ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫН, ЧАЗАА

ДОКТААЛ

от 30 января 2026 г. № 38

г. Кызыл

Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи в Республике Тыва, в том числе обеспечения оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранения и укрепления общественного здоровья, создания условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью Правительство Республики Тыва ПОСТАНОВЛЯЕТ:

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

2. Министерству финансов Республики Тыва своевременно производить платежи на обязательное медицинское страхование неработающего населения Республики Тыва и межбюджетные трансферты в размере суммы средств, предусмотренных на указанные цели в республиканском бюджете Республики Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

3. Министерству здравоохранения Республики Тыва:

а) осуществлять в установленном порядке уплату страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения Республики Тыва;

б) обеспечить контроль за выполнением объема установленного государственного задания на оказание медицинской помощи по видам услуг в разрезе городских округов, муниципальных районов (кожуунов) республики согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов;

в) обеспечить ведомственный контроль за качеством оказания медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями Республики Тыва, в том числе системы обязательного медицинского страхования;

г) обеспечить для медицинских работников подведомственных медицинских организаций долю выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50 процентов без учета компенсационных выплат, сохранив при этом уровень заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном законодательством порядке. При оценке доли окладов в структуре зарплаты не учитываются выплаты, осуществляемые исходя из расчета среднего заработка.

4. Министерству здравоохранения Республики Тыва, Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Тыва обеспечить контроль за целевым и эффективным использованием финансовых средств.

5. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава Республики Тыва В. Ховалыг

Администрация Главы Республики Тыва и Аппарат Правительства Республики Тыва
Отдел подготовки, оформления документов и архива управления документационного обеспечения

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Тыва
от 30 января 2026 г. № 38

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

ПАСПОРТ
Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

Наименование Программы	■ Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Программа)
Государственный заказчик Программы	- Министерство здравоохранения Республики Тыва
Основной разработчик Программы	- Министерство здравоохранения Республики Тыва
Цели и задачи Программы	- создание единого механизма реализации конституционного права граждан на бесплатную медицинскую помощь гарантированного объема и качества за счет источников финансирования, предусмотренных законодательством, обеспечение сбалансированности обязательств по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств, с учетом повышения эффективности использования имеющихся ресурсов здравоохранения Республики Тыва
Сроки реализации Программы	- Программа реализуется в течение 2026 года и в плановом периоде 2027 и 2028 годов
Объемы и источники финансирования Программы	- на 2026 год: средства республиканского бюджета Республики Тыва - 3 367 054,9 тыс. рублей; средства обязательного медицинского страхования - 12 752 062,2 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения - 4 598 630,1 тыс. рублей; на 2027 год:

	средства республиканского бюджета Республики Тыва - 3 499 084,5 тыс. рублей; средства обязательного медицинского страхования - 13 783 889,4 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения - 4 898 870,8 тыс. рублей; на 2028 год: средства республиканского бюджета Республики Тыва - 3 714 349,9 тыс. рублей; средства обязательного медицинского страхования - 14 806 822,1 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения - 5 233 261,6 тыс. рублей
Ожидаемые конечные результаты реализации Программы	- достижение целевых значений критериев доступности и качества бесплатной медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы

I. Общие положения

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «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 Республики Тыва на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Территориальная программа) устанавливает перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, территориальную программу обязательного медицинского страхования, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также порядки и условий предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Территориальная программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, разработанных в том числе на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Тыва, основанных на данных медицинской статистики. Кроме того, учитываются климатические и географические особенности и транспортная доступность медицинских организаций.

Территориальная программа разработана в соответствии с федеральными законами от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном ме-

дицинском страховании в Российской Федерации» и на основе постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 г. № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее - Базовая программа).

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.

Высшие исполнительные органы субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления, обеспечивают в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

Индексация заработной платы медицинских работников осуществляется в установленном порядке.

Территориальная программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, разработанных в том числе на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенности половозрастного состава населения и плотности населения, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Тыва, основанных на данных медицинской статистики. Кроме того, учитываются 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.

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

Территориальная программа включает в себя:

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

перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской

помощи которым осуществляется бесплатно;

Территориальную программу обязательного медицинского страхования;

финансовое обеспечение Территориальной программы;

нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования;

порядок и условия оказания медицинской помощи;

критерии доступности и качества медицинской помощи;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию в 2026 году (приложение № 1, таблица № 1);

перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках Территориальной программы, в том числе за счет средств обязательного медицинского страхования застрахованным лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания (приложение № 1, таблица №2);

перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», с учетом состояния их здоровья, а также состояния материально-технической базы санаторно-курортной организации и наличия обученных медицинских работников (приложение № 1, таблица № 3);

стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (приложение № 2, таблица № 1);

утвержденную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Республики Тыва на 2026 год (приложение № 2, таблица № 2.1);

утвержденную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания на 2026 год (приложение № 2, таблица № 2.2);

утвержденную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания на 2027 год (приложение № 2, таблица № 2.3);

утвержденную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по условиям ее оказания на 2028 год (приложение № 2, таблица № 2.4);

нормативы объема оказания и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026-2028 годы (приложение № 3);

прогноз объема специализированной, в том числе высокотехнологичной,

медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в условиях дневного и круглосуточному стационаров по профилям медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, учитываемого при формировании территориальной программы ОМС, на 2026 год (приложение № 4);

объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя (застрахованное лицо) на 2026 год (приложение № 5);

дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 1 застрахованное лицо с учетом этапов (уровней) оказания медицинской помощи на 2024 год (приложение № 6);

перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации (приложение № 7);

перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 8);

критерии доступности и качества медицинской помощи на 2026 год (приложение № 9);

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, в том числе при оказании паллиативной помощи, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей со скидкой в размере 50 процентов их стоимости (приложение № 10);

перечень стоматологических материалов и лекарственных препаратов, используемых при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях по программе обязательного медицинского страхования по разделу «Стоматология» (приложение № 11);

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 (приложение № 12).

