблюдение *, в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений
онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений
сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений
болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	22.10	комплексных посещений
пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений
пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья,	22.11	комплексных посещений

включая диспансерное наблюдение		
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	23	случаев лечения
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	23.1	случаев лечения
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	24	случаев госпитали-зации
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	24.1	случаев госпитали-зации
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими	24.2	случаев госпитали-зации

организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)				
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.3	случаев госпитали-зации		
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитали-зации		
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.5	случаев госпитали-зации		
4.6. Трансплантация почки	24.6	случаев госпитали-зации		
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитали-зации		
5. Медицинская реабилитация:	25	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	25.1	комплекс-ных посещений		
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь,	25.2	случаев лечения		

специализированная медицинская помощь)						
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	25.3	случаев госпитали-зации				
7. Расходы на ведение дела СМО	26	X	X	X		
I.3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	27	X	X	X	17,20	53 237,30
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов				
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X		
2.1. В амбулаторных условиях:	30	X	X	X		
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	30.1	комплекс-ных посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	30.2	комплекс-ных посещений				

для проведения углубленной диспансеризации	30.2.1	комплекс-ных посещений
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	30.3	комплекс-ных посещений
женщины	30.3.1	комплекс-ных посещений
мужчины	30.3.2	комплекс-ных посещений
2.1.4. Для посещений с иными целями	30.4	посещений
2.1.5. В неотложной форме	30.5	посещений
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	30.6	обращений
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	30.6.1	консульта-ций
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их	30.6.2	консульта-ций

законными представителями		
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	30.7	исследований
2.1.7.1. Компьютерная томография	30.7.1	исследований
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	30.7.2	исследований
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	30.7.3	исследований
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	30.7.7	исследова-

		ний
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	30.7.8	исследований
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	30.7.10	исследований
2.1.7.11. 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)	30.7.11	исследований
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	30.8	комплексных посещений
школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений
онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений

сахарного диабета	30.9.2	комплекс-ных посещений
болезней системы кровообращения	30.9.3	комплекс-ных посещений
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	30.10	комплекс-ных посещений
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплекс-ных посещений
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплекс-ных посещений
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	30.11	комплекс-ных посещений
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	31	случаев лечения
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология", в том числе:	31.1	случаев лечения
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном	31.2	случаев лечения

оплодотворении		
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	32	случаев госпитали-зации
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	32.1	случаев госпитали-зации
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитали-зации
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитали-зации
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитали-зации
4.5. Оперативные	32.5	случаев

вмешательства на брахиоцефальных артериях (за исключением федеральных медицинских организаций)		госпитали-зации				
4.6. Трансплантация почки	32.6	случаев госпитали-зации				
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитали-зации				
5. Медицинская реабилитация **:	33	X	X	X	17,10	52 788,60
5.1. В амбулаторных условиях	33.1	комплекс-ных посещений				
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случаев лечения				
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара **	33.3	случаев госпитали-зации		2 682,0	17,10	52 788,60
6. Паллиативная медицинская помощь	34	X				
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	34.1	посещений				

6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	34.1.1	посещений				
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	34.1.2	посещений				
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	34.2	койко-дней				
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	34.3	случаев лечения				
7. Расходы на ведение дела СМО	35	X	X	X	0,10	448,70
8. Иные расходы	36	X	X	X		

---

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

[**] Средняя стоимость доплаты к тарифам на оплату медицинской помощи, оказываемой отдельной категории застрахованных лиц в стационарных условиях, за проведение дополнительных мероприятий по медицинской реабилитации составляет 2 459 рублен в расчете за 1 койко-день.

Информация об изменениях: Раздел XV изменен с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
См. предыдущую редакцию

XV. Объемы медицинской помощи, устанавливаемые медицинским организациям, участвующим в реализации Программы

№ п/п	Вид медицинской помощи	Единица	2026 год	2027 год	2028 год

		измерения	объем медицинской помощи *	сумма средств, тыс. рублей	объем медицинской помощи *	сумма средств, тыс. рублей	объем медицинской помощи *	сумма средств, тыс. рублей
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	719 348	4 753 785,1	858 908	4 713 929,5	858 908	5 011 645,6
2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	посещений (комплексных посещений)						
2.1.	В амбулаторных условиях, в том числе:	посещений (комплексных посещений)						
2.1.1.	Для проведения профилактических медицинских осмотров	посещений (комплексных посещений)	806 871	2 106 820,9	806 871	2 257 463,7	806 871	2 406 976,9
	в медицинских организациях I уровня	посещений (комплексных посещений)	463 176	1 244 946,8	463 176	1 333 963,5	463 176	1 422 312,7
	в медицинских организациях II уровня	посещений (комплексных посещений)	276 258	690 515,5	276 258	739 889,1	276 258	788 892,4
	в медицинских организациях III уровня	посещений (комплексных посещений)	67 437	171 358,6	67 437	183 611,2	67 437	195 771,8
2.1.2.	Посещения в рамках проведения диспансеризации - всего, в том числе:	комплексных посещений	1 364 431	4 261 118,0	1 364 431	4 565 931,9	1 364 431	4 868 426,3
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	783 238	2 517 947,8	783 238	2 698 066,1	783 238	2 876 813,9
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	467 156	1 396 591,5	467 156	1 496 495	467 156	1 595 638,2
	в медицинских	комплексных	114 037	346 578,7	114 037	371 370,8	114 037	395 974,2

	организациях III уровня	посещений						
2.1.2.1.	В том числе для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	15 500	36 418,8	157 418	396 315,6	157 418	422 572,9
2.1.3.	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	439 507	749 305,20	490 627	1 016 992,3	529 363	1 169 953,8
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	249 560	441 628,10	278 587	599 398,5	300 582	689 551,5
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	170 369	276 317,30	190 185	375 030,9	205 201	431 437,7
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	19 578	31 359,80	21 855	42 562,9	23 581	48 964,6
	женщины	комплексных посещений	247 664	622 678,20	251 147	822 079,5	270 974	945 726,4
	мужчины	комплексных посещений	191 843	126 627,00	239 480	194 912,8	258 386	224 227,4
2.1.4.	Посещения с иными целями	посещений	9 202 064	5 314 248,20	9 189 677	4 644 320,30	9 189 677	4 897 666,30
	в медицинских организациях I уровня	посещений	4 934 883	2 709 476,10	4 927 684	2 330 678,80	4 927 684	2 473 928,20
	в медицинских организациях II уровня	посещений	2 994 777	1 483 577,90	2 991 220	1 730 980,61	2 991 220	1 808 047,21
	в медицинских организациях III уровня	посещений	1 272 404	598 438,87	1 270 774	582 660,89	1 270 774	615 690,79
2.1.5.	Паллиативная медицинская помощь	посещений	71 740	193 410,0	71 740	193 410,0	71 740	193 410
	Из них:							
2.1.5.1.	Без учёта посещений на дому выездными патронажными бригадами	посещений	38 744	36 743,3	38 744	36 743,3	38 744	36 743,3

2.1.5.2.	На дому выездными патронажными бригадами	посещений	32 996	156 666,7	32 996	156 666,7	32 996	156 666,7
	в том числе детского населения	посещений	1 890	81 858,2	1 890	81 858,2	1 890	81 858,2
2.1.6.	Посещения по неотложной помощи	посещений	1 814 287	1 759 635,7	1 674 727	1 885 407,7	1 674 727	2 010 342,3
	в медицинских организациях I уровня	посещений	887 003	905 859,9	818 772	970 607,2	818 772	1 034 923,5
	в медицинских организациях II уровня	посещений	460 682	237 174,3	425 245	493 641,7	425 245	526 352,4
	в медицинских организациях III уровня	посещений	466 602	616 601,5	430 710	421 158,7	430 710	449 066,4
2.1.7.	Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	обращений	4 778 361	9 789 223,6	4 407 455	10 020 984,70	4 407 455	10 627 978,50
	в медицинских организациях I уровня	обращений	2 446 613	4 967 708,73	2 248 454	5 094 485,23	2 248 454	5 426 519,13
	в медицинских организациях II уровня	обращений	1 918 188	2 031 257,45	1 778 785	3 144 573,45	1 778 785	3 302 496,85
	в медицинских организациях III уровня	обращений	413 561	2 790 257,41	380 217	1 781 926,01	380 217	1 898 962,51
2.1.7.1.	Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	250 176	95 041,9	250 176	101 846,6	250 176	108 601,4
2.1.7.2.	Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном	консультаций	94 762	31 868,5	94 762	34 152,2	94 762	36 417

	взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями							
2.1.8.	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований	исследований	849 284	1 961 244,7	852 206	2 106 630,6	853 067	2 243 480,9
	в медицинских организациях I уровня	исследований	453 612	1 151 513,7	455 172	1 236 874,7	455 632	1 317 224,2
	в медицинских организациях II уровня	исследований	217 487	206 372,6	218 236	377 547,3	218 456	402 073,4
	в медицинских организациях III уровня	исследований	178 185	603 358,4	178 798	492 208,6	178 979	524 183,3
	Из них:							
2.1.8.1.	Компьютерная томография	исследований	179 046	615 721,3	179 046	659 766,6	179 047	703 475,7
2.1.8.2.	Магнитно-резонансная томография	исследований	68 332	320 852,9	68 332	343 798,8	68 332	366 573,8
2.1.8.3.	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	379 630	281 609,5	379 630	301 767,9	379 630	321 774,4
2.1.8.4.	Эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	131 083	178 299,0	109 695	159 880,5	109 695	170 466
2.1.8.5.	Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	4 627	49 477,4	4 627	53 016,2	4 627	56 528,1
2.1.8.6.	Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	исследований	59 595	157 157,9	84 056	237 517,0	84 056	253 252,3

	с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии							
2.1.8.7.	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	исследований	7 454	263 978,8	6 640	246 544,5	6 832	265 598,8
2.1.8.8.	ОФЭКТ/КТ	исследований	11 732	57 012,8	12 396	64 548,5	13 063	72 527,1
2.1.8.9.	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	2 007	29 122,6	2 007	31 205,4	2 007	33 272,4
2.1.8.10.	Определение РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	исследований	3 849	4 242,8	3 849	4 546,1	3 849	4 847
2.1.8.11.	Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стации фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	1 929	3 769,7	1 929	4 039,1	1 929	4 306,7
2.1.9.	Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	комплексных посещений	245 808	246 373,4	652 142	671 380,2	652 142	715 856,3
2.1.9.1.	Школа сахарного диабета	комплексных посещений	28 416	40 203,0	17 430	26 423,9	17 430	28 173,9
2.1.10.	Диспансерное наблюдение - всего, в том числе по	комплексных посещений	889 877	1 859 496,30	854 449	2 850 527,3	854 449	3 039 360,5

	поводу [**]:							
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	487 983	968 559,30	468 555	1 484 759,4	468 555	1 583 117,3
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	344 226	381 360,20	330 522	1 122 365,6	330 522	1 196 716,7
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	57 668	509 576,80	55 372	243 402,3	55 372	259 526,5
2.1.10.1.	Онкологических заболеваний	комплексных посещений	120 616	377 938,40	139 716	648 491,8	139 716	691 440,5
2.1.10.2.	Сахарного диабета	комплексных посещений	146 170	229 277,60	185 460	374 221,2	185 460	399 017,2
2.1.10.3.	Болезней системы кровообращения	комплексных посещений	448 363	1 083 535,30	431 034	1 699 955,0	431 034	1 812 541,1
2.1.11.	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	комплексных посещений	56 001	62 070,8	127 118	162 825,4	132 834	186 180,1
2.1.11.1.	Пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	3 008	10 984,3	4 010	15 553,2	6 017	24 903,2
2.1.11.2.	Пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	52 993	51 085,3	123 108	147 274,1	126 817	161 273,2
2.1.12.	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	комплексных посещений	101 820	328 461,1	101 820	351 953,9	101 820	375 258,2
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	81 885	253 612,4	81 885	271 751,7	81 885	289 745,5
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	17 275	47 965,7	17 275	66 565,1	17 275	70 972,6
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	2 660	26 883,0	2 660	13 637,1	2 660	14 540,1

3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	случаев лечения	233 629	8 164 816,80	224 682	7 721 614,03	225 933	8 144 742,23
	в медицинских организациях I уровня	случаев лечения	54 142	547 227,80	52 013	516 889,39	52 311	545 853,59
	в медицинских организациях II уровня	случаев лечения	76 868	379 113,20	66 720	1 256 820,64	67 103	1 327 969,14
	в медицинских организациях III уровня	случаев лечения	102 619	7 238 475,80	98 540	5 667 766,40	99 111	5 990 781,80
3.1.	Медицинская помощь по профилю "Онкология"	случаев лечения	52 610	3 690 623,1	44 622	3 768 542,1	44 622	3 962 558,5
3.2.	Медицинская помощь при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	2 298	270 791,5	2 298	283 824,1	2 298	297 090,5
3.3.	Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	3 995	250 913,6	3 995	260 955,8	3 995	271 389,9
3.4.	Высокотехнологичная медицинская помощь	случаев лечения	145	32 798,3	145	32 798,3	145	32 798,3
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	случаев госпитализации	561 380	33 485 629,60	571 383	37 004 139,9	571 383	39 680 079,4
	в медицинских	случаев	33 067	872 305,00	33 682	975 754,2	33 682	1 054 430,7

	организациях I уровня	госпитализации						
	в медицинских организациях II уровня	случаев госпитализации	189 751	179 157,40	192 842	6 816 137,9	192 842	7 365 732,7
	в медицинских организациях III уровня	случаев госпитализации	338 562	28 617 337,90	344 856	25 395 418,6	344 856	27 443 086,8
	В том числе:							
4.1.	Медицинская помощь по профилю "Онкология"	случаев госпитализации	35 679	3 506 328,7	31 835	3 493 875,3	31 835	3 707 249,4
4.2.	Стентирование для больных с инфарктом миокарда	случаев госпитализации	7 217	1 211 835,3	7 217	1 272 183,2	7 217	1 333 418
4.3.	Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	случаев госпитализации	1 334	346 031,6	1 334	360 800,6	1 334	376 026,9
4.4.	Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	586	205 918,1	586	241 944,5	586	224 222,2
4.5.	Стентирование/эндартерэк-томия	случаев госпитализации	1 464	309 137,9	1 464	327 861,6	1 464	346 585,6
4.6.	Трансплантация почки	случаев госпитализации	78	101 394,4	78	106 820,9	78	112 293,8
4.7.	Высокотехнологичная медицинская помощь	случаев госпитализации	16 955	4 573 050,40	16 778	4 517 761,30	16 778	4 517 761,30
5.	Медицинская реабилитация			1 661 652,76		1 838 887,86		2 027 488,76
5.1.	В амбулаторных условиях	комплексных посещений	19 247	423 830,5	10 873	316 633,7	11 312	351 320,2
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	15 912	339 221,1	8 989	253 424,0	9 352	281 186,0
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	2 015	37 596,8	1 139	35 093,4	1 185	38 937,8