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

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

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

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

Понятие «медицинская организация» используется в Программе в значении, определенном в Федеральных законах от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2.1. 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 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее - участники специальной военной операции), оказание медицинской помощи в рамках Программы осуществляется во внеочередном порядке.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона № 323-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, определяет порядок организации таким гражданам первичной медико-санитарной помощи и выделяет отдельного медицинского работника, координирующего предостав-

ление участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководителем медицинской организации могут быть выделены фиксированное время и даты приема участников специальной военной операции в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения с доведением этой информации до Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», в том числе в целях организации доезда участника специальной военной операции до медицинской организации.

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

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

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

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

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

В случае если медицинские работники при оказании участнику специальной военной операции медицинской помощи выявляют необходимость предоставления участнику специальной военной операции социальных услуг, эта информация передается медицинскими работниками главному врачу медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее в Министерство труда и социальной политики Республики Тыва.

После получения указанной информации Министерство труда и социаль-

ной политики Республики Тыва организует предоставление участнику специальной военной операции необходимых ему социальных услуг в порядке, устанавливаемом Министерством труда и социальной политики Российской Федерации.

При оказании социальных услуг Министерство труда и социальной политики Республики Тыва также информирует главного врача медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику специальной военной операции медицинской помощи.

При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику специальной военной операции во внеочередном порядке. При этом участник специальной военной операции имеет преимущественное право на пребывание в одно-двухместных палатах (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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

В случае если участник специальной военной операции признается медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, такая помощь предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными настоящей Программой. При организации паллиативной медицинской помощи на дому за участником специальной военной операции закрепляется выездная паллиативная бригада, осуществляющая выезд к такому пациенту на дом с частотой не реже 1 раза в неделю и по медицинским показаниям.

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

Участники специальной военной операции при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в приоритетном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности. При наличии показаний к прохождению санаторно-курортного лечения в условиях федеральной санаторно-курортной организа-

ции решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается такой федеральной санаторно-курортной организацией во внеочередном порядке.

Перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены участники специальной военной операции с учетом состояния их здоровья, устанавливается в соответствии с пунктом 12 постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 г. № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

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

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

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

Участники специальной военной операции при наличии показаний (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) имеют право на получение услуг по зубопротезированию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 23 апреля 2025 г. № 532пр/25 «Об утверждении порядка оказания стоматологической ортопедической помощи участникам специальной военной операции, имеющим статус ветерана боевых действий», а также по получению во внеочередном порядке необходимых лекарственных препаратов за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Тыва.

В соответствии постановлением Правительства Российской Федерации от 24 октября 2024 г. № 1423 «Об особенностях оказания первичной медико-санитарной помощи военнослужащим вооруженных сил Российской Федерации, находящимся в отпуске, в том числе по болезни, медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам субъектов Российской Федерации, органам местного самоуправления», в целях организации внеочередного оказания медицинской помощи участникам специальной военной операции и членам их семей издан приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 26 марта 2025 г. № 381 пр/25 «Об организации медицинской, реабилитационной и

санаторно-курортной помощи участникам специальной военной операции, в том числе ветеранам боевых действий и членам их семей».

2.2. 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, предоставляется доступная медицинская помощь, в том числе на дому. В целях обеспечения доступности медицинской помощи инвалидам, проживающим в отдаленных населенных пунктах и сельской местности, субъекты Российской Федерации вправе организовать доставку таких групп населения в медицинские организации и обратно по месту жительства с использованием транспортных средств (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи) соответствующих медицинских организаций и организаций социального обслуживания, в том числе закупленных в рамках национальных проектов, включая национальный проект «Демография». Оплата такой доставки осуществляется за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

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

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

Круглосуточный доступ ближайших родственников, законных представителей или иных лиц (привлекаемых родственниками или законными представителями) для осуществления ухода осуществляется на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемического режима (при наличии) в целях обеспечения.

Министерство здравоохранения Республики Тыва, а также АСП ООО «Капитал МС» - филиал в Республике Тыва, в которых застрахованы лица, и

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва осуществляют контроль оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

2.3. 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, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

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

2.4. 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 специа-

лизированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 1 к Программе.

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

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

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

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

Министерство здравоохранения Республики Тыва при подготовке в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, учитывает наличие коек

краткосрочного пребывания в стационарных отделениях скорой медицинской помощи, в том числе создаваемых в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» и маршрутизацию пациентов.

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

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

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

2.5. 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 и муниципальной систем здравоохранения бесплатно.

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

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

Медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или феде-

ральные органы исполнительной власти (далее - федеральные медицинские организации), вправе осуществлять медицинскую эвакуацию.

Медицинские организации, оказывающие скорую медицинскую помощь, ведут учет средств, предоставляемых на оплату скорой медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Тыва и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органами местного самоуправления) и средств обязательного медицинского страхования, а также учет расходов, включая расходы на оплату труда работников, оказывающих скорую медицинскую помощь. Направление средств, выделенных медицинской организации на оплату скорой медицинской помощи, на оплату расходов в целях оказания иных видов медицинской помощи не допускается.

Министерство здравоохранения Республики Тыва 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 от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

2.6. 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 возможности 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 по-

рядок оплаты медицинской реабилитации на дому, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

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

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

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

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования 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.

Организация медицинской реабилитации, а также маршрутизации пациентов при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Тыва от 27 февраля 2021 г. № 186пр/21 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых по профилю «Медицинская реабилитация» в Республике Тыва.

2.7. 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 от 29 ноября 2011 г. № 326-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

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

Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе паллиативную, медицинскую помощь в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную, в том числе паллиативную, медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара, информируют о нем медицинскую организацию, к которой такой пациент прикреплен для получения первичной медикосанитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию,

оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

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

В целях обеспечения пациентов, в том числе детей, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами Министерство здравоохранения Республики Тыва 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 приказа Минздрава России совместно с Минтрудом России от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» и государственной программы Республики Тыва «Развитие здравоохранения Республики Тыва», утвержденной постановлением Правительства Республики Тыва от 2 ноября 2023 г. №791.

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

В целях оказания медицинской помощи гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, Министерством здравоохранения Республики Тыва организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями в порядке, установленном нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации.