	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	1 320	47 012,6	745	28 116,3	775	31 196,4
5.2.	В условиях дневных стационаров	случаев лечения	7 757	285 195,4	9 075	289 836,4	9 439	320 736,3
	в медицинских организациях I уровня	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	в медицинских организациях II уровня	случаев лечения	6 565	237 953,1	7 681	241 825,4	7 989	267 606,7
	в медицинских организациях III уровня	случаев лечения	1 192	47 242,3	1 394	48 011,0	1 450	53 129,6
5.3.	В условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	14 099	952 626,86	19 621	1 232 417,76	20 384	1 355 432,26
	в медицинских организациях I уровня	случаев госпитализации	526	27 728,00	743	36 459,80	773	40 298,90
	в медицинских организациях II уровня	случаев госпитализации	6 097	416 506,43	8 328	527 510,33	8 636	576 314,93
	в медицинских организациях III уровня	случаев госпитализации	7 468	508 256,8	10 542	668 312	10 967	738 682,8
6.	Финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	случаев госпитализации		52 788,6		52 788,6		52 788,6
7.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях,	койко-дней	299 550	1 128 035,94	299 550	1 128 035,94	299 550	1 128 035,94
	в том числе для детского населения	койко-дней	4 050	51 325,55	4 050	51 325,55	4 050	51 325,55
8.	Иные государственные и муниципальные услуги (работы)			15 276 869,83		12 392 009,21		12 845 595,25

---

[*] Объемы медицинской помощи для конкретной медицинской организации, работающей в системе ОМС, устанавливаются Комиссией.

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

Приложение 1
к территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Самарской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 годов

Перечень
лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, сформированный в объеме утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
A	Пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	Средства для лечения кислотозависимых заболеваний		
A02B	Противоязвенные средства и средства для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ)		
A02BA	Блокаторы гистаминовых H2-рецепторов	Фамотидин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
A02BC	Ингибиторы протонного насоса	Омепразол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь *
		Эзомепразол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением *
A02BX	Другие противоязвенные средства и средства для лечения ГЭРБ	Висмута трикалия дицитрат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

A03	Средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03A	Средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта	Платифиллин	Лекарственные формы для парентерального применения
A03AA	Синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	Мебеверин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A03AD	Папаверин и его производные	Дротаверин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A03B	Белладонна и ее производные		
A03BA	Алкалоиды белладонны, третичные амины	Атропин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; Лекарственные формы для парентерального применения
A03F	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
A03FA	Стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	Метоклопрамид	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A04	Противорвотные средства		
A04A	Противорвотные средства		
A04AA	Антагонисты серотониновых 5НТ3-рецепторов	Ондансетрон	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A05	Средства для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
A05A	Средства для лечения заболеваний желчевыводящих путей		
A05AA	Желчные кислоты и их производные	Урсодезоксихолевая кислота	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A05B	Средства для лечения		

	заболеваний печени, липотропные средства		
A05BA	Средства для лечения заболеваний печени	Глицирризиновая кислота + фосфолипиды	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Инозин + меглумин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	Лекарственные формы для парентерального применения *
A06	Средства для лечения запоров		
A06A	Средства для лечения запоров		
A06AB	Контактные слабительные средства	Бисакодил	Мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		Сеннозиды A и B	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A06AD	Осмотические слабительные средства	Лактулоза	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь
		Макрогол	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07	Противодиарейные, кишечные противовоспалительные/противомикробные средства		
A07A	Кишечные противомикробные средства		
A07AA	Антибиотики	Нистатин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A07B	Кишечные адсорбенты		
A07BC	Другие кишечные адсорбенты	Смектит диоктаэдрический	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07C	Электролиты в комбинации с углеводами		

A07CA	Пероральные солевые составы для регидратации	Декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07D	Средства, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
A07DA	Средства, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	Лоперамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, требующие разжевывания или растворения во рту перед проглатыванием
A07E	Кишечные противовоспалительные средства		
A07EC	Аминосалициловая кислота и подобные средства	Месалазин	Жидкие или мягкие лекарственные формы для местного ректального применения, за исключением пены ректальной; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		Сульфасалазин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A07F	Противодиарейные микроорганизмы		
A07FA	Противодиарейные микроорганизмы	Бифидобактерии бифидум	Мягкие лекарственные формы для местного вагинального или ректального применения; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь и (или) местного применения *
		Пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A09	Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09A	Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09AA	Ферментные препараты	Панкреатин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10	Средства для лечения сахарного диабета		

A10A	Инсулины и их аналоги		
A10AB	Инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	Инсулин аспарт	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин глулизин	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин лизпро	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	Лекарственные формы для парентерального применения
A10AC	Инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	Лекарственные формы для парентерального применения
A10AD	Инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	Инсулин аспарт двухфазный	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин деглудек + инсулин аспарт	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин лизпро двухфазный	Лекарственные формы для парентерального применения
A10AE	Инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	Инсулин гларгин	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин гларгин + ликсисенатид	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин деглудек	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инсулин детемир	Лекарственные формы для парентерального применения
A10B	Гипогликемические средства, кроме инсулинов		
A10BA	Бигуаниды	Метформин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10BB	Производные сульфонилмочевины	Глибенкламид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Гликлазид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10BD	Комбинации пероральных	Алоглиптин +	Твердые лекарственные формы для

	гипогликемических средств	пиоглитазон	приема внутрь с обычным высвобождением
A10BH	Ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	Алоглиптин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Вилдаглиптин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Гозоглиптин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Линаглиптин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Саксаглиптин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ситаглиптин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Эвоглиптин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A10BJ	Аналоги глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1)	Дулаглутид	Лекарственные формы для парентерального применения
		Семаглутид	Лекарственные формы для парентерального применения
A10BK	Ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа	Дапаглифлозин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ипраглифлозин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Эмпаглифлозин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A10BX	Другие гипогликемические средства, кроме инсулинов	Репаглинид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A11	Витамины		
A11C	Витамины A и D, включая их комбинации		
A11CA	Витамин A	Ретинол	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь и (или) наружного применения; Мягкие лекарственные формы для наружного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A11CC	Витамин D и его аналоги	Альфакальци-	Жидкие лекарственные формы для

		дол	приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Кальцитриол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Колекальцифе-рол	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь
A11D	Витамин B1 и его комбинации с витаминами B6 и B12		
A11DA	Витамин B1	Тиамин	Лекарственные формы для парентерального применения
A11G	Аскорбиновая кислота (витамин C), включая комбинации		
A11GA	Аскорбиновая кислота (витамин C)	Аскорбиновая кислота	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь, за исключением таблеток шипучих
A11H	Другие витаминные препараты		
A11HA	Другие витаминные препараты	Пиридоксин	Лекарственные формы для парентерального применения
A12	Минеральные добавки		
A12A	Препараты кальция		
A12AA	Препараты кальция	Кальция глюконат	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A12C	Другие минеральные добавки		
A12CX	Другие минеральные вещества	Калия и магния аспарагинат	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
A16	Другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16A	Другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		

A16AA	Аминокислоты и их производные	Адеметионин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
A16AB	Ферменты	Агалсидаза альфа	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Агалсидаза бета	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Велаглюцераза альфа	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Галсульфаза	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Идурсульфаза	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Идурсульфаза бета	Лекарственные формы для парентерального применения, за исключением раствора для интрацереброventрикулярного введения *
		Имиглюцераза	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Ларонидаза	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Себелипаза альфа	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Талиглюцераза альфа	Лекарственные формы для парентерального применения *
A16AX	Другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	Миглустат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Нитизинон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Сапроптерин	Твердые лекарственные формы, диспергируемые или растворяемые в растворителе для приема внутрь
		Тиоктовая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
B	Кровь и система кроветворения		
B01	Антитромботические средства		
B01A	Антитромботические средства		
B01AA	Антагонисты витамина K	Варфарин	Твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением
B01AB	Группа гепарина	Гепарин натрия	Лекарственные формы для парентерального применения
		Эноксапарин натрия	Лекарственные формы для парентерального применения
		Парнапарин натрия	Лекарственные формы для парентерального применения
B01AC	Антиагреганты, кроме гепарина	Клопидогрел	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Селексипаг	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тикагрелор	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B01AD	Ферменты	Алтеплаза	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Проурокиназа	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Тенектеплаза	Лекарственные формы для парентерального применения *
B01AE	Прямые ингибиторы тромбина	Дабигатрана этексилат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B01AF	Прямые ингибиторы фактора Xa	Апиксабан	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ривароксабан	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		N-(5-Хлорпиридин-2-ил)-5-метил-2-(4-(N-метилацетимидамидо)бензамидо)бензамида гидрохлорид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
B02	Гемостатические средства		
B02A	Антифибринолитические средства		

B02AA	Аминокислоты	Аминокапроновая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Транексамовая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
B02AB	Ингибиторы протеиназ	Апротинин	Лекарственные формы для парентерального применения *
B02B	Витамин K и другие гемостатические средства		
B02BA	Витамин K	Менадиона натрия бисульфит	Лекарственные формы для парентерального применения
B02BC	Гемостатические средства для местного применения	Фибриноген + тромбин	Твердые лекарственные формы для местного применения
B02BD	Факторы свертывания крови	Антиингибиторный коагулянтный комплекс	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Мороктоког альфа	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Нонаког альфа	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Октоког альфа	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Фактор свертывания крови VII	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Фактор свертывания крови VIII	Лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления дисперсии для внутривенного введения пролонгированного высвобождения *
		Фактор свертывания крови IX	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации	Лекарственные формы для парентерального применения *

		(протромбиновый комплекс)	
		Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Эптаког альфа (активированный)	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Эфмороктоког альфа	Лекарственные формы для парентерального применения *
B02BX	Другие гемостатические средства системного действия	Ромиплостим	Лекарственные формы для парентерального применения
		Элтромбопаг	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Эмицизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Этамзилат	Лекарственные формы для парентерального и (или) наружного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B03	Антианемические препараты		
B03A	Препараты железа		
B03AB	Пероральные препараты трехвалентного железа	Железа (III) гидроксид полимальтозат	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы, требующие разжевывания перед проглатыванием
B03AC	Парентеральные препараты железа	Железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Железа карбоксимальтозат	Лекарственные формы для парентерального применения *
B03B	Витамин B12 и фолиевая кислота		
B03BA	Витамин B12 (цианокобаламин и его аналоги)	Цианокобаламин	Лекарственные формы для парентерального применения

B03BB	Фолиевая кислота и ее производные	Фолиевая кислота	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B03X	Другие антианемические препараты		
B03XA	Другие антианемические препараты	Дарбэпоэтин альфа	Лекарственные формы для парентерального применения
		Метоксиполиэтиленгликольэпоэтин бета	Лекарственные формы для парентерального применения
		Луспатерцепт	Лекарственные формы для парентерального применения
		Роксадустат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Эпоэтин альфа	Лекарственные формы для парентерального применения
		Эпоэтин бета	Лекарственные формы для парентерального применения
B05	Кровезаменители и перфузионные растворы		
B05A	Препараты крови и подобные средства		
B05AA	Кровезаменители и белковые фракции плазмы крови	Альбумин человека	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гидроксиэтилкрахмал	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Декстран	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Желатин	Лекарственные формы для парентерального применения *
B05B	Растворы для внутривенного введения		
B05BA	Растворы для парентерального питания	Декстроза	Лекарственные формы для парентерального применения
		Жировые эмульсии для парентерального питания	Лекарственные формы для парентерального применения *
B05BB	Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	Натрия хлорид	Лекарственные формы для парентерального применения
		Калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Калия хлорид + натрия ацетат +	Лекарственные формы для парентерального применения *

		натрия хлорид	
		Меглюмина натрия сукцинат	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота	Лекарственные формы для парентерального применения *
B05BC	Растворы с осмодиуретическим действием	Маннитол	Лекарственные формы для ингаляционного применения; Лекарственные формы для парентерального применения
B05C	Ирригационные растворы		
B05CB	Солевые растворы	Натрия гидрокарбонат	Лекарственные формы для парентерального применения
B05D	Растворы для перитонеального диализа	Растворы для перитонеально-го диализа	Жидкие лекарственные формы для перитонеального диализа *
B05X	Добавки к растворам для внутривенного введения		
B05XA	Растворы электролитов	Калия хлорид	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Магния сульфат	Лекарственные формы для парентерального применения *
C	Сердечно-сосудистая система		
C01	Средства для лечения заболеваний сердца		
C01A	Сердечные гликозиды		
C01AA	Гликозиды наперстянки	Дигоксин	Твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением *
C01B	Антиаритмические средства, классы I и III		
C01BA	Антиаритмические средства, класс IA	Прокаинамид	Лекарственные формы для парентерального применения
C01BC	Антиаритмические средства, класс IC	Лаппаконитина гидробромид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пропафенон	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
C01BD	Антиаритмические средства, класс III	Амиодарон	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		4-Нитро-N-(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил)бензамида гидрохлорид	Лекарственные формы для парентерального применения *
C01C	Кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
C01CA	Адренергические и дофаминергические средства	Добутамин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Допамин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Норэпинефрин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Фенилэфрин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Эпинефрин	Лекарственные формы для парентерального применения *
C01CX	Другие кардиотонические средства	Левосимендан	Лекарственные формы для парентерального применения *
C01D	Вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
C01DA	Органические нитраты	Изосорбида динитрат	Жидкие лекарственные формы для местного или местного подъязычного применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением *
		Изосорбида мононитрат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		Нитроглицерин	Жидкие лекарственные формы для местного подъязычного применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; Твердые лекарственные формы для местного или местного подъязычного применения *
C01E	Другие препараты для лечения заболеваний сердца		
C01EA	Простагландины	Алпростадил	Лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления раствора для внутрикавернозного введения *
C01EB	Другие препараты для лечения заболеваний сердца	Ивабрадин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02	Антигипертензивные средства		
C02A	Антиадренергические средства центрального действия		
C02AB	Метилдопа	Метилдопа	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02AC	Агонисты имидазолиновых рецепторов	Клонидин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Моксонидин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02C	Антиадренергические средства периферического действия		
C02CA	Альфа-адреноблокаторы	Доксазозин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		Урапидил	Лекарственные формы для парентерального применения
C02K	Другие антигипертензивные средства		
C02KX	Антигипертензивные средства	Амбризентан	Твердые лекарственные формы для

	для лечения легочной артериальной гипертензии		приема внутрь с обычным высвобождением
		Бозентан	Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Мацитентан	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Риоцигуат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03	Диуретики		
C03A	Тиазидные диуретики (тиазиды)		
C03AA	Тиазиды	Гидрохлоротиазид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03B	Тиазидоподобные диуретики		
C03BA	Сульфонамиды	Индапамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C03C	"Петлевые" диуретики		
C03CA	Сульфонамиды	Фуросемид	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03D	Антагонисты альдостерона и другие калийсберегающие диуретики		
C03DA	Антагонисты альдостерона	Спиронолактон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C04	Периферические вазодилататоры		
C04A	Периферические вазодилататоры		
C04AD	Производные пурина	Пентоксифиллин	Лекарственные формы для парентерального применения *
C05	Ангиопротекторы		
C05X	Другие ангиопротекторы		
C05XX	Другие ангиопротекторы	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двухцепочечная)	Лекарственные формы для парентерального применения
C07	Бета-адреноблокаторы		

C07A	Бета-адреноблокаторы		
C07AA	Неселективные бета-адреноблокаторы	Пропранолол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Соталол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C07AB	Селективные бета-адреноблокаторы	Атенолол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Бисопролол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Метопролол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением *
		Эсмолол	Лекарственные формы для парентерального применения
C07AG	Альфа- и бета-адреноблокаторы	Карведилол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C08	Блокаторы кальциевых каналов		
C08C	Селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
C08CA	Производные дигидропиридина	Амлодипин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Нимодипин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Нифедипин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C08D	Селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
C08DA	Производные фенилалкиламина	Верапамил	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением *
C09	Средства, действующие на		

	ренин-ангиотензиновую систему		
C09A	Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)		
C09AA	Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)	Каптоприл	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Лизиноприл	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Периндоприл	Твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Рамиприл	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Эналаприл	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C09C	Антагонисты рецепторов ангиотензина II		
C09CA	Антагонисты рецепторов ангиотензина II	Лозартан	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C09D	Антагонисты рецепторов ангиотензина II, комбинации		
C09DX	Антагонисты рецепторов ангиотензина II, другие комбинации	Валсартан + сакубитрил	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C10	Гиполипидемические средства		
C10A	Гиполипидемические средства		
C10AA	Ингибиторы ГМГ-коа-редуктазы	Аторвастатин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Симвастатин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C10AB	Фибраты	Фенофибрат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C10AX	Другие гиполипидемические средства	Алирокумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Эволокумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инклисиран	Лекарственные формы для парентерального применения
D	Препараты, применяемые в		

	дерматологии		
D01	Противогрибковые средства, применяемые в дерматологии		
D01A	Противогрибковые средства для наружного применения		
D01AE	Другие противогрибковые средства для наружного применения	Салициловая кислота	Жидкие лекарственные формы для наружного применения; Мягкие лекарственные формы для наружного применения
D03	Препараты для лечения ран и язв		
D03A	Препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
D03AX	Другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию	Фактор роста эпидермальный	Лекарственные формы для парентерального применения *
D06	Антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		
D06C	Антибиотики и противомикробные средства, комбинации	Диоксометил-тетрагидропи-римидин + сульфадимето-ксин + тримекаин + хлорамфеникол	Мягкие лекарственные формы для наружного применения
D07	Кортикостероиды, применяемые в дерматологии		
D07A	Кортикостероиды		
D07AC	Кортикостероиды с высокой активностью (группа III)	Бетаметазон	Мягкие лекарственные формы для наружного применения
		Мометазон	Жидкие лекарственные формы для наружного применения; Мягкие лекарственные формы для наружного применения
D08	Антисептики и дезинфицирующие средства		
D08A	Антисептики и дезинфицирующие средства		
D08AC	Бигуаниды и амидины	Хлоргексидин	Жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения; Мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения; Твердые лекарственные формы для местного вагинального применения
D08AG	Препараты йода	Повидон-йод	Жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения
D08AX	Другие антисептики и дезинфицирующие средства	Водорода пероксид	Жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного

			применения, за исключением спрея назального
		Калия перманганат	Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для местного и наружного применения
		Этанол	Жидкие лекарственные формы для наружного применения и (или) для приготовления лекарственных форм
D11	Другие препараты, применяемые в дерматологии		
D11A	Другие препараты, применяемые в дерматологии		
D11AH	Препараты для лечения дерматита, кроме кортикостероидов	Дупилумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Пимекролимус	Мягкие лекарственные формы для наружного применения
G	Мочеполовая система и половые гормоны		
G01	Противомикробные средства и антисептики, применяемые в гинекологии		
G01A	Противомикробные средства и антисептики, кроме комбинаций с кортикостероидами		
G01AA	Антибиотики	Натамицин	Мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения
G01AF	Производные имидазола	Клотримазол	Мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения; Твердые лекарственные формы для местного вагинального применения
G02	Другие средства, применяемые в гинекологии		
G02A	Утеротонизирующие средства		
G02AD	Простагландины	Динопростон	Мягкие лекарственные формы для местного применения, за исключением системы вагинальной терапевтической
		Мизопростол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G02C	Другие средства, применяемые в гинекологии		
G02CA	Симпатомиметики, токолитические средства	Гексопреналин	Лекарственные формы для парентерального применения
G02CX	Другие средства, применяемые в гинекологии	Атозибан	Лекарственные формы для парентерального применения
G03	Половые гормоны и модуляторы половой системы		
G03B	Андрогены		

G03BA	Производные 3-оксоандрост-4-ена	Тестостерон	Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для наружного применения
		Тестостерон (смесь эфиров)	Лекарственные формы для парентерального применения
G03D	Гестагены		
G03DA	Производные прегн-4-ена	Прогестерон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03DB	Производные прегнадиена	Дидрогестерон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03DC	Производные эстрена	Норэтистерон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03G	Гонадотропины и другие стимуляторы овуляции		
G03GA	Гонадотропины	Гонадотропин хорионический	Лекарственные формы для парентерального применения
		Корифоллитропин альфа	Лекарственные формы для парентерального применения
		Фоллитропин альфа	Лекарственные формы для парентерального применения
		Фоллитропин альфа + лутропин альфа	Лекарственные формы для парентерального применения
G03GB	Синтетические стимуляторы овуляции	Кломифен	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03H	Антиандрогены		
G03HA	Антиандрогены	Ципротерон	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G04	Средства, применяемые в урологии		
G04B	Средства, применяемые в урологии		
G04BD	Средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	Солифенацин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G04C	Средства для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
G04CA	Альфа-адреноблокаторы	Алфузозин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		Тамсулозин	Твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с модифицированным высвобождением
G04CB	Ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	Финастерид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H	Гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
H01	Гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
H01A	Гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
H01AC	Соматропин и его агонисты	Соматропин	Лекарственные формы для парентерального применения
H01AX	Другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	Пэгвисомант	Лекарственные формы для парентерального применения
H01B	Гормоны задней доли гипофиза		
H01BA	Вазопрессин и его аналоги	Десмопрессин	Жидкие лекарственные формы для местного назального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта или требующие растворения во рту перед проглатыванием; Твердые лекарственные формы для местного подъязычного применения
		Терлипрессин	Лекарственные формы для парентерального применения *
H01BB	Окситоцин и его аналоги	Карбетоцин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Окситоцин	Лекарственные формы для парентерального применения
H01C	Гормоны гипоталамуса		
H01CB	Соматостатин и его аналоги	Ланреотид	Лекарственные формы для парентерального применения
		Октреотид	Лекарственные формы для парентерального применения
		Пасиреотид	Лекарственные формы для парентерального применения
H01CC	Антигонадотропин-рилизинг гормоны	Ганиреликс	Лекарственные формы для парентерального применения
		Цетрореликс	Лекарственные формы для парентерального применения
H02	Кортикостероиды системного действия		
H02A	Кортикостероиды системного действия		

H02AA	Минералокортикоиды	Флудрокортизон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H02AB	Глюкокортикоиды	Гидрокортизон	Жидкие лекарственные формы для наружного применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического или наружного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Дексаметазон	Лекарственные формы для парентерального применения; Лекарственные формы для парентерального интравитреального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Метилпреднизолон	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Преднизолон	Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для наружного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H03	Препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
H03A	Препараты щитовидной железы		
H03AA	Гормоны щитовидной железы	Левотироксин натрия	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H03B	Антитиреоидные препараты		
H03BB	Серосодержащие производные имидазола	Тиамазол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H03C	Препараты йода		
H03CA	Препараты йода	Калия йодид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H04	Гормоны поджелудочной железы		
H04A	Гормоны, расщепляющие гликоген		
H04AA	Гормоны, расщепляющие	Глюкагон	Лекарственные формы для

	гликоген		парентерального применения *
H05	Средства, регулирующие обмен кальция		
H05A	Паратиреоидные гормоны и их аналоги		
H05AA	Паратиреоидные гормоны и их аналоги	Терипаратид	Лекарственные формы для парентерального применения
H05B	Антипаратиреоидные средства		
H05BX	Другие антипаратиреоидные средства	Парикальцитол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Цинакальцет	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Этелкальцетид	Лекарственные формы для парентерального применения *
J	Противомикробные средства системного действия		
J01	Антибактериальные средства системного действия		
J01A	Тетрациклины		
J01AA	Тетрациклины	Доксициклин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Тигециклин	Лекарственные формы для парентерального применения *
J01B	Амфениколы		
J01BA	Амфениколы	Хлорамфени-кол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01C	Бета-лактамные антибактериальные средства, пенициллины		
J01CA	Пенициллины широкого спектра действия	Амоксициллин	Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для

			приема внутрь
		Ампициллин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01CE	Пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	Бензатина бензилпенициллин	Лекарственные формы для парентерального применения
		Бензилпенициллин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального и местного применения
J01CF	Пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	Оксациллин	Лекарственные формы для парентерального применения
J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	Амоксициллин + клавулановая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		Ампициллин + (сульбактам)	Лекарственные формы для парентерального применения
J01D	Другие бета-лактамные антибактериальные средства		
J01DB	Цефалоспорины первого поколения	Цефазолин	Лекарственные формы для парентерального применения
		Цефалексин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J01DC	Цефалоспорины второго поколения	Цефуроксим	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь

J01DD	Цефалоспорины третьего поколения	Цефотаксим	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Цефотаксим + (сульбактам)	Лекарственные формы для парентерального применения
		Цефтазидим	Лекарственные формы для парентерального применения
		Цефтриаксон	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Цефоперазон + сульбактам	Лекарственные формы для парентерального применения
		Цефтазидим + (авибактам)	Лекарственные формы для парентерального применения
J01DE	Цефалоспорины четвертого поколения	Цефепим	Лекарственные формы для парентерального применения
		Цефепим + (сульбактам)	Лекарственные формы для парентерального применения
J01DH	Карбапенемы	Биапенем	Лекарственные формы для парентерального применения
		Имипенем + циластатин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Меропенем	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Эртапенем	Лекарственные формы для парентерального применения *
J01DI	Другие цефалоспорины и пенемы	Цефтаролина фосамил	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Цефтолозан + (тазобактам)	Лекарственные формы для парентерального применения *
J01E	Сульфаниламиды и триметоприм		
J01EE	Комбинации сульфаниламидов с триметопримом или его производными	Ко-тримокса-зол	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
J01F	Макролиды, линкозамиды и стрептограмины		
J01FA	Макролиды	Азитромицин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы,

			предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь *
		Джозамицин	Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Кларитромицин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь *
J01FF	Линкозамиды	Клиндамицин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01G	Аминогликозиды		
J01GA	Стрептомицины	Стрептомицин	Лекарственные формы для парентерального применения
J01GB	Другие аминогликозиды	Амикацин	Лекарственные формы для парентерального применения
		Гентамицин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; Лекарственные формы для парентерального применения
		Канамицин	Лекарственные формы для парентерального применения
		Тобрамицин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; Лекарственные формы для ингаляционного применения
J01M	Производные хинолона		
J01MA	Фторхинолоны	Левофлоксацин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ломефлокса-цин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		Моксифлоксацин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Офлоксацин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) ушного применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением *
		Спарфлоксацин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ципрофлоксацин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) ушного применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением *
J01X	Другие антибактериальные средства		
J01XA	Антибактериальные средства гликопептидной структуры	Ванкомицин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального применения и приема внутрь *
		Телаванцин	Лекарственные формы для парентерального применения *
J01XB	Полимиксины	Полимиксин b	Лекарственные формы для парентерального применения *
J01XD	Производные имидазола	Метронидазол	Лекарственные формы для парентерального применения;

			Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
J01XX	Другие антибактериальные средства	Даптомицин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Линезолид	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь *
		Тедизолид	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Фосфомицин	Лекарственные формы для парентерального применения, за исключением порошка для приготовления раствора для внутримышечного введения *
J02	Противогрибковые средства системного действия		
J02A	Противогрибковые средства системного действия		
J02AA	Антибиотики	Амфотерицин b	Лекарственные формы для парентерального применения *
J02AC	Производные триазола и тетразола	Вориконазол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь *
		Позаконазол	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь
		Флуконазол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь *
J02AX	Другие противогрибковые средства системного действия	Каспофунгин	Лекарственные формы для парентерального применения *