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

Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют Министерство здравоохранения Рес-

публики Тыва, а также АСП ООО «Капитал МС» - филиал в Республике Тыва, в которых застрахованы лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республике Тыва.

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

2.9. 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 республиканского бюджета Республики Тыва 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 выездов оказана психиатрическая медицинская помощь, а также оценку охвата нуждающихся лиц такой выездной работой осуществляют Министерство здравоохранения Республики Тыва.

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

препаратов по месту жительства.

2.10. 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 1 месяца до дня обращения гражданина к лечащему врачу).

Санаторно-курортное лечение направлено на:

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

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

Оздоровление в рамках санаторно-курортного лечения представляет собой совокупность мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья граждан, и осуществляется в порядке, установленном 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, физического воздействия на организм человека.

При организации санаторно-курортного лечения федеральными санаторно-курортными организациями в рамках государственного задания решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается федеральной санаторно-курортной организацией в ходе взаимодействия с медицинской организацией, установившей показания к санаторно-курортному лечению, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

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

2.11. 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-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), 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 (далее - перечень ЖВНЛП) 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.

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

Медицинская помощь оказывается в соответствии с трехуровневой систе-

мой организации медицинской помощи:

первый уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие населению в пределах муниципального образования: первичную медико-санитарную помощь; и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь; 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, 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.

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 программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи - доноры, давшие письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

на пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, включая неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной дезоксирибонуклеиновой кислоты (далее - 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 А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочеч-

ная 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 арнитинпальмитоилтрансферазы, 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); Х-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 Республики Тыва, в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медикосоциальной помощи в разрезе проведенных для таких женщин мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по установлению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивают эффективность такой помощи.

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

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

IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является составной частью Территориальной программы. В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования 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 обязательного медицинского страхования;

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

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

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

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

Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, а также

допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей, при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

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

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

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

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования проводит анализ расходов медицинских организаций в разрезе указанных расходов.

В случае выявления в субъекте Российской Федерации повышения доли в структуре затрат расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения, прочих услуг и расходов по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года с одновременным снижением доли оплаты труда медицинских работников при недостижении отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в субъекте Российской Федерации для врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Федеральный фонд обязательного медицинского страхования информирует о таком повышении Министерство здравоохранения Российской Федерации и соответствующий исполнительный орган субъекта Российской Федерации в целях выявления рисков влияния такого повышения на уровень оплаты труда медицинских работников медицинских организаций.

При получении информации о таком повышении исполнительный орган субъекта Российской Федерации принимает меры по устранению причин его возникновения, в том числе в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», и информирует о принятых мерах Министерство

здравоохранения Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

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

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования федеральными медицинскими организациями (далее - специализированная медицинская помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» тарифным соглашением, заключаемым между Министерством здравоохранения Республики Тыва, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования, АСП ООО «Капитал МС» - филиал в Республике Тыва, профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, созданный в Республике Тыва (далее — тарифное соглашение).

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с принятыми в территориальной программе обязательного медицинского страхования способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

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

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Территориальные фонды обязательного медицинского страхования ежеквартально осуществляют мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Республики Тыва, участвующих в территориальной программе обязательного медицинского страхования, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и информированием Министерства здравоохранения Республики Тыва 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 (муниципальных) медицинских организаций и Министерство здравоохранения Республики Тыва ежемесячно осуществляют оценку исполнения медицинским работником трудовой функции, установленной в трудовом договоре, и по результатам такой оценки принимают соответствующие меры по повышению показателей трудовой функции медицинского работника.

Перечень групп заболеваний, состояний для оплаты первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях приведен в приложении № 4 к базовой программе.

4.1. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан

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

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

кринной 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 № 5.

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

Медицинские организации, в том числе федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва доводят указанные перечни до АСП ООО «Капитал МС» - филиал в Республике Тыва, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

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

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Медицинские организации организуют прохождение 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 № 5 к Программе.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в течение 3 рабочих

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

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп, в том числе одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению № 6 к Программе. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации осуществляются забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) такая медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Министерство здравоохранения Республики Тыва размещают на своих официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также порядок их работы.

В целях приближения к месту жительства, работы или учебы гражданина профилактических медицинских осмотров и диспансеризации медицинские организации формируют выездные медицинские бригады. О дате и месте выезда такой бригады медицинские организации за 7 календарных дней информируют страховые медицинские организации, в которых застрахованы граждане, подлежащие диспансеризации и проживающие в месте выезда медицинской бригады. Страховые медицинские организации, в свою очередь, не менее чем за 3 рабочих дня информируют всеми доступными способами застрахованных лиц,

проживающих в месте выезда медицинской бригады, о дате выезда медицинской бригады и месте проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, направляя сведения о ходе информирования в территориальные фонды обязательного медицинского страхования. Страховые медицинские организации также осуществляют мониторинг посещения гражданами указанных осмотров с передачей его результатов в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва.

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, в необходимости в постоянной посторонней помощи и уходе, полной зависимости от других лиц (далее - маломобильные граждане), проживающие в отдаленных районах и сельской местности, а также маломобильные граждане, доставка которых в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, затруднена, в целях прохождения диспансеризации могут быть госпитализированы на срок до 3 дней в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь и оснащенную медицинскими изделиями и оборудованием, а также имеющую укомплектованный штат медицинских работников, необходимых для проведения профилактического медицинского осмотра или первого и второго этапов диспансеризации.

Оплата диспансеризации маломобильных граждан, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100 процентов объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренной порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний) по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, устанавливаемым в соответствии с приложением № 4 к Программе, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в территориальной программе 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 обязательного медицинского страхования Республики Тыва осуществляют мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, а также осуществляют сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, и о результатах проведенных мероприятий и передают агрегированные сведения Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

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

Российской Федерации. В этих целях исполнительные органы субъектов Российской Федерации организуют:

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

обмен данными о прохождении гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, между государственными (муниципальными) медицинскими организациями конкретного субъекта Российской Федерации и медицинскими организациями частной формы собственности.

При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) медицинских осмотров и диспансеризации, подтвержденные медицинскими документами гражданина, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований и иных медицинских мероприятий в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации. В этом случае стоимость такого профилактического медицинского осмотра или такой диспансеризации уменьшается на стоимость ранее проведенных медицинских вмешательств.

В случае выявления у гражданина в течение одного года после прохождения диспансеризации заболевания, которое могло быть выявлено на диспансеризации, страховая медицинская организация проводит по этому случаю диспансеризации медико-экономическую экспертизу, а при необходимости - экспертизу качества медицинской помощи в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

4.2. 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).

Одновременно с проведением обследования граждан с целью оценки функциональных и адаптативных 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 Республики Тыва вправе организовать обследование граждан в целях выявления изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний (далее - предриски).

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

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

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

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

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

По результатам анкетирования и оценки биологического возраста врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия принимает решение о проведении дополнительных исследований (второй этап), предусмотренных примерными программами исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний, приведенными в приложении № 7, направленных на:

выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков;

выявление факторов риска развития заболеваний.

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

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

Исследование микробиоты кишечника проводится только в случае наличия у гражданина:

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

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

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

железодефицитной анемии неясного генеза;

жалоб на быструю утомляемость;

учащения простудных заболеваний (более 5 раз в год);

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

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

Если в течение предыдущих 6 месяцев обратившийся гражданин уже проходил исследования, указанные в приложении № 7 к 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 раза в год.

В целях коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния исполнительные органы субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья 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 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.

Порядок организации деятельности центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), включая стандарт оснащения, устанавливается Мини-

стерством здравоохранения Российской Федерации. Также Министерством здравоохранения Российской Федерации разрабатываются и утверждаются методические рекомендации по проведению в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядка действий в случае выявления изменений.

Для определения биологического возраста, выявления признаков преждевременной активации механизмов старения, выявления предрисков и динамического наблюдения за ними исполнительные органы субъектов Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации 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 Республики Тыва:

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

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

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

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

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

4.3. 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) Территориальным фондам обязательного медицинского страхования Республики Тыва, а также Министерством здравоохранения Республики Тыва в сфере охраны здоровья для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Медицинские организации с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», а также с привлечением страховых медицинских организаций информируют застрахованное лицо, за которым установлено диспансерное наблюдение, о рекомендуемых сроках явки на диспансерный прием (осмотр, консультацию).

В отношении работающих застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности может быть организовано проведение диспансерного наблюдения в целях профилактики развития профессиональных заболеваний или осложнений, обострений, ранее сформированных хронических неинфекционных заболеваний (далее - диспансерное наблюдение работающих граждан).

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

при наличии у работодателя подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинская часть и другие подразделения), оказывающего медицинскую помощь работникам организации силами и средствами такого подразделения;

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

Копия договора о проведении диспансерного наблюдения работающих граждан между работодателем и указанной медицинской организацией, заверенная в установленном порядке, направляется медицинской организацией в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва 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 Программы, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, то такая организация направляет сведения о результатах прохождения работающим гражданином диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

В этом случае Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Тыва осуществляют контроль за правильностью учета проведенного диспансерного наблюдения работающих граждан в целях исключения дублирования этого наблюдения.

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

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

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

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

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

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования на дистанци-

онное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом установлены с учетом расходов, связанных с оплатой дистанционного наблюдения одному пациенту в течение всего календарного года с учетом частоты и кратности проведения дистанционного наблюдения.

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

4.4. Оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Телемедицинские технологии используются в целях повышения доступности медицинской помощи, сокращения сроков ожидания консультаций и диагностики, оптимизации маршрутизации пациентов и повышения эффективности оказываемой медицинской помощи маломобильным гражданам, имеющим физические ограничения, а также жителям отдаленных и малонаселенных районов.

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

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

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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.

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций, организовывают проведение консультаций с использованием телемедицинских и (или) дистанционных телемедицинских технологий с последующим внесением соответ-

ствующей 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 АСП ООО «Капитал МС» - филиала в Республике Тыва с передачей сведений о фактах нарушений сроков Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Тыва, а также Министерством здравоохранения Республики Тыва для проведения анализа и принятия управленческих решений.

В Республике Тыва для медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Тыва, 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 23 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. «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 телемедицинскую консультацию.

4.5. Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Республике Тыва

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

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

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

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

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

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

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

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

следований 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 диспансерное наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний;

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

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

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

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

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

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 субъекта Российской Федерации для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по

медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 8, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа, а также за исключением случаев, когда в соответствии с территориальной программой государственных гарантий субъекта Российской Федерации для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных приложением № 8 к 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 ор-

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

по подушевому нормативу финансирования;

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

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

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

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением 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), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при

дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, а также оказанной и медицинской помощи, 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.

Исполнительные органы субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья в территориальных программах обязательного медицинского страхования вправе установить дополнительные профили медицинской помощи, по которым выделяются подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц.

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе показателей объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе для больных сахарным диабетом, и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также расходы на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или)

обучающихся в образовательных организациях, в том числе центрами здоровья (центрами медицины здорового долголетия), дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом и расходы на финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) и на медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами, относящимися к категории маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, или их законными представителями, а также с пациентами, являющимися жителями отдаленных и малонаселенных районов.

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (за исключением медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», оказанной гражданам на дому) на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских (дистанционных) технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, за исключением расходов на оплату телемедицинских консультаций маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, а также жителям отдаленных и малонаселенных районов, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения, проведение медицинским психологом консультирования ветеранов боевых действий, супруга (супруги) участника специальной военной операции, а также супруга (супруги) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования. Возможно также установление отдельных тарифов на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях проведения взаиморасчетов между медицинскими организациями, в том числе для оплаты медицинских услуг референс-центров.

Медицинская помощь может оказываться на дому с предоставлением врачом медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, медицинским работником, относящимся к среднему медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) соответствующих лекарственных препаратов и рекомендаций по их применению. Выполнение указанных рекомендаций осуществляется средними медицинскими работниками 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, неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность.

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Программой.