		Микафунгин	Лекарственные формы для парентерального применения
J04	Средства, активные в отношении микобактерий		
J04A	Противотуберкулезные средства		
J04AA	Аминосалициловая кислота и ее производные	Аминосалициловая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением *
J04AB	Антибиотики	Капреомицин	Лекарственные формы для парентерального применения
		Рифабутин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Рифампицин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Циклосерин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04AC	Гидразиды	Изониазид	Лекарственные формы для ингаляционного, и (или) парентерального, и (или) эндотрахеального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
J04AD	Производные тиокарбамида	Протионамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Этионамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04AK	Другие противотуберкулезные средства	Бедаквилин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Деламанид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пиразинамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Претоманид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Теризидон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		Тиоуреидоимино-метилпиридиния перхлорат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Этамбутол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04AM	Комбинации противотуберкулезных средств	Изониазид + пиразинамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Изониазид + пиразинамид + рифампицин	Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Изониазид + рифампицин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Изониазид + этамбутол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04B	Противолепрозные средства		
J04BA	Противолепрозные средства	Дапсон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05	Противовирусные средства системного действия		
J05A	Противовирусные средства прямого действия		
J05AB	Нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	Ацикловир	Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного, и (или) местного офтальмологического, и (или) наружного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Валганцикловир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

		Ганцикловир	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Молнупиравир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ремдесивир	Лекарственные формы для парентерального применения
J05AE	Ингибиторы протеаз	Атазанавир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Атазанавир + ритонавир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Дарунавир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Нарлапревир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Нирматрелвир + ритонавир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ритонавир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Саквинавир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Фосампренавир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AF	Нуклеозидные и нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы	Абакавир	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Зидовудин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Ламивудин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тенофовир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

		Тенофовира алафенамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Фосфазид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Эмтрицитабин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Энтекавир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AG	Ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	Доравирин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Невирапин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Элсульфавирин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Этравирин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Эфавиренз	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AH	Ингибиторы нейраминидазы	Осельтамивир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AJ	Ингибиторы интегразы	Долутегравир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ралтегравир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AP	Противовирусные средства для лечения гепатита С	Велпатасвир + софосбувир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Глекапревир + пибрентасвир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Даклатасвир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Рибавирин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Софосбувир	Твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением
		Гразопревир + элбасвир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AR	Противовирусные средства для лечения ВИЧ-инфекции, комбинации	Абакавир + ламивудин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Абакавир + зидовудин + ламивудин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Биктегравир + тенофовира алафенамид + эмтрицитабин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Доравирин + ламивудин + тенофовир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Зидовудин + ламивудин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ламивудин + фосфазид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Лопинавир + ритонавир	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тенофовир + элсульфавирин + эмтрицитабин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AX	Другие противовирусные средства	Булевиртид	Лекарственные формы для парентерального применения
		Имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Кагоцел	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Маравирок	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		Умифеновир	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Фавипиравир	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Тилорон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J06	Иммунные сыворотки и иммуноглобулины		
J06A	Иммунные сыворотки		
J06AA	Иммунные сыворотки *	Антитоксин яда гадюки обыкновенной	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Антитоксин ботулинический типа A	Лекарственные формы для парентерального применения
		Антитоксин ботулинический типа B	Лекарственные формы для парентерального применения
		Антитоксин ботулинический типа E	Лекарственные формы для парентерального применения
		Антитоксин гангренозный	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Антитоксин дифтерийный	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Антитоксин столбнячный	Лекарственные формы для парентерального применения *
J06B	Иммуноглобулины		
J06BA	Иммуноглобулины человека нормальные	Иммуноглобулин человека нормальный	Лекарственные формы для парентерального применения
J06BB	Специфические иммуноглобулины	Иммуноглобулин антирабический	Лекарственные формы для парентерального применения
		Иммуноглобулин против клещевого энцефалита	Лекарственные формы для парентерального применения
		Иммуноглобулин противостолбнячный человека	Лекарственные формы для парентерального применения

		Иммуноглобулин человека антирезус Rho(D)	Лекарственные формы для парентерального применения
		Иммуноглобулин человека противостафилококковый	Лекарственные формы для парентерального применения
J06BD	Противовирусные моноклональные антитела	Паливизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
J07	Вакцины *	Вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для местного назального применения или приема внутрь
		Вакцины в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для ингаляционного, и (или) местного назального, и (или) наружного, и (или) парентерального применения; Твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
J07A	Бактериальные вакцины		
J07AF	Вакцины против дифтерии *	Анатоксин дифтерийный	Лекарственные формы для парентерального применения
J07AM	Вакцины против столбняка *	Анатоксин дифтерийно-столбнячный	Лекарственные формы для парентерального применения
		Анатоксин столбнячный	Лекарственные формы для парентерального применения
L	Противоопухолевые средства и иммуномодуляторы		
L01	Противоопухолевые средства		
L01A	Алкилирующие средства		
L01AA	Аналоги азотистого иприта	Бендамустин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Ифосфамид	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Мелфалан	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Хлорамбуцил	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		Циклофосфа-мид	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
L01AB	Алкилсульфонаты	Бусульфан	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01AD	Производные нитрозомочевины	Кармустин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Ломустин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01AX	Другие алкилирующие средства	Дакарбазин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Темозоломид	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
L01B	Антиметаболиты		
L01BA	Аналоги фолиевой кислоты	Метотрексат	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Пеметрексед	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01BB	Аналоги пурина	Меркаптопурин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Неларабин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Флударабин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
L01BC	Аналоги пиримидина	Азацитидин	Лекарственные формы для парентерального применения
		Гемцитабин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Капецитабин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Фторурацил	Лекарственные формы для парентерального применения *

		Цитарабин	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01C	Алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
L01CA	Алкалоиды барвинка и их аналоги	Винбластин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Винкристин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Винорелбин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
L01CB	Производные подофиллотоксина	Этопозид	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
L01CD	Таксаны	Доцетаксел	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Кабазитаксел	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Паклитаксел	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01CE	Ингибиторы топоизомеразы I	Иринотекан	Лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления дисперсии для инфузий *
L01D	Цитотоксические антибиотики и родственные соединения		
L01DB	Антрациклины и родственные соединения	Даунорубицин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Доксорубицин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Идарубицин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Митоксантрон	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Эпирубицин	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01DC	Другие цитотоксические антибиотики	Блеомицин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Иксабепилон	Лекарственные формы для

			парентерального применения *
		Митомицин	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01E	Ингибиторы протеинкиназ		
L01EA	Ингибиторы тирозинкиназы BCR-ABL	Бозутиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Дазатиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Иматиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Нилотиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EB	Ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора роста (EGFR)	Афатиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Гефитиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Осимертиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Эрлотиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EC	Ингибиторы серин-треонинкиназы B-Raf (BRAF)	Вемурафениб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Дабрафениб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01ED	Ингибиторы киназы анапластической лимфомы (ALK)	Алектиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Кризотиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Церитиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Лорлатиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EE	Ингибиторы митоген-активируемых протеинкиназ (MEK)	Кобиметиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Траметиниб	Твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением
L01EF	Ингибиторы циклин-зависимых киназ (CDK)	Абемациклиб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Палбоциклиб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Рибоциклиб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EG	Ингибиторы киназы mtor (мишень рапамицина у млекопитающих)	Эверолимус	Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EH	Ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора роста человека 2-го типа (HER2)	Лапатиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EJ	Ингибиторы Янус-киназ (JAK)	Руксолитиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EK	Ингибиторы тирозинкиназы рецепторов фактора роста эндотелия сосудов (VEGFR)	Акситиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EL	Ингибиторы тирозинкиназы Брутона (BTK)	Акалабрутиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ибрутиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Занубрутиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EM	Ингибиторы фосфатидилинозитол-3-киназ (PI3K)	Алпелисиб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EX	Другие ингибиторы протеинкиназ	Вандетаниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Кабозантиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Капивасертиб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Ленватиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

		Мидостаурин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Нинтеданиб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пазопаниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Регорафениб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Сорафениб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Сунитиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01F	Моноклональные антитела и их конъюгаты с лекарственными средствами		
L01FA	Ингибиторы CD20 (кластеры дифференцировки 20)	Обинутузумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Ритуксимаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01FB	Ингибиторы CD22 (кластеры дифференцировки 22)	Инотузумаб озогамицин	Лекарственные формы для парентерального применения
L01FC	Ингибиторы CD38 (кластеры дифференцировки 38)	Даратумумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Изатуксимаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01FD	Ингибиторы HER2 (рецептор эпидермального фактора роста человека 2-го типа)	Пертузумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Трастузумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Трастузумаб эмтанзин	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01FE	Ингибиторы EGFR (рецептор эпидермального фактора роста)	Панитумумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Цетуксимаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01FF	Ингибиторы PD-1/PDL-1 (белок запрограммированной гибели клеток I/его лиганд)	Авелумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Атезолизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Дурвалумаб	Лекарственные формы для

			парентерального применения *
		Камрелизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Ниволумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Пембролизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Пролголимаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01FG	Ингибиторы VEGF/VEGFR (фактор роста эндотелия сосудов)	Бевацизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Рамуцирумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01FX	Другие моноклональные антитела и их конъюгаты с лекарственными средствами	Блинатумомаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Брентуксимаб ведотин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Ипилимумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Элотузумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Полатузумаб ведотин	Лекарственные формы для парентерального применения
L01X	Другие противоопухолевые средства		
L01XA	Соединения платины	Карбоплатин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Оксалиплатин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Цисплатин	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01XB	Метилгидразины	Прокарбазин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XF	Ретиноиды для лечения злокачественных опухолей	Третиноин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XG	Ингибиторы протеасом	Бортезомиб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Иксазомиб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Карфилзомиб	Лекарственные формы для парентерального применения *

L01XJ	Ингибиторы сигнального пути Hedgehog	Висмодегиб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XK	Ингибиторы поли(АДФ-рибоза)-полимераз (PARP)	Олапариб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Талазопариб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XX	Другие противоопухолевые средства	Аспарагиназа	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Афлиберцепт	Жидкие лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения; Лекарственные формы для парентерального применения *
		Венетоклакс	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Гидроксикарбамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Митотан	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пэгаспаргаза	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Фактор некроза опухолей-тимозин альфа-1 рекомбинантный	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Эрибулин	Лекарственные формы для парентерального применения *
L01XY	Комбинации противоопухолевых средств	Нурулимаб + пролголимаб	Лекарственные формы для парентерального применения
L02	Противоопухолевые гормональные препараты и антагонисты гормонов		
L02A	Гормоны и родственные соединения		
L02AB	Гестагены	Медроксипрогестерон	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
L02AE	Аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	Бусерелин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гозерелин	Твердые лекарственные формы для

			парентерального подкожного применения
		Лейпрорелин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Трипторелин	Лекарственные формы для парентерального применения *
L02B	Антагонисты гормонов и родственные соединения		
L02BA	Антиэстрогены	Тамоксифен	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Фулвестрант	Лекарственные формы для парентерального применения *
L02BB	Антиандрогены	Апалутамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Бикалутамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Даролутамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Флутамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Энзалутамид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L02BG	Ингибиторы ароматазы	Анастрозол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L02BX	Другие антагонисты гормонов и родственные соединения	Абиратерон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Дегареликс	Лекарственные формы для парентерального применения
L03	Иммуностимуляторы		
L03A	Иммуностимуляторы		
L03AA	Колониестимулирующие факторы	Филграстим	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Пэгфилграстим	Лекарственные формы для парентерального применения
		Эмпэгфилграстим	Лекарственные формы для парентерального применения
L03AB	Интерфероны	Интерферон альфа	Жидкие лекарственные формы для местного назального, и (или) местного офтальмологического, и (или) парентерального, и (или) парентерального

			субконъюнктивального применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного и наружного применения; Мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для ингаляционного, и (или) местного назального, и (или) местного офтальмологического, и (или) парентерального, и (или) парентерального субконъюнктивального применения, и (или) приема внутрь *
		Интерферон бета-1a	Лекарственные формы для парентерального применения
		Интерферон бета-1b	Лекарственные формы для парентерального применения
		Интерферон гамма	Лекарственные формы для парентерального применения
		Пэгинтерферон альфа-2b	Лекарственные формы для парентерального применения
		Пэгинтерферон бета-1a	Лекарственные формы для парентерального применения
		Сампэгинтер-ферон бета-1a	Лекарственные формы для парентерального применения
L03AX	Другие иммуностимуляторы	Азоксимера бромид	Лекарственные формы для местного и (или) парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного вагинального и (или) ректального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Глатирамера ацетат	Лекарственные формы для парентерального применения
		Глутамил-цис-теинил-глицин динатрия	Лекарственные формы для парентерального применения
L04	Иммунодепрессанты		
L04A	Иммунодепрессанты		
L04AA	Селективные иммунодепрессанты	Абатацепт	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Алемтузумаб	Лекарственные формы для

			парентерального применения *
		Апремиласт	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Дивозилимаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Иммуноглобулин антитимоцитарный	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Иммуноглобулин антитимоцитарный лошадиный	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Кладрибин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Микофенолата мофетил	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Микофеноловая кислота	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		Окрелизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Сипонимод	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Терифлуномид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Финголимод	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Экулизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
L04AB	Ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	Адалимумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Голимумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Инфликсимаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Цертолизумаба пэгол	Лекарственные формы для парентерального применения
		Этанерцепт	Лекарственные формы для парентерального применения
L04AC	Ингибиторы интерлейкинов	Анакинра	Лекарственные формы для парентерального применения

		Базиликсимаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гуселькумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Иксекизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Канакинумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Левилимаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Нетакимаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Олокизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Рисанкизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Секукинумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Тоцилизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Устекинумаб	Лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления раствора для инфузий
		Гофликицепт	Лекарственные формы для парентерального применения
L04AD	Ингибиторы кальциневрина	Такролимус	Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для наружного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением *
		Циклоспорин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
L04AF	Ингибиторы Янус-киназ (JAK)	Барицитиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тофацитиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Упадацитиниб	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным