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

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

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

Медицинскими организациями субъектов Российской Федерации обеспечивается забор и направление материала для проведения неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) и предимплантационного генетического тестирования эмбриона на моно- генные заболевания и на структурные хромосомные перестройки (ПГТ-М, ПГТ- СП) в

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

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в соответствующие территориальные фонды обязательного медицинского страхования и рассматриваются на заседаниях комиссий по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования 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 (консилиума) или рекомендаций профильной федеральной медицинской организации (национального медицинского исследовательского центра), в том числе по результатам консультации с использованием телемедицинских (дистанционных) технологий.

С целью организации проведения противоопухолевой лекарственной терапии в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования федеральным органам исполнительной власти, органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов рекомендуется организовать проведение совместных закупок, либо совместных конкурсов или аукционов на основании заключенных в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона.

Порядок установления тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, предусматривается приложением № 3 к Программе.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, в соответствии с разделом III приложения № 1 к Программе.

V. Финансовое обеспечение Программы

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы являются средства федерального бюджета, средства республиканского бюджета Республики Тыва и средства обязательного медицинского страхования.

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

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, консультирование медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования (ветеранов боевых действий, супруги (супруга) участника специальной военной операции, а также супруги супруга участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период), диспансерное наблюдение, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом, определение РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования (за исключением случаев, когда территориальной программой государственных гарантий установлен иной источник финансирования, - за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации), однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у пациентов в возрасте 18-40 лет и оценка липидного профиля у пациентов в возрасте 18-39 лет - один раз

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

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включенная в раздел I приложения № 1 к Программе, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С в соответствии с клиническими рекомендациями, а также применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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 патологоанатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в указанных медицинских организациях.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

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

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

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административнотерриториальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими,

химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

расширенного неонатального скрининга;

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

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

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

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

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

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

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

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6,2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

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

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

дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 января 2021 г. № 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 республиканского бюджета Республики Тыва осуществляется финансовое обеспечение:

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

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

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

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

паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, оказываемой амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в дневном стационаре и стационарно, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода;

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, в соответствии с разделом II приложения № 1 к Программе;

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

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

предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную

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

расходов медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах обязательного медицинского страхования;

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

Финансовое обеспечение оказания социальных услуг и предоставления мер социальной защиты (поддержки) пациента, в том числе в рамках деятельности выездных патронажных бригад, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Субъекты Российской Федерации вправе за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации осуществлять финансовое обеспечение дополнительных объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам субъектов Российской Федерации, в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе.

За счет бюджетных ассигнований Республики Тыва осуществляются:

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

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

обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты

отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой;

пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

зубное протезирование отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания;

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

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

В рамках территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований Республики Тыва и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органами местного самоуправления) (далее - соответствующие бюджеты) и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования) осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей- сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или неполностью дееспособного гражданина, проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, при заключении с Министерством

обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и соответствующих бюджетов в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные и муниципальные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, исполнительным органам субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и в отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с упо-

треблением психоактивных веществ), и расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и применение телемедицинских (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 патологоанатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и соответствующих бюджетов с учетом подведомственности медицинских организаций федеральным органам исполнительной власти, исполнительным органам субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления 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 бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Тыва может осуществляться финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи, которая оказывается методом заместительной почечной терапии, и обратно.

Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией, порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 2022 г. № 1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией», осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования.

Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Тыва осуществляет распределение объемов медицинской помощи, утвержденных территориальной программой обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями,

включая федеральные медицинские организации, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации, за исключением объемов и соответствующих им финансовых средств, предназначенных для оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами данного субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.

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

Средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, могут направляться медицинскими организациями на возмещение расходов за предоставленную медицинскую помощь по видам и условиям ее оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

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

Средние нормативы объема и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи приведены в приложении № 2 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 базовой программе обязательного медицинского страхования - в расчете на одно застрахованное лицо. Средние нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой.

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

Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования, включая медицинскую эвакуацию, устанавливаются субъектами Российской Федерации.

Субъектами Российской Федерации на основе перераспределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания устанавливаются дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одного жителя и нормативы объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей регионов, приоритетности финансового обеспечения первичной медико- санитарной помощи.

В части медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств соответствующих бюджетов, с учетом более низкого (по сравнению со среднероссийским) уровня заболеваемости и смертности населения от социально значимых заболеваний на основе реальной потребности населения дифференцированные нормативы объема медицинской помощи, установленные в территориальных программах государственных гарантий, могут быть обоснованно ниже средних нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Программе.

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

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

При формировании территориальной программы обязательного медицин-

ского страхования субъект Российской Федерации учитывает объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с нормативами, предусмотренными приложением № 2 к Программе, но не включают их в нормативы объема медицинской помощи, утвержденные территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Субъект Российской Федерации вправе корректировать указанные объемы с учетом реальной потребности граждан в медицинской помощи, следовательно, территориальные нормативы объема специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, могут быть обоснованно выше или ниже средних нормативов, предусмотренных приложением № 2 к Программе.

Субъект Российской Федерации осуществляет планирование объема и финансового обеспечения медицинской помощи пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями в рамках установленных в территориальной программе государственных гарантий нормативов медицинской помощи по соответствующим ее видам по профилю медицинской помощи «инфекционные болезни» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также с учетом региональных особенностей, уровня и структуры заболеваемости.

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

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, 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 сахарным диабетом, и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, и вправе корректировать их размеры с учетом применения в регионе различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека в зависимости от структуры заболеваемости населения.

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

Российской Федерации.

Субъекты Российской Федерации с учетом уровня заболеваемости и распространенности также вправе установить в территориальных программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи норматив объема и норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи при ее оказании больным с ВИЧ-инфекцией (за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации).

Подушевые нормативы финансирования устанавливаются органом государственной власти субъекта Российской Федерации исходя из средних нормативов, предусмотренных настоящим разделом.

Подушевые нормативы финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования устанавливаются с учетом соответствующих коэффициентов дифференциации, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 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» (далее - постановлением от 5 мая 2012 г. № 462).

Подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов устанавливаются с учетом региональных особенностей и коэффициентов дифференциации и доступности медицинской помощи, рассчитанных в соответствии с постановлением от 5 мая 2012 г. № 462, в целях обеспечения выполнения расходных обязательств субъектов Российской Федерации, в том числе в части заработной платы медицинских работников.