			высвобождением
L04AG	Моноклональные антитела	Анифролумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Белимумаб	Лекарственные формы для парентерального применения, за исключением раствора для подкожного введения *
		Ведолизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Натализумаб	Лекарственные формы для парентерального применения *
L04AK	Ингибиторы дигидрооротатдегидрогеназы	Лефлуномид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L04AX	Другие иммунодепрессанты	Азатиоприн	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Диметилфумарат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		Леналидомид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пирфенидон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Помалидомид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M	Костно-мышечная система		
M01	Противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01A	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01AB	Производные уксусной кислоты и родственные соединения	Диклофенак	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		Кеторолак	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

M01AE	Производные пропионовой кислоты	Декскетопрофен	Лекарственные формы для парентерального применения
		Ибупрофен	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; Мягкие лекарственные формы для наружного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		Кетопрофен	Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
M01C	Базисные противоревматические средства		
M01CC	Пеницилламин и подобные средства	Пеницилламин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M03	Миорелаксанты		
M03A	Миорелаксанты периферического действия		
M03AB	Производные холина	Суксаметония йодид	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Суксаметония хлорид	Лекарственные формы для парентерального применения *
M03AC	Другие четвертичные аммониевые соединения	Пипекурония бромид	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Рокурония бромид	Лекарственные формы для парентерального применения *
M03AX	Другие миорелаксанты периферического действия	Ботулинический токсин типа а	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Ботулинический токсин типа А - гемагглютинин комплекс	Лекарственные формы для парентерального применения *
M03B	Миорелаксанты центрального действия		

M03BX	Другие миорелаксанты центрального действия	Баклофен	Лекарственные формы для парентерального интратекального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тизанидин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
M04	Противоподагрические препараты		
M04A	Противоподагрические препараты		
M04AA	Препараты, ингибирующие синтез мочевой кислоты	Аллопуринол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M05	Препараты для лечения заболеваний костей		
M05B	Препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
M05BA	Бисфосфонаты	Алендроновая кислота	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Золедроновая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения *
M05BX	Другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	Деносумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Стронция ранелат	Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
M09	Другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы		
M09A	Другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы		
M09AX	Прочие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	Нусинерсен	Лекарственные формы для парентерального интратекального применения
		Рисдиплам	Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
N	Нервная система		
N01	Анестетики		
N01A	Общие анестетики		
N01AB	Галогенированные углеводороды	Галотан	Лекарственные формы для ингаляционного применения

		Десфлуран	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Севофлуран	Лекарственные формы для ингаляционного применения
N01AF	Барбитураты	Тиопентал натрия	Лекарственные формы для парентерального применения *
N01AH	Опиоидные анальгетики	Тримеперидин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N01AX	Другие общие анестетики	Динитрогена оксид	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Кетамин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Натрия оксибутират	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Пропофол	Лекарственные формы для парентерального применения *
N01B	Местные анестетики		
N01BA	Эфиры аминобензойной кислоты	Прокаин	Лекарственные формы для парентерального применения
N01BB	Амиды	Бупивакаин	Лекарственные формы для парентерального или парентерального интратекального применения *
		Левобупивака-ин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Лидокаин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) наружного применения; Лекарственные формы для парентерального применения
		Ропивакаин	Лекарственные формы для парентерального применения *
N02	Анальгетики		
N02A	Опиоиды		
N02AA	Природные алкалоиды опия	Морфин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		Налоксон + оксикодон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
N02AB	Производные фенилпиперидина	Фентанил	Лекарственные формы для

			парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для наружного трансдермального применения *
		Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	Твердые лекарственные формы для местного подъязычного применения
N02AE	Производные орипавина	Бупренорфин	Лекарственные формы для парентерального применения
N02AX	Другие опиоиды	Тапентадол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		Трамадол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N02B	Другие анальгетики и антипиретики		
N02BA	Салициловая кислота и ее производные	Ацетилсалициловая кислота	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением, за исключением таблеток шипучих
N02BE	Анилиды	Парацетамол	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
N02BF	Габапентиноиды	Прегабалин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03	Противоэпилептические средства		
N03A	Противоэпилептические средства		
N03AA	Барбитураты и их производные	Бензобарбитал	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Фенобарбитал	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AB	Производные гидантоина	Фенитоин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AD	Производные сукцинимида	Этосуксимид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AE	Производные бензодиазепина	Клоназепам	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
N03AF	Производные карбоксамида	Карбамазепин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		Окскарбазепин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AG	Производные жирных кислот	Вальпроевая кислота	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
N03AX	Другие противоэпилептические средства	Бриварацетам	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Лакосамид	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Леветирацетам	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Перампанел	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Топирамат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04	Противопаркинсонические средства		
N04A	Антихолинергические средства		
N04AA	Третичные амины	Бипериден	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тригексифени-дил	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04B	Дофаминергические средства		
N04BA	ДОФА и его производные	Леводопа +	Твердые лекарственные формы для

		(бенсеразид)	приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		Леводопа + (карбидопа)	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04BB	Производные адамантана	Амантадин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
N04BC	Агонисты дофаминовых рецепторов	Бромокриптин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пирибедил	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		Прамипексол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N05	Психолептики		
N05A	Антипсихотические средства		
N05AA	Алифатические производные фенотиазина	Левомепромазин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Хлорпромазин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AB	Пиперазиновые производные фенотиазина	Перфеназин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Трифлуоперазин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Флуфеназин	Лекарственные формы для парентерального применения
N05AC	Пиперидиновые производные фенотиазина	Перициазин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тиоридазин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AD	Производные бутирофенона	Галоперидол	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь;

			Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Дроперидол	Лекарственные формы для парентерального применения
N05AE	Производные индола	Луразидон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Сертиндол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AF	Производные тиоксантена	Зуклопентик-сол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Флупентиксол	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AH	Диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	Кветиапин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		Оланзапин	Твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AL	Бензамиды	Сульпирид	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AX	Другие антипсихотические средства	Карипразин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Палиперидон	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		Рисперидон	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием;

			Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
N05B	Анксиолитические средства		
N05BA	Производные бензодиазепина	Диазепам	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Лоразепам	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Оксазепам	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05BB	Производные дифенилметана	Гидроксизин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05BX	Другие анксиолитические средства	Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05C	Снотворные и седативные средства		
N05CD	Производные бензодиазепина	Мидазолам	Лекарственные формы для парентерального применения
		Нитразепам	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05CF	Бензодиазепиноподобные средства	Зопиклон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06	Психоаналептики		
N06A	Антидепрессанты		
N06AA	Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	Амитриптилин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Имипрамин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Кломипрамин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N06AB	Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	Пароксетин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Сертралин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Флуоксетин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06AX	Другие антидепрессанты	Агомелатин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пипофезин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06B	Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные средства		
N06BC	Производные ксантина	Кофеин	Жидкие лекарственные формы для парентерального и (или) субконъюнктивального применения
N06BX	Другие психостимуляторы и ноотропные средства	Винпоцетин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением *
		Глицин	Твердые лекарственные формы для местного подъязычного и (или) защечного применения
		Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин	Жидкие лекарственные формы для местного назального применения
		Пирацетам	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Полипептиды коры головного мозга скота	Лекарственные формы для парентерального применения
		Фонтурацетам	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пептиды	Лекарственные формы для

		головного мозга свиньи	парентерального применения
		Цитиколин	Лекарственные формы для парентерального применения
N06D	Средства для лечения деменции		
N06DA	Антихолинэстеразные средства	Галантамин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		Ривастигмин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Мягкие лекарственные формы для наружного трансдермального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06DX	Другие средства для лечения деменции	Мемантин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07	Другие средства для лечения заболеваний нервной системы		
N07A	Парасимпатомиметики		
N07AA	Антихолинэстеразные средства	Неостигмина метилсульфат	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Пиридостигмина бромид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07AX	Другие парасимпатомиметики	Холина альфосцерат	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07B	Средства, применяемые при аддиктивных расстройствах		
N07BB	Средства, применяемые при алкогольной зависимости	Налтрексон	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07C	Препараты для лечения головокружения		
N07CA	Препараты для лечения головокружения	Бетагистин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07X	Другие средства для лечения заболеваний нервной системы		

N07XX	Другие средства для лечения заболеваний нервной системы	Инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тетрабеназин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Этилметилгидроксипиридина сукцинат	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Фампридин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
P	Противопаразитарные средства, инсектициды и репелленты		
P01	Противопротозойные средства		
P01B	Противомалярийные средства		
P01BA	Аминохинолины	Гидроксихлорохин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P01BC	Метанолхинолины	Мефлохин	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02	Антигельминтные средства		
P02B	Средства для лечения трематодозов		
P02BA	Производные хинолина и родственные соединения	Празиквантел	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02C	Средства для лечения нематодозов		
P02CA	Производные бензимидазола	Мебендазол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02CC	Производные тетрагидропиримидина	Пирантел	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02CE	Производные имидазотиазола	Левамизол	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P03	Средства для уничтожения эктопаразитов (включая чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
P03A	Средства для уничтожения		

	эктопаразитов, включая чесоточного клеща		
P03AX	Другие средства для уничтожения эктопаразитов, включая чесоточного клеща	Бензилбензоат	Жидкие лекарственные формы для наружного применения; Мягкие лекарственные формы для наружного применения
R	Дыхательная система		
R01	Препараты для лечения заболеваний носа		
R01A	Деконгестанты и другие препараты для местного применения		
R01AA	Симпатомиметики	Ксилометазолин	Жидкие лекарственные формы для местного назального применения
R02	Препараты для лечения заболеваний горла		
R02A	Препараты для лечения заболеваний горла		
R02AA	Антисептики	Йод + калия йодид + глицерол	Жидкие лекарственные формы для местного применения
R03	Средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03A	Адренергические средства для ингаляционного введения		
R03AC	Селективные бета2-адреномиметики	Индакатерол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Сальбутамол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Формотерол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
R03AK	Адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими средствами, кроме антихолинергических средств	Беклометазон + формотерол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Будесонид + формотерол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Вилантерол + флутиказона фуроат	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Салметерол + флутиказон	Лекарственные формы для ингаляционного применения
R03AL	Адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами, включая тройные комбинации с глюкокортикостероидами	Аклидиния бромид + формотерол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Будесонид + гликопиррония	Лекарственные формы для ингаляционного применения

		бромид + формотерол	
		Вилантерол + умеклидиния бромид	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказона фуроат	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Гликопиррония бромид + индакатерол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Гликопиррония бромид + индакатерол + мометазон	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Ипратропия бромид + фенотерол	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Олодатерол + тиотропия бромид	Лекарственные формы для ингаляционного применения
R03B	Другие средства для ингаляционного введения, применяемые для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03BA	Глюкокортикоиды	Беклометазон	Жидкие лекарственные формы для местного назального применения; Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Будесонид	Жидкие лекарственные формы для местного назального применения; Лекарственные формы для ингаляционного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением, за исключением гранул кишечнорастворимых и таблеток кишечнорастворимых с пролонгированным высвобождением, покрытых пленочной оболочкой
R03BB	Антихолинергические средства	Аклидиния бромид	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Гликопиррония бромид	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Ипратропия бромид	Лекарственные формы для ингаляционного применения
		Тиотропия бромид	Лекарственные формы для ингаляционного применения
R03BC	Противоаллергические средства,	Кромоглицие-	Жидкие лекарственные формы для

	кроме глюкокортикоидов	вая кислота	местного офтальмологического применения; Лекарственные формы для ингаляционного применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R03D	Другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03DA	Ксантины	Аминофиллин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R03DX	Прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	Бенрализумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Меполизумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Омализумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
		Тезепелумаб	Лекарственные формы для парентерального применения
R05	Препараты, применяемые при кашле и простудных заболеваниях		
R05C	Отхаркивающие средства, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
R05CB	Муколитические средства	Амброксол	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь и (или) ингаляционного применения; Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; Твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта **
		Ацетилцистеин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Лекарственные формы для ингаляционного и парентерального применения; Твердые лекарственные формы, диспергируемые или растворяемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы,

			предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		Дорназа альфа	Лекарственные формы для ингаляционного применения
R06	Антигистаминные средства системного действия		
R06A	Антигистаминные средства системного действия		
R06AA	Эфиры алкиламинов	Дифенгидрамин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R06AC	Замещенные этилендиамины	Хлоропирамин	Лекарственные формы для парентерального применения; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R06AE	Производные пиперазина	Цетиризин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R06AX	Другие антигистаминные средства системного действия	Лоратадин	Жидкие лекарственные формы для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R07	Другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07A	Другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07AA	Легочные сурфактанты	Беракtant	Лекарственные формы для эндотрахеального применения
		Порактант альфа	Лекарственные формы для эндотрахеального применения
		Тауpактант	Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для ингаляционного, и (или) эндобронхиального, и (или) эндотрахеального применения
R07AX	Прочие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы	Ивакафтор + лумакафтор	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-ар-	Лекарственные формы для ингаляционного и парентерального применения

		гинина сукцинат	
S	Органы чувств		
S01	Средства, применяемые в офтальмологии		
S01A	Противомикробные средства		
S01AA	Антибиотики	Тетрациклин	Мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01E	Противоглаукомные препараты и миотические средства		
S01EB	Парасимпатомиметики	Пилокарпин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01EC	Ингибиторы карбоангидразы	Ацетазоламид	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Дорзоламид	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01ED	Бета-адреноблокаторы	Тимолол	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01EE	Аналоги простагландинов	Тафлупрост	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01F	Мидриатические и циклоплегические средства		
S01FA	Антихолинергические средства	Тропикамид	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01H	Местные анестетики		
S01HA	Местные анестетики	Оксибупрокаин	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01K	Средства, применяемые в хирургии глаза		
S01KA	Вязкоупругие вещества	Гипромеллоза	Жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01L	Средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
S01LA	Средства, препятствующие неоваскуляризации	Бролуцизумаб	Лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения *
		Ранибизумаб	Лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения *

S02	Средства для лечения заболеваний уха		
S02A	Противомикробные средства		
S02AA	Противомикробные средства	Рифамицин	Жидкие лекарственные формы для местного ушного применения
V	Прочие средства		
V01	Аллергены		
V01A	Аллергены		
V01AA	Экстракты аллергенов	Аллергены бактерий	Лекарственные формы для парентерального применения
		Аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	Лекарственные формы для парентерального применения
V03	Прочие лечебные средства		
V03A	Прочие лечебные средства		
V03AB	Антидоты	Димеркаптопропансульфонат натрия	Лекарственные формы для парентерального применения
		Калий-железо гексацианоферрат	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		Кальция тринатрия пентетат	Лекарственные формы для ингаляционного и (или) парентерального применения *
		Карбоксим	Лекарственные формы для парентерального применения
		Налоксон	Лекарственные формы для парентерального применения
		Натрия тиосульфат	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Протамина сульфат	Лекарственные формы для парентерального применения
		Сугаммадекс	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Цинка бисвинилимидазола диацетат	Лекарственные формы для парентерального применения
V03AC	Железосвязывающие средства	Деферазирокс	Твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V03AE	Средства для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	Кальция полистиролсульфонат	Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для

			приема внутрь
		Комплекс -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	Твердые лекарственные формы, требующие разжевывания перед проглатыванием
		Севеламер	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V03AF	Средства, снижающие токсичность противоопухолевой терапии	Кальция фолинат	Лекарственные формы для парентерального применения
		Месна	Лекарственные формы для парентерального применения *
V06	Лечебное питание		
V06D	Другие продукты лечебного питания		
V06DD	Аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	Аминокислоты для парентерального питания	Лекарственные формы для парентерального применения
		Аминокислоты и их смеси	Лекарственные формы для парентерального применения
		Кетоаналоги аминокислот	Твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V06DE	Аминокислоты/углеводы/минеральные вещества/витамины, комбинации	Аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты	Лекарственные формы для парентерального применения
V07	Прочие нелечебные средства		
V07A	Прочие нелечебные средства		
V07AB	Растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	Вода для инъекций	Жидкие лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального применения
V08	Контрастные средства		
V08A	Рентгеноконтрастные средства, содержащие йод		
V08AA	Водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	Натрия амидотризоат	Лекарственные формы для парентерального применения *
V08AB	Водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства	Йоверсол	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Йогексол	Лекарственные формы для местного ректального применения, и (или) парентерального применения, и (или) приема внутрь *

		Йомепрол	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Йопромид	Лекарственные формы для парентерального применения *
V08B	Рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих		
V08BA	Рентгеноконтрастные средства, содержащие бария сульфат	Бария сульфат	Твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
V08C	Контрастные средства для магнитно-резонансной томографии		
V08CA	Парамагнитные контрастные средства	Гадобеновая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гадобутрол	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гадодиамид	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гадоксетовая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гадопентетовая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гадотеридол	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Гадотеровая кислота	Лекарственные формы для парентерального применения *
V09	Диагностические радиофармацевтические средства	Меброфенин	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Пентатех 99mtc	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Пирфотех 99mtc	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Технеция (99mtc) оксабифор	Лекарственные формы для парентерального применения *
		Технеция (99mtc) фитат	Лекарственные формы для парентерального применения *
V10	Терапевтические радиофармацевтические средства		
V10B	Радиофармацевтические средства для уменьшения боли при новообразованиях костной ткани		
V10BX	Разные радиофармацевтические средства для уменьшения боли	Стронция хлорид 89Sr	Лекарственные формы для парентерального применения *

V10X	Другие терапевтические радиофармацевтические средства		
V10XX	Другие терапевтические радиофармацевтические средства	Радия хлорид (223 Ra)	Лекарственные формы для парентерального применения *

---

* За исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях.

Приложение 2
к территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Самарской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 годов

Перечень
групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

№ п/п	Категории заболеваний и группы населения	Лекарственные препараты в рамках перечня, установленного Программой, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания с учетом утвержденных в установленном порядке стандартов медицинской помощи на основе клинических рекомендаций
Бесплатно		
Категории заболеваний		
1.	Аддисонова болезнь	Гормоны коры надпочечников (минерало- и глюкокортикоиды)
2.	Болезнь Паркинсона	Противопаркинсонические лекарственные препараты
3.	Бронхиальная астма	Лекарственные препараты для лечения данного заболевания
4.	Гематологические заболевания, гемобластозы, цитопения, наследственные гемопатии	Цитостатики, интерфероны, антикоагулянты, эритропоэтины
5.	Глаукома, катаракта	Антихолинэстеразные, холиномиметические, дегидратационные, мочегонные препараты
6.	Диабет сахарный	Все лекарственные препараты на основании стандартов оказания медицинской помощи, спирт этиловый (100 граммов в месяц), шприцы инсулиновые, автоинъекторы, иглы к ним, средства диагностики по индивидуальным показаниям. Расходные материалы для проведения непрерывного мониторинга глюкозы и флеш-мониторинга

		глюкозы (для детей и беременных). Ланцеты (для детей)
7.	Диабет несахарный	Все лекарственные препараты на основании стандартов оказания медицинской помощи
8.	Инфаркт миокарда (первые 12 месяцев)	Лекарственные препараты для лечения данного заболевания
9.	Миастения	Антихолинэстеразные лекарственные препараты, стероидные гормоны
10.	Муковисцидоз (больным детям)	Ферменты, антибактериальные препараты ингаляционные по решению врачебной комиссии
11.	Злокачественные онкологические заболевания	Противоопухолевые препараты, противоопухолевые гормональные препараты, антагонисты гормонов, интерфероны, селективные иммунодепрессанты, анальгетики, перевязочные средства для инкурабельных больных
12.	Пересадка органов и тканей	Лекарственные препараты: иммунодепрессанты, цитостатики, стероидные гормоны, противогрибковые, противогерпетические и противоиммуновирусные препараты, антибиотики, уросептики, антикоагулянты, дезагреганты, коронаролики, антагонисты кальция, препараты калия, гипотензивные препараты, спазмолитики, диуретики, гепатопротекторы, ферменты поджелудочной железы
13.	Рассеянный склероз	Лекарственные препараты для лечения данного заболевания
14.	Ревматизм и ревматоидный артрит, системная (острая) красная волчанка, болезнь Бехтерева	Гормоны, цитостатики, противовоспалительные нестероидные препараты, иммунодепрессанты, витамины, корректоры метаболизма костной и хрящевой ткани, противотуберкулезные препараты, средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему, противоязвенные препараты
15.	Системные хронические тяжелые заболевания кожи	Лекарственные препараты для лечения данного заболевания
16.	Сифилис	Антибиотики, препараты висмута
17.	Состояние после операций по протезированию клапанов сердца	Антикоагулянты
18.	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	Противовирусные, антибактериальные, противогрибковые, противотуберкулезные препараты, стимуляторы гемопоэза
19.	Туберкулез	Противотуберкулезные препараты, гепатопротекторы
20.	Шизофрения	Лекарственные препараты для лечения данного заболевания
21.	Эпилепсия	Лекарственные препараты для лечения данного заболевания
22.	Жизнеугрожающие и хронические прогрессирующие редкие (орфанные) заболевания, приводящие к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации	Лекарственные препараты для лечения данных заболеваний, специализированные продукты лечебного питания

23.	Фибрилляция предсердий (для профилактики кардиоэмболического острого нарушения мозгового кровообращения)	Антикоагулянты (варфарин, ривароксабан *, дабигатрана этексилат *, апиксабан *)
Группы населения		
24.	Дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет	В рамках перечня лекарственных препаратов, установленного территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Самарской области медицинской помощи
25.	Дети первых трех лет жизни	В рамках перечня лекарственных препаратов, установленного территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Самарской области медицинской помощи
26.	Учащиеся очной формы обучения от 18 до 23 лет с сахарным диабетом	Расходные материалы для проведения непрерывного мониторинга глюкозы и флеш-мониторинга глюкозы, расходные материалы для инсулиновой помпы за исключением лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом "О государственной социальной помощи"
27.	Лица, подвергшиеся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированные	В рамках перечня лекарственных препаратов, установленного территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Самарской области медицинской помощи
28.	Лица, признанные пострадавшими от политических репрессий	В рамках перечня лекарственных препаратов, установленного территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Самарской области медицинской помощи
29.	Лица, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом "О государственной социальной помощи"	В рамках перечня лекарственных препаратов, установленного территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Самарской области медицинской помощи
30.	Лица, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи (взрослые и дети)	Обеспечение лекарственными препаратами для лечения хронического болевого синдрома, включая инвазивные и неинвазивные наркотические лекарственные препараты
30.1.	Лица - участники специальной военной операции, являющиеся ветеранами боевых действий, после увольнения с военной службы	В рамках перечня лекарственных препаратов, установленного Программой
С 50-процентной скидкой		
31.	Ветераны Великой Отечественной войны - труженики тыла из числа лиц, указанных в подпункте 4 пункта 1 статьи 2 Федерального закона "О ветеранах" (лица, проработавшие в тылу в период с 22.06.1941 по 09.05.1945 не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лица, награжденные	В рамках перечня лекарственных препаратов, установленного Программой

орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны)

---

* На основании решения врачебной комиссии медицинской организации.

Информация об изменениях: Приложение 3 изменено с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
См. предыдущую редакцию

Приложение 3
к территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Самарской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 годов

Перечень
медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в самарской области, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, в 2026 году

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
28 августа 2026 г.

№ п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	Осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Самарской области	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	из них						
					Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	в том числе:		Проводящие диспансерное наблюдение	Проводящие медицинскую реабилитацию	в том числе:		
						в том числе углубленную диспансеризацию	для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин			в амбулаторных условиях	в условиях дневных стационаров	в условиях круглосуточных стационаров
1.		Государственное бюджетное	+									

	учреждение здравоохранения "Самарский областной центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи"	
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарское областное бюро судебно-медицинской экспертизы"	+
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр контроля качества лекарственных средств Самарской области"	+

ГАРАНТ: Пункт 4 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г.

4.	Государственное казенное учреждение здравоохранения "Самарский областной медицинский центр мобилизационных резервов "Резерв"	+
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер имени Н.В. Постникова"	+
6.	Государственное казенное учреждение Самарской области "Самарафармация"	
7.	Государственное бюджетное учреждение Самарской области "Тольяттинский врачебно-физкультурный диспансер"	+
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский наркологический диспансер"	+
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский противотуберкулезный диспансер"	+
10.	Государственное бюджетное	+

	учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский психоневрологический диспансер"	
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская дезинфекционная станция"	+
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранский наркологический диспансер"	+
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранский противотуберкулезный диспансер"	+
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранский психоневрологический диспансер"	+
15.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Противотуберкулезный санаторий "Рачейка"	+
16.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Санаторий "Самара" (г. Кисловодск)	+
17.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной медицинский информационно-аналитичес-кий центр"	+

ГАРАНТ: Пункты 18-20 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 г.

18.	Государственное казенное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский дом ребенка специализированный"	+
19.	Государственное казенное учреждение	+

		здравоохранения Самарской области "Дом ребенка специализированный"									
20.		Государственное казенное учреждение здравоохранения Самарской области "Дом ребенка "Солнышко" специализированный"	+								
21.	630335	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический наркологический диспансер"	+								
22.	630369	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая психиатрическая больница"	+								
23.	630098	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина"	+	+	+	+	+	+	+	+	
24.	630105	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова"	+	+				+	+		
25.	630104	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический онкологический диспансер"	+	+				+	+	+	
26.	630101	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая офтальмологическая больница имени Т.И. Ерошевского"	+	+							
27.	630102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая стоматологическая поликлиника"	+	+							
28.	630103	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения	+	+				+		+	

		"Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн имени О.Г. Яковлева"								
29.	630259	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной кожно-венерологический диспансер"	+	+						
30.	630292	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД"	+	+						
31.	630106	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной медицинский центр Династия"	+	+						
32.	630253	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной детский санаторий "Юность"	+	+			+	+		
33.	Утратила силу с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567 *Информация об изменениях:* *См. предыдущую редакцию*									
34.	630100	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая больница № 2"	+	+	+	+	+	+		
35.	630257	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая станция переливания крови"	+							
36.	630281	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"	+	+						
37.	630272	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая гериатрическая больница"	+	+						
38.	630212	Государственное бюджетное учреждение	+	+						

		здравоохранения "Самарская областная станция скорой медицинской помощи"											
39.	630063	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница № 1 имени Н.И. Пирогова"	+	+									
40.	630066	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н. Ивановой"	+	+	+					+		+	+
41.	630067	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная детская инфекционная больница"	+	+						+		+	+
42.	630085	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская детская больница № 2"		+									
43.	630083	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница № 4"	+	+	+	+	+	+	+	+			
44.	630064	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница № 2 имени Н.А. Семашко"	+	+						+			+
45.	630095	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница № 6"	+	+	+	+	+	+					
46.	630077	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница № 7"	+	+	+	+	+	+	+	+			
47.	630072	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница № 8"	+	+	+	+	+	+					

48.	630078	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница № 10"	+	+	+	+	+	+	+	+
49.	630070	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника № 13 Железнодорожного района"	+	+	+	+	+	+	+	+
50.	630071	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника № 4 Кировского района"		+	+	+	+	+		
51.	630075	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница № 5"	+	+	+	+	+	+		
52.	630074	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская стоматологическая поликлиника № 6"		+						
53.	630079	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская стоматологическая поликлиника № 5 Куйбышевского района"		+						
54.	630080	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника № 3"	+	+	+	+	+	+	+	+
55.	630068	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 1"		+						
56.	630094	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника № 1 Промышленного района"		+	+	+	+	+	+	+
57.	630089	Государственное бюджетное учреждение		+						

		здравоохранения Самарской области "Самарская стоматологическая поликлиника № 2 Промышленного района"										
58.	630088	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника № 2"	+	+	+	+	+	+				
59.	630093	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника № 6 Промышленного района"		+	+	+	+	+	+	+		
60.	630086	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская консультативно-диагности-ческая поликлиника № 14"		+	+	+	+	+	+	+		
61	630092	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая поликлиника № 15 Промышленного района"	+	+	+	+	+	+	+	+		
62.	630096	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника № 10 Советского района"		+	+	+	+	+	+	+		
63.	630097	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская стоматологическая поликлиника № 3"		+								
64.	630044	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская детская клиническая больница"	+	+					+		+	
65.	630048	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая больница № 1 им. В.А. Гройсмана"	+	+								