Средние подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов (в расчете на одного жителя) в 2026 году - 9914,77 рубля, 2027 году - 10 285,37 рубля и 2028 году - 10 898,91 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования (в расчете на одно застрахованное лицо, за исключением федеральных медицинских организаций) в 2026 году - 40 567,35 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 921,92 рубля, в 2027 году - 43 849,84 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 1024,12 рубля, в 2028 году - 47 104,03 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 1133,11 рубля.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для проведения за счет средств обязательного медицинского страхования установлены с учетом в том числе расходов, связанных с использованием:

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

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

При установлении в территориальной программе государственных гарантий дифференцированных нормативов объема медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, осуществляется перераспределение бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов по видам и условиям оказания медицинской помощи в пределах размера подушевого норматива финансирования территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов.

Средние подушевые нормативы финансирования базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования сформированы без учета средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемых на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II приложения № 1 к Программе.

Норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования может превышать установленный базовой программой обязательного медицинского страхования норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в случае установления органом государственной власти субъекта Российской Федерации дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, а также в случае установления перечня страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования. Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в указанных случаях осуществляется за счет платежей субъектов Российской Федерации, уплачиваемых в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования, в размере разницы между нормативом финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхо-

вания и нормативом финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования с учетом численности застрахованных лиц на территории Республики Тыва.

Стоимость утвержденной территориальной программы обязательного медицинского страхования не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования, установленный законом субъекта Российской Федерации о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования.

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

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

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

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

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

Для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицам в возрасте 65 лет и старше, применяется коэффициент дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся к

медицинской организации лиц не менее 1,6, за исключением подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «Акушерство и гинекология».

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

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

При невозможности проведения в медицинской организации, к которой прикреплен застрахованный гражданин, исследований или консультаций специалистов, учтенных в подушевом нормативе финансирования на прикрепившихся лиц, такие медицинские услуги оказываются в иных медицинских организациях по направлению врача и оплачиваются в порядке, установленном в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 7 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «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:

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий до 100 жителей, - 2 495,5 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 101 до 800 человек, - 2 745,0 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 801 до 1 500 человек, - 5 490,2 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1501 до 2 000 человек, - 5 490,2 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий свыше

2000 человек, - 6 039,2 тыс. рублей.

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

При этом размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) должен обеспечивать сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы в соответствующем регионе.

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

VII. Порядок и условия оказания медицинской помощи

Медицинская помощь населению республики оказывается медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, а также согласно порядкам оказания медицинской помощи, на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При оказании гражданину медицинской помощи в рамках Территориальной программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации и на выбор врача в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 216н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» и в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об

обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации.

Руководитель медицинской организации в течение двух рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами, о количестве врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

В случае если в реализации Территориальной программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации.

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

Предоставление амбулаторной помощи по экстренным показаниям (острые и внезапные ухудшения в состоянии здоровья, а именно: высокая температура (38 градусов и выше); острые и внезапные боли любой локализации; судороги; нарушения сердечного ритма; кровотечения; иные состояния заболевания; отравления и травмы, требующие экстренной помощи и консультации врача) осуществляется вне очереди и без предварительной записи независимо от прикрепления пациента к поликлинике. Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и личных документов не является причиной отказа в экстренном приеме.

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

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

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, имеют отдельные категории граждан, предусмотренные действующим законодательством (герои России, инвалиды, участники и инвалиды Великой Отечественной войны и лица, приравненные к ним, ветераны боевых действий, включая участников специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 г., граждане, подвергшиеся радиации на Чернобыльской АЭС, беременные и многодетные семьи), а также граждане пожилого возраста старше 65 лет.

Указанные категории граждан имеют:

право на первоочередное медицинское обслуживание в виде проведения консультации врача-специалиста, обследования и диспансерного наблюдения на основании документа, подтверждающего категорию гражданина, либо отметки на амбулаторной карте или направлении, при условии прикрепления к данной медицинской организации;

преимущество в виде первоочередной плановой госпитализации на основании документа, подтверждающего категорию гражданина, а также наличия направления с пометкой категории гражданина. Направление на плановую госпитализацию выдает лечащий врач в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного врачебного наблюдения.

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

Обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется по медицинским показаниям с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, из федерального бюджета, республиканского бюджета Республики Тыва, а также за счет средств системы обязательного медицинского страхования.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях в экстренной и неотложной форме, первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, специализированной, в том числе высокотехнологичной, специализированной, в том числе высо-

котехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, а также паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями всех категорий граждан осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее - ЖНВЛП), ежегодно утверждаемым Правительством Российской Федерации, и со стандартами оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации осуществляется бесплатно за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов в соответствии с перечнем ЖНВЛП и перечнем медицинских изделий.

По решению врачебной комиссии медицинской организации пациентам при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе при оказании специализированной, скорой и паллиативной помощи, а также в дневных стационарах, могут быть назначены лекарственные препараты, не включенные в перечень ЖНВЛП либо отсутствующие в стандарте оказания медицинской помощи, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям. Лекарственные препараты приобретаются медицинской организацией в порядке, установленном действующим законодательством в области закупок товаров, работ и услуг.

При оказании медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 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».

При проведении лечения в условиях поликлиники и на дому лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением оказания экстренной и неотложной медицинской помощи и за исключением категорий, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, Республики Тыва.

Бесплатное лекарственное обеспечение, обеспечение медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным законодательством, при оказании им первичной медико-санитарной помощи в условиях поликлиники и на дому осуществляется в порядке, установленном федеральными законами от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»,

от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 403 «О порядке ведения регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента», от 26 ноября 2018 г. № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» (далее - постановление № 890).

При предоставлении бесплатно лекарственных препаратов в соответствии с постановлением № 890 в случае недостаточности фармакотерапии по жизненно важным показаниям могут применяться иные лекарственные препараты и медицинские изделия по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Медицинская организация предоставляет информацию об аптечных организациях, осуществляющих отпуск гражданам лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, выписанных в соответствии с Перечнями.