66.	630047	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая больница № 2 имени В.В. Баныкина"	+	+									
67.	630049	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская больница № 4"	+	+									
68.	630050	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая больница № 5"	+	+					+	+		+	+
69.	630216	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская станция скорой медицинской помощи"	+	+									
70.	630051	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника № 1"		+	+	+	+	+					
71.	630061	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника № 2"	+	+	+	+	+	+					
72.	630052	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая поликлиника № 3"	+	+	+	+	+	+	+	+			
73.	630062	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника № 4"		+	+	+	+	+					
74.	630054	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская стоматологическая поликлиника № 1"	+	+									
75.	630057	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская		+									

		стоматологическая поликлиника № 3"										
76.	630261	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский кожно-венерологический диспансер"	+	+								
77.	630053	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский лечебно-реабилитационный центр "Ариадна"		+						+		+
78.	630262	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранский кожно-венерологический диспансер"	+	+								
79.	630036	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская центральная городская и районная больница"	+	+	+	+	+	+				
80.	630039	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская стоматологическая поликлиника"		+								
81.	630002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Безенчукская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+				
82.	630003	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Богатовская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+				
83.	630004	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большеглушицкая центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+				
84.	630005	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большечерниговская	+	+	+	+	+	+				

		центральная районная больница"						
85.	630006	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Борская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
86.	630007	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Волжская районная клиническая больница"	+	+	+	+	+	+
87.	630027	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Елховская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
88.	630028	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Жигулевская центральная городская больница"	+	+	+	+	+	+
89.	630008	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Исаклинская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
90.	630026	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Камышлинская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
91.	630009	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинельская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
92.	630013	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинель-Черкасская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
93.	630014	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Клявлинская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+

94.	630010	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кошкинская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
95.	630011	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноармейская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
96.	630012	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноярская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
97.	630015	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Нефтегорская центральная районная больница им. Н.И. Звягинцева"	+	+	+	+	+	+
98.	630029	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Новокуйбышевская центральная городская больница"	+	+	+	+	+	+
99.	630030	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Новокуйбышевская стоматологическая поликлиника"	+	+				
100.	630032	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Октябрьская центральная городская больница"	+	+	+	+	+	+
101.	630033	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Отрадненская городская больница"	+	+	+	+	+	+
102.	630016	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Пестравская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+
103.	630017	Государственное бюджетное	+	+	+	+	+	+

		учреждение здравоохранения Самарской области "Похвистневская центральная районная больница"										
104.	630018	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Приволжская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+				
105.	630019	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сергиевская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+				
106.	630020	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Ставропольская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+	+		+	
107.	630023	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Хворостянская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+				
108.	630042	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Чапаевская центральная городская больница"	+	+	+	+	+	+				
109.	630043	Государственное автономное учреждение здравоохранения Самарской области "Чапаевская стоматологическая поликлиника"		+								
110.	630022	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Челно-Вершинская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+				
111.	630024	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шенталинская центральная районная больница"	+	+	+	+	+	+				
112.	630025	Государственное бюджетное учреждение	+	+	+	+	+	+				

		здравоохранения Самарской области "Шигонская центральная районная больница"									
113.	630112	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	+	+	+	+	+	+	+	+	
114.	630273	Федеральное государственное бюджетное учреждение "426 военный госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации	+								
115.	630264	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный технический университет"	+								
116.	630158	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медицинский реабилитационный центр "Сергиевские минеральные воды" Федерального медико-биологического агентства	+					+		+	
117.	630220	Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области"	+								
118.	630111	Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Самарской области"	+								
119.	630372	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Федеральный научно-клинический центр медицинской радиологии и онкологии" Федерального медико-биологического	+	+	+	+	+				

		агентства						
120.	630302	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Санаторно-курортный комплекс "Приволжский" Министерства обороны Российской Федерации	+				+	+
121.	630160	Учреждение Федерации профсоюзов Самарской области санаторий "Красная Глинка"	+					
122.	630107	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Самара"	+	+	+	+	+	
123.	Утратила силу с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567 *Информация об изменениях:* *См. предыдущую редакцию*							
124.	630122	Акционерное общество "Лечебно-диагностический центр Иммунологии и Аллергологии"	+					
125.	630045	Публичное акционерное общество "КуйбышевАзот" (МСЧ № 4)	+	+	+	+		
126.	630168	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностика и Лечение"	+					
127.	630204	Общество с ограниченной ответственностью "Амитис"	+					
128.	630157	Общество с ограниченной ответственностью "Дантист"	+					
129.	630156	Общество с ограниченной ответственностью "Дентекс"	+					
130.	630226	Общество с ограниченной ответственностью "ИНВИТРО-Самара"	+					
131.	630133	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Самара"	+					
132.	630276	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Сызрань"	+					
133.	630235	Общество с ограниченной ответственностью	+					

		"Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Тольятти"						
134.	630177	Общество с ограниченной ответственностью "Медикал сервис компани"	+					
135.	630046	Общество с ограниченной ответственностью "Медико-санитарная часть № 6"	+	+	+	+		
136.	630131	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский лучевой центр"	+					
137.	630114	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Здоровые дети"	+	+				
138.	630279	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Здоровье детей"	+	+				
139.	630146	Общество с ограниченной ответственностью "Ситилаб"	+					
140.	630294	Общество с ограниченной ответственностью "СКАЙЛАБ"	+					
141.	630296	Общество с ограниченной ответственностью "ПРОБИР-КА"	+					
142.	630175	Общество с ограниченной ответственностью "Тольяттинский диагностический центр № 1"	+					
143.	630263	Общество с ограниченной ответственностью "Фрезениус Нефрокеа"	+					
144.	630165	Общество с ограниченной ответственностью "Центр энерго-информационной медицины"	+					
145.	630211	Общество с ограниченной ответственностью "Частный офис Рязановой"	+					
146.	630115	Акционерное общество "Тольяттиазот" (МСЧ № 7)	+	+	+	+	+	
147.	630099	Акционерное общество "Самарский диагностический центр"	+					
148.	630277	Частное учреждение образовательная организация	+				+	+

		высшего образования "Медицинский университет "Реавиз"						
149.	630128	Общество с ограниченной ответственностью "Точка зрения"	+					
150.	630120	Общество с ограниченной ответственностью медицинская компания "Гепатолог"	+					
151.	630161	Открытое акционерное общество "Санаторий имени В.П. Чкалова"	+		+	+	+	
152.	630123	Акционерное общество "Медицинская компания ИДК"	+					
153.	630307	Общество с ограниченной ответственностью "ФАРМ СКД"	+					
154.	630127	Общество с ограниченной ответственностью "Региональный медицинский центр"	+					
155.	630326	Общество с ограниченной ответственностью "ЦАД 63"	+					
156.	630129	Общество с ограниченной ответственностью "МедГард"	+		+		+	
157.	630327	Общество с ограниченной ответственностью "МЦ "Детский доктор"	+	+				
158.	630330	Общество с ограниченной ответственностью "М-ЛАЙН"	+					
159.	630333	Общество с ограниченной ответственностью "Наука КДЛ"	+					
160.	630334	Общество с ограниченной ответственностью "Здоровые наследники"	+					
161.	630340	Общество с ограниченной ответственностью "МедСервис"	+					
162.	630343	Общество с ограниченной ответственностью "Лидер-Оптика"	+					
163.	630345	Общество с ограниченной ответственностью "Новые медицинские технологии"	+		+	+		
164.	630349	Общество с ограниченной ответственностью "ФармЛайн-Волга"	+					

165.	630351	Общество с ограниченной ответственностью Клиника "Наука"	+
166.	630353	Общество с ограниченной ответственностью "ПЭТ-Технолоджи Диагностика"	+
167.	630358	Общество с ограниченной ответственностью "Наука ПЦР"	+
168.	630370	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский Диагностический Центр Здоровье"	+
169.	630371	Общество с ограниченной ответственностью "А2Мед Самара"	+
170.	630376	Общество с ограниченной ответственностью "ВитаЛаб"	+
171.	630378	Акционерное общество "Европейский Медицинский Центр"	+
172.	630385	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Экспресс Плюс"	+
173.	630386	Общество с ограниченной ответственностью "Самарский центр глазной хирургии"	+
174.	630387	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Московский научно-практический центр лабораторных исследований Департамента здравоохранения города Москвы"	+
175.	630422	Общество с ограниченной ответственностью "МастерСлух"	+
176.	630325	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника Евразия"	+
177.	630427	Акционерное общество "Московское протезно-ортопедическое предприятие"	+
178.	630431	Общество с ограниченной ответственностью "Самарский Центр	+

		Флебологии"				
179.	630433	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ "РЕАВИЗ"	+		+	+
180.	630331	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинская компания Томография"	+			
181.	630435	Общество с ограниченной ответственностью "А2МЕД Госпиталь им. А.Ф. Леоновой"	+			
182.	630437	Общество с ограниченной ответственностью "Центр перспективной медицины"	+			
183.	630439	Общество с ограниченной ответственностью "Варикоза нет"	+			
184.	630441	Общество с ограниченной ответственностью "Кузляр"	+			
185.	630293	Общество с ограниченной ответственностью "Эксперт-Профит"	+			
186.	630445	Общество с ограниченной ответственностью "ЭВОГЕН"	+			
187.	630452	Общество с ограниченной ответственностью "ЭВЕРЕСТ"	+			
188.	630448	Общество с ограниченной ответственностью "ФЛЕБО-КЛИНИКА"	+			
189.	630453	Общество с ограниченной ответственностью "САМАРСКИЙ ЦЕНТР ПРОТЕЗИРОВАНИЯ И ОРТОПЕДИИ"	+			
190.	630444	Общество с ограниченной ответственностью "СКД МЕДИКАЛ"	+			
191.	630306	Общество с ограниченной ответственностью "Научно-производственная Фирма" ХЕЛИКС"	+			
192.	630450	Общество с ограниченной ответственностью "НЕФРОКЛИНИКА"	+			
193.	630451	Общество с ограниченной ответственностью "МРТ ЭКСПРЕСС"	+			
194.	630446	Общество с ограниченной	+			

		ответственностью "М-ЛАЙН МЕДИЦИНА"		
195.	630368	Общество с ограниченной ответственностью "Азбука здоровья"	+	
196.	Утратила силу с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567			
	Информация об изменениях: *См. предыдущую редакцию*			

Итого медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Самарской области	93	170	62	58	58	56	31	18	5	15
Из них медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров		8								

Приложение 4
к территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Самарской области 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) 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 и включает в себя:

а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;

б) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);

в) проведение спирометрии или спирографии;

г) общий (клинический) анализ крови развернутый;

д) биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);

е) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) средней степени тяжести и выше;

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

з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

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

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

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

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

Приложение 5
к территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Самарской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 годов

Перечень
исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

1. Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация) проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний

или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска их развития.

2. Первый этап диспансеризации включает:

а) у женщин:

прием (осмотр) врачом - акушером-гинекологом;

пальпацию молочных желез;

осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;

микроскопическое исследование влагалищных мазков;

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

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

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

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

а) у женщин:

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

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

ультразвуковое исследование молочных желез;

повторный прием (осмотр) врачом - акушером-гинекологом;

б) у мужчин:

спермограмму;

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

ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;

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

Информация об изменениях: Приложение 6 изменено с 31 августа 2026 г. - Постановление Правительства Самарской области от 28 августа 2026 г. N 567
См. предыдущую редакцию

Приложение 6
к территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Самарской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 годов

Средние нормативы объема оказания медицинской помощи, в том числе дифференцированные, и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026 - 2028 годы

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:
28 августа 2026 г.

Таблица 1

Средние нормативы объема оказания медицинской помощи, в том числе дифференцированные

нормативы объема медицинской помощи, с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на 2026 - 2028 годы

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	Средние нормативы объема медицинской помощи по годам		
			2026	2027	2028
I. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета					
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,01602	0,01602	0,01602
2.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	посещений			
2.1.	С профилактической целью и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи [1]	посещений	0,34627	0,34627	0,34627
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	посещений	0,06752	0,06752	0,06752
	в медицинских организациях II уровня	посещений	0,04164	0,04164	0,04164
	в медицинских организациях III уровня	посещений	0,00784	0,00784	0,00784
2.2.	В связи с заболеваниями [2]	обращений	0,08551	0,08551	0,08551
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	обращений	0,01129	0,01129	0,01129
	в медицинских организациях II уровня	обращений	0,00947	0,00947	0,00947
	в медицинских организациях III уровня	обращений	0,00028	0,00028	0,00028
3.	Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением	случаев лечения	0,00277	0,00277	0,00277

	медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи [3]				
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	случаев лечения	0,00019	0,00019	0,00019
	в медицинских организациях II уровня	случаев лечения	0,00018	0,00018	0,00018
	в медицинских организациях III уровня	случаев лечения	0,0	0,0	0,0
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	случаев госпитализации	0,00774	0,00774	0,00774
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0
	в медицинских организациях II уровня	случаев госпитализации	0,00765	0,00765	0,00765
	в медицинских организациях III уровня	случаев госпитализации	0,00009	0,00009	0,00009
5.	Медицинская реабилитация	случаев госпитализации	0,00022	0,00022	0,00022
5.1.	В амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0
5.2.	В условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,0	0,0	0,0
5.3.	В условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,00022	0,00028	0,00028
6.	Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая помощь, оказываемую ветеранам боевых действий [4]				

6.1.	Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях [5] - всего, в том числе:	посещений	0,02322	0,02322	0,02322
6.1.1.	Посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами)	посещений	0,01254	0,01254	0,01254
6.1.2.	Посещения на дому выездными патронажными бригадами,	посещений	0,01068	0,01068	0,01068
	в том числе для детского населения	посещений	0,00061	0,00061	0,00061
6.2.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода),	койко-дней	0,09697	0,09697	0,09697
	в том числе для детского населения	койко-дней	0,00131	0,00131	0,00131
II. В рамках Территориальной программы ОМС					
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,216	0,261	0,261
2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	посещений (комплексных посещений)			
2.1.	В амбулаторных условиях, в том числе:	посещений (комплексных посещений)			
2.1.1.	Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	посещений (комплексных посещений)	0,260168	0,260168	0,260168
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	посещений (комплексных посещений)	0,149347	0,149347	0,149347
	в медицинских организациях II уровня	посещений (комплексных	0,089077	0,089077	0,089077

		посещений)			
	в медицинских организациях III уровня	посещений (комплексных посещений)	0,021744	0,021744	0,021744
2.1.2.	Посещения в рамках проведения диспансеризации [6]	комплексных посещений	0,439948	0,439948	0,439948
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	0,252548	0,252548	0,252548
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	0,150630	0,150630	0,150630
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	0,036770	0,036770	0,036770
2.1.2.1.	Для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,0049978	0,0507580	0,050758
2.1.3.	Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	0,141715	0,158198	0,170688
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	0,080468	0,089828	0,096920
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	0,054934	0,061323	0,066165
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	0,006313	0,007047	0,007603
	женщины	комплексных посещений	0,079857	0,080980	0,087373
	мужчины	комплексных посещений	0,061858	0,077218	0,083314
2.1.4.	Посещения с иными целями	комплексных посещений	2,622232	2,618238	2,618238
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	1,523947	1,521626	1,521626
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	0,752968	0,751821	0,751821
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	0,345317	0,344791	0,344791
2.1.5.	Посещения по неотложной помощи	посещений	0,585000	0,5400	0,5400
	В том числе:				
	в медицинских	посещений	0,286006	0,264005	0,264005

	организациях I уровня				
	в медицинских организациях II уровня	посещений	0,148543	0,137116	0,137116
	в медицинских организациях III уровня	посещений	0,150451	0,138879	0,138879
2.1.6.	Обращения в связи заболеваниями	обращений	1,455564	1,335969	1,335969
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	обращений	0,777646	0,713752	0,713752
	в медицинских организациях II уровня	обращений	0,547065	0,502116	0,502116
	в медицинских организациях III уровня	обращений	0,130853	0,120101	0,120101
2.1.6.1.	Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	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	консультаций	0,030555	0,030555	0,030555
2.1.7.	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг)	исследований	0,2738434	0,274786	0,275063
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	исследований	0,146263	0,146766	0,146914
	в медицинских организациях II уровня	исследований	0,070127	0,070368	0,070439
	в медицинских организациях III уровня	исследований	0,057453	0,057652	0,057710
2.1.7.1.	Компьютерная томография	исследований	0,057732	0,057732	0,057732
2.1.7.2.	Магнитно-резонансная	исследований	0,022033	0,022033	0,022033

	томография				
2.1.7.3.	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,122408	0,122408	0,122408
2.1.7.4.	Эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,042266	0,035370	0,03537
2.1.7.5.	Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,001492	0,001492	0,001492
2.1.7.6.	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,019216	0,027103	0,027103
2.1.7.7.	ПЭТ-КТ	исследований	0,002404	0,002141	0,002203
2.1.7.8.	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	исследований	0,003783	0,003997	0,004212
2.1.7.9.	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	0,000647	0,000647	0,000647
2.1.7.10.	Определение РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	исследований	0,001241	0,001241	0,001241
2.1.7.11.	Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С)	исследований	0,000622	0,000622	0,000622
2.1.8.	Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том	комплексных посещений	0,079258	0,210277	0,210277

	числе:				
2.1.8.1.	Школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,009162	0,005620	0,005620
2.1.9.	Диспансерное наблюдение [6], в том числе:	комплексных посещений	0,286933	0,275509	0,275509
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	0,157346	0,151081	0,151081
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	0,110993	0,106574	0,106574
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	0,018594	0,017854	0,017854
2.1.9.1.	Онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,038892	0,04505	0,04505
2.1.9.2.	Сахарного диабета	комплексных посещений	0,047131	0,0598	0,05980
2.1.9.3.	Болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,144570	0,138983	0,138983
2.1.10.	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	комплексных посещений	0,018057	0,040988	0,042831
2.1.10.1.	Пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	0,000970	0,001293	0,00194
2.1.10.2.	Пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	0,017087	0,039695	0,040891
2.1.11.	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	комплексных посещений	0,032831	0,032831	0,032831
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	0,026403	0,026403	0,026403
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	0,005570	0,005570	0,005570
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	0,000858	0,000858	0,000858
3.	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь),	случаев лечения	0,072570	0,069685	0,070088

	за исключением медицинской реабилитации				
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	случаев лечения	0,0172640	0,0165780	0,0166740
	в медицинских организациях II уровня	случаев лечения	0,0222170	0,0213340	0,0214570
	в медицинских организациях III уровня	случаев лечения	0,0330885	0,0317730	0,0319570
3.1.	Оказание медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	0,016964	0,014388	0,014388
3.2.	Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	0,000741	0,000741	0,000741
3.3.	Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	0,001288	0,001288	0,001288
3.4.	Высокотехнологичная медицинская помощь	случаев лечения	0,000047	0,000047	0,000047
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации	случаев госпитализации	0,173300	0,176524	0,176524
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	случаев госпитализации	0,010662	0,010861	0,010861
	в медицинских организациях II уровня	случаев госпитализации	0,053562	0,054559	0,054559
	в медицинских организациях III уровня	случаев госпитализации	0,109076	0,111104	0,111104
4.1.	Оказание медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев госпитализации	0,011504	0,010265	0,010265
4.2.	Стентирование коронарных артерий	случаев госпитализации	0,002327	0,002327	0,002327
4.3.	Имплантация частотно-адаптивного кардиостимулятора	случаев госпитализации	0,00043	0,00043	0,00043

	взрослым				
4.4.	Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	0,000189	0,000189	0,000189
4.5.	Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	случаев госпитализации	0,000472	0,000472	0,000472
4.6.	Трансплантация почки	случаев госпитализации	0,000025	0,000025	0,000025
4.7.	Высокотехнологичная медицинская помощь	случаев госпитализации	0,003950	0,003893	0,003893
5.	Медицинская реабилитация				
5.1.	В амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,006206	0,003506	0,003647
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	комплексных посещений	0,005131	0,002898	0,003015
	в медицинских организациях II уровня	комплексных посещений	0,000650	0,000367	0,000382
	в медицинских организациях III уровня	комплексных посещений	0,000425	0,000241	0,000250
5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения	0,002501	0,002926	0,003044
	В том числе:				
	в медицинских организациях I уровня	случаев лечения	0,000000	0,000000	0,000000
	в медицинских организациях II уровня	случаев лечения	0,002117	0,002476	0,002576
	в медицинских организациях III уровня	случаев лечения	0,000384	0,000450	0,000468
5.3.	В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная,	случаев госпитализации	0,004324	0,006104	0,006350

медицинская помощь)				
В том числе:				
в медицинских организациях I уровня	случаев госпитализации	0,000170	0,000240	0,000249
в медицинских организациях II уровня	случаев госпитализации	0,001746	0,002465	0,002565
в медицинских организациях III уровня	случаев госпитализации	0,002408	0,003399	0,003536

Таблица 2

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026 - 2028 годы

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по годам, рублей		
			2026	2027	2028
I. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета					
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	12 642,5	5 767,9	5 767,9
2.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	посещений			
2.1.	С профилактической целью и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи [1]	посещений	761,1	761,1	761,1
2.2.	В связи с заболеваниями [2]	обращений	3 234,3	3 234,3	3 234,3
3.	Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и	случаев лечения	34 698,4	34 698,4	34 698,4

	паллиативной медицинской помощи [3]				
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	случаев госпитализа-ции	159 559,8	159 559,8	159 559,8
5.	Медицинская реабилитация	случаев госпитализа-ции	92 967,9	92 967,9	92 967,9
5.1.	В амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0
5.2.	В условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,0	0,0	0,0
5.3.	В условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализа-ции	92 967,9	92 967,9	92 967,9
6.	Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая помощь, оказываемую ветеранам боевых действий [4]				
6.1.	Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях - всего,	посещений	2 696,0	2 696,0	2 696,0
	в том числе:				
6.1.1.	Посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами)	посещений	948,4	948,4	948,4
6.1.2.	Посещения на дому выездными патронажными бригадами,	посещений	4 748,1	4 748,1	4 748,1
	в том числе для детского населения	посещений	43 311,2	43 311,2	43 311,2
6.2.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая	койко-дней	3 765,8	3 765,8	3 765,8

	оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода),				
	в том числе для детского населения	койко-дней	12 673,0	12 673,0	12 673,0
II. В рамках Территориальной программы ОМС					
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	6 163,0	5 471,2	5 839,0
2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	посещений (комплексных посещений)			
2.1.	В амбулаторных условиях, в том числе:	посещений (комплексных посещений)			
2.1.1.	Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	посещений (комплексных посещений)	2 611,1	2 797,8	2 983,1
2.1.2.	Посещения в рамках проведения диспансеризации	вызовов	3 123,0	3 346,4	3 568,1
2.1.2.1.	Для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	2 349,6	2 517,6	2 684,4
2.1.3.	Диспансеризация по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	1 704,9	2 072,8	2 210,1
	женщины	комплексных посещений	2 514,2	3 273,3	3 490,1
	мужчины	комплексных посещений	660,1	813,9	867,8
2.1.4.	Посещения с иными целями	комплексных посещений	553,4	471,7	502,9
2.1.5.	Посещения по неотложной помощи	комплексных посещений	969,9	1 125,8	1 200,4
2.1.6.	Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	обращений	1 979,3	2 212,4	2 358,9
2.1.6.1.	Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном	консультаций	379,9	407,1	434,1

	взаимодействии медицинских работников между собой				
2.1.6.2.	Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консультаций	336,3	360,4	384,3
2.1.7.	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	исследований	2 309,3	2 471,97	2 629,9
2.1.7.1.	Компьютерная томография	исследований	3 438,9	3 684,9	3 929,0
2.1.7.2.	Магнитно-резонансная томография	исследований	4 695,5	5 031,3	5 364,6
2.1.7.3.	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	741,8	794,9	847,6
2.1.7.4.	Эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	1 360,2	1 457,5	1 554,0
2.1.7.5.	Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	10 693,2	11 458,0	12 217,0
2.1.7.6.	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	2 637,1	2 825,7	3 012,9
2.1.7.7.	ПЭТ-КТ	исследований	35 414,4	37 130,2	38 875,7
2.1.7.8.	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	исследований	4 859,6	5 207,2	5 552,1
2.1.7.9.	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК	исследований	14 510,5	15 548,3	16 578,2

	плода по крови матери)				
2.1.7.10.	Определение РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	исследований	1 102,3	1 181,1	1 259,3
2.1.7.11.	Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С)	исследований	1 954,2	2 093,9	2 232,6
2.1.8.	Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	комплексных посещений	1 002,3	1 029,5	1 097,7
2.1.8.1.	Школа сахарного диабета	комплексных посещений	1 414,8	1 516,0	1 616,4
2.1.9.	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	2 089,6	3 336,1	3 557,1
2.1.9.1.	Онкологических заболеваний	комплексных посещений	3 133,4	4 641,5	4 948,9
2.1.9.2.	Сахарного диабета	комплексных посещений	1 568,6	2 017,8	2 151,5
2.1.9.3.	Болезней системы кровообращения	комплексных посещений	2 416,6	3 943,9	4 205,1
2.1.10.	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	комплексных посещений	1 108,4	1 280,9	1 401,6
2.1.10.1.	Пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	3 651,7	3 878,6	4 138,8
2.1.10.2.	Пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	964,0	1 196,3	1 271,7
2.1.11.	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	комплексных посещений	3 225,9	3 456,6	3 685,6
3.	Медицинская помощь в условиях дневных	случаев лечения	34 957,3	34 353,7	36 102,5

	стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:				
3.1.	Оказание медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	70 150,6	84 454,8	88 802,8
3.2.	Оказание медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	117 837,9	123 509,2	129 282,2
3.3.	Оказание медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	62 806,9	65 320,6	67 932,4
3.4.	Высокотехнологичная медицинская помощь	случаев лечения	226 195,2	226 195,2	226 195,2
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:	случаев госпитализации	55 201,7	60 620,3	65 508,2
4.1.	Оказание медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев госпитализации	98 274,3	109 749,5	116 452,0
4.2.	Стентирование коронарных артерий	случаев госпитализации	167 914,0	176 275,9	184 760,7
4.3.	Имплантация частотно-адаптивного кардиостимулятора взрослым	случаев госпитализации	259 394,0	270 465,2	281 879,2
4.4.	Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	351 396,1	366 799,5	382 631,7
4.5.	Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или	случаев госпитализации	211 159,8	223 949,2	236 738,8

	эндартерэктомия)				
4.6.	Трансплантация почки	случаев госпитализации	1 299 928,4	1 369 498,8	1 439 664,0
4.7.	Высокотехнологичная медицинская помощь	случаев госпитализации	285 476,0	285 081,7	285 081,7
5.	Медицинская реабилитация				
5.1.	В амбулаторных условиях	комплексных посещений	22 020,6	29 121,1	31 057,3
5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения	36 766,2	31 937,9	33 979,9
5.3.	В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	случаев госпитализации	66 259,9	61 712,0	65 567,4

---

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

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

[3] Нормативы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

[4] Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включают в себя посещения по паллиативной первичной медицинской помощи, в том числе доврачебной и врачебной, и паллиативной специализированной медицинской помощи, а также медико-психологическое консультирование. Такие посещения не включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

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

[6] Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексного посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157 комплексного посещения), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Субъект Российской Федерации вправе корректировать размер территориального норматива объема медицинской помощи с учетом реальной потребности населения.

Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2026 году 3113,5 рубля, в 2027 году - 3336,1 рубля, в 2028 году - 3557,1 рубля.

Приложение 7
к территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи
в Самарской области на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 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 b;

липопротеида(a);

мочевой кислоты;

омега-3-индекса;
гомоцистеина;
витамина B12;
фолиевой кислоты;
Д-димера;
железа;
трансферрина;
натрия;
хлора;
калия;

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

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

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

кальция ионизированного и общего;
фосфора;
25-OH-витамина D;
щелочной фосфатазы;

С-терминального телопептида сыворотки (I типа) при наличии инфраструктуры для проведения исследования.

6. Для раннего выявления предрисков развития нарушения обмена веществ, ожирения и связанных с этих 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.