Отпуск аптечными организациями лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов осуществляется в порядке, установленном для отпуска лекарственных препаратов.

За предоставлением необходимых лекарственных препаратов и медицинских изделий граждане обращаются в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а за предоставлением специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов обращаются в медицинскую организацию, оказывающую медико-генетическую помощь.

При нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента, а также наличия у пациента индивидуальной непереносимости лекарственного препарата, либо по жизненным показаниям, по решению врачебной комиссии медицинской организации назначаются и выписываются иные лекарственные препараты.

Обеспечение граждан медицинскими изделиями, расходными материалами

при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, в условиях дневного стационара, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, при оказании стоматологической помощи осуществляется бесплатно в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям пациенты обеспечиваются медицинскими изделиями, включенными в перечень медицинских имплантируемых в организм человека, утверждаемым Правительством Российской Федерации. Непосредственное имплантирование медицинских изделий осуществляется после получения добровольного согласия от пациента или его законного представителя на соответствующее медицинское вмешательство.

Обеспечение медицинских организаций кровью и (или) ее компонентами на безвозмездной основе осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Республики Тыва от 30 июля 2024 г. № 384 «Об утверждении Порядка обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами медицинских организаций для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Тыва».

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Станция переливания крови» передает в медицинские организации республики заготовленные, переработанные и прошедшие вирусологическое тестирование кровь и (или) ее компоненты, которые направляются на карантинизацию (свежезамороженная плазма) или на пополнение стратегического резерва.

В экстренных случаях при наличии запасов по заявкам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, компоненты крови на безвозмездной основе передаются в кабинеты трансфузионной терапии медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, направившие заявку на кровь и (или) ее компоненты.

Обеспечение граждан, в том числе детей, в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому, осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Тыва от 16 октября 2025 г. № 1450пр/25 «О совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению на территории Республики Тыва», от 29 декабря 2025 г. № 1798пр/25 «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Республике Тыва».

Перечень медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, уполномоченных проводить врачеб-

ные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов;

№ п/п	Наименование медицинской организации
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканская больница № 1»
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканская детская больница»
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»

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 (за исключением случаев, когда в субъекте Российской Федерации организованы аналогичные центры, подведомственные исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья);

В соответствии приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», от 19 апреля 1999 г. № 135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра», от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», в целях обеспечения ранней диагностики новообразований, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях в медицинских организациях Республики Тыва и снижения смертности от онкологических заболеваний утвержден приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 30 октября 2025 г. № 1528пр/25 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, а также с подозрением на онкологические заболевания на территории Республики Тыва».

Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С.

В рамках мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С, проводятся профилактические мероприятия, в том числе в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населе-

ния», от 14 апреля 2025 г. № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № ОЗО-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 14 апреля 2025 г. № 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»:

диспансеризация определенных групп взрослого населения;

диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

диспансерное наблюдение женщин в период беременности, здоровых детей и лиц с хроническими заболеваниями, предупреждение абортов, санитарно-гигиеническое просвещение граждан;

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

проведение профилактических осмотров с целью раннего выявления заболеваний и факторов риска - профилактические медицинские осмотры взрослого населения и медицинские осмотры несовершеннолетних;

формирование мотивации к ведению здорового образа жизни (организации здорового питания, режима двигательной активности, отказа от вредных привычек) в медицинских организациях, в том числе в центрах здоровья (для взрослого и детского населения), кабинетах и отделениях медицинской профилактики, включая обучение основам здорового образа жизни, в том числе в школах здоровья;

информирование по вопросам профилактики различных заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;

информирование граждан о факторах, способствующих укреплению здоровья, а также о факторах, оказывающих на здоровье вредное влияние;

консультирование по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактики заболеваний.

Профилактика заболеваний включает проведение следующих мероприятий, осуществляемых медицинскими организациями:

мероприятия по профилактике абортов;

комплексное обследование и динамическое наблюдение в центрах здоровья;

мероприятия по профилактике наркологических расстройств и расстройств поведения, по сокращению потребления алкоголя и табака;

обучение пациентов в школах здоровья.

Мероприятия по повышению информированности граждан по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита С, а также заболеваний, ассоциированных с ВИЧ-инфекцией, в том числе с привлечением социально ориентиро-

ванных некоммерческих организаций:

проведение мероприятий по раннему выявлению, профилактике вирусного гепатита С, а также повышению настороженности населения в отношении гепатита С, в том числе в рамках Всемирного дня борьбы с гепатитом;

организация информационно-просветительских мероприятий для работодателей и работников по вопросам профилактики вирусного гепатита С на рабочих местах с фокусом на группы населения с повышенным риском инфицирования;

проведение информационной кампании, направленной на информирование населения Республики Тыва по вопросам ВИЧ-инфекции и гепатита С, в том числе создание и трансляция передач в средствах массовой информации;

проведение экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, в том числе ключевых групп населения;

организация групп взаимопомощи лицам, живущим с ВИЧ-инфекцией;

разработка и изготовление информационно-просветительских материалов, полиграфической продукции (брошюры, буклеты, плакаты, стикеры, методические пособия, календари), тематической сувенирной продукции по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита С;

изготовление и размещение наружной и внутренней рекламы, тематических внешних электронных носителей информации с аудио- и видеоматериалами;

изготовление и прокат роликов социальной рекламы в средствах массовой информации, на предприятиях, в организациях, транспорте и в общественных местах, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатита С.

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

Размещение пациентов производится в палаты на три места и более. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение пациентов, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток.

При госпитализации детей в возрасте семи лет и старше без родителей мальчики и девочки размещаются в палатах раздельно.

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

с ребенком-инвалидом, который в соответствии с индивидуальной про-

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

с ребенком до достижения им возраста четырех лет;

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

При госпитализации детей в плановой форме должна быть представлена справка об отсутствии контакта с контагиозными инфекционными больными в течение 21 дня до дня госпитализации.

Питание, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение осуществляются с даты поступления в стационар.

Обеспечение лечебным питанием осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения, при наличии в учреждении родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и отсутствии у отца или иного члена семьи контагиозных инфекционных заболеваний. Реализация такого права осуществляется без взимания платы с отца ребенка или иного члена семьи.

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

Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 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.

Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также медицинской реабилитации;

Обеспечение медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2013 г. № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей». Медицинское обследование детей- сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организации для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здра-

воохранения Российской Федерации. Обеспечение медицинской помощью пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в рамках диспансеризации и последующего оздоровления детей указанных категорий по результатам проведенной диспансеризации осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы № ОЗО/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № ОЗО/о-Д/с, порядка ее заполнения». Оказание медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и диспансерное наблюдение, осуществляется указанным категориям несовершеннолетних в приоритетном порядке.

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

Транспортировка осуществляется медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту в стационарных условиях, по предварительному согласованию с медицинской организацией, оказывающей диагностические исследования и возможный объем медицинской помощи.

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

Транспортировка пациента осуществляется санитарным транспортом и за счет средств медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пациенту в стационарных условиях.

Для проведения диагностических исследований и лечения пациенту оформляются:

направление, выданное лечащим врачом и подписанное заведующим отделением;

выписка из медицинской карты стационарного больного, содержащая информацию о клиническом диагнозе, результатах, проведенных инструментальных и лабораторных исследований и обоснование необходимости проведения диагностического исследования и лечения.

Направление должно содержать информацию о паспортных данных пациента, полиса обязательного медицинского страхования, в случае направления детей - данные свидетельства о рождении, полиса обязательного медицинского страхования, паспортные данные одного из родителей.

Условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, а

также профилактических осмотров несовершеннолетних;

Диспансеризация взрослого и детского населения проводится государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Республики Тыва (далее - медицинские организации), участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, в части оказания первичной медико-санитарной помощи, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности.

В случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию, лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, медицинская организация заключает договор с иной медицинской организацией, имеющей лицензию на требуемые виды работ (услуг), о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации.

Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя, данного по форме и в порядке, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации. Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Гражданин или его законный представитель вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских мероприятий, входящих в объем диспансеризации, в порядке и по форме, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При выявлении у гражданина в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в программу диспансеризации, они назначаются и выполняются гражданину в соответствии с порядками по профилю выявленной или предполагаемой патологии на основе стандартов оказания медицинской помощи.

Кроме того, проводится ежегодно диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, а также пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления *у них* заболеваний предоставляется медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию за счет средств обязательного медицинского страхования и средств республиканского бюджета Республики Тыва.

Специализированная медицинская помощь оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах.

Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в случае их отсутствия - в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), другими нормативными правовыми документами.

Больные размещаются в палатах вместительностью не более 6 мест. Направление в палату пациентов, поступивших на плановую госпитализацию, осуществляется в течение часа с момента поступления в стационар. Питание больного, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение начинаются с момента поступления в отделение стационара. Обеспечение пациентов питанием осуществляется в соответствии с нормативами.

Лечащий врач обязан информировать больного, а в случаях лечения несовершеннолетних детей в возрасте до 15 лет - его родителей или законных представителей, о ходе лечения, прогнозе, необходимом индивидуальном режиме. Администрация медицинской организации обязана обеспечить хранение одежды и личных вещей пациента, исключающее хищение и порчу, до момента выписки.

Экстренная медицинская помощь должна быть оказана при обращении пациента в любое время суток. После оказания неотложной помощи и определения маршрута пациента транспортабельный больной может быть переведен в соответствующее отделение медицинской организации.

Плановая госпитализация осуществляется только при наличии у больного результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях, и при возможности проведения необходимых методов обследования в медицинской организации.

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

Объем оказания помощи при плановой госпитализации определяется стандартами медицинской помощи в соответствии с лицензией медицинской организации установленного образца. В случаях, когда необходимый объем помощи выходит за рамки возможности медицинской организации, больной должен быть переведен в другой стационар с адекватными возможностями.

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

Пациенты, находящиеся на лечении в дневном стационаре всех типов, обеспечиваются лекарственными препаратами. Пациенты, находящиеся на лечении в дневном стационаре при стационаре, при продолжительности лечения более 4 часов обеспечиваются питанием.

Индивидуальный медицинский пост предоставляется по медицинским показаниям и при оказании медицинской помощи в отделении реанимации и блоках интенсивной терапии.

Сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов.

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской

помощи предельные сроки ожидания составляют:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. В территориальных программах государственных гарантий время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности насе-

ления, а также климатических и географических особенностей регионов.

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

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

При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке обязаны решать:

руководитель структурного подразделения медицинской организации, руководитель медицинской организации;

страховая медицинская организация, включая своего страхового представителя;

орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориальный орган Росздравнадзора, территориальный фонд обязательного медицинского страхования;

общественные организации, включая Общественный совет по защите прав пациентов при органе государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, региональное отделение Общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе Росздравнадзора, профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации.

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

При оказании бесплатной медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы, расходы на оказание медицинской помощи гражданам возмещаются медицинской организацией по месту прикрепления для медицинского обслуживания (далее - обслуживающая медицинская организация) в соответствии с договором, заключенным между медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы, и обслуживающей медицинской организацией, согласно Федеральному закону от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Медицинская организация, не участвующая в реализации Территориальной программы, в течение 5 рабочих дней после оказания медицинской помощи в экстренной форме оформляет выписку из медицинской карты больного с ука-

занием кодифицированного диагноза в соответствии с международной классификацией болезней, счет-фактуру в связи с оказанием медицинской помощи и направляет их в соответствующую обслуживающую медицинскую организацию, с которой заключен договор.

Возмещение расходов осуществляется в размере 1492,0 рубля за один случай оказания экстренной медицинской помощи.

Врачебная комиссия обслуживающей медицинской организации, с которой заключен договор, осуществляет проверку счетов-фактур, сведений об оказанной гражданам медицинской помощи, качества оказанной медицинской помощи.

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

VIII. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Территориальной программой устанавливается целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых приводится комплексная оценка их уровня и динамики.

IX. . Критериями доступности медицинской помощи являются:

удовлетворенность населения, в том числе городского и сельского населения, доступностью медицинской помощи (процентов числа опрошенных);

доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий;

доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий;

доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению;

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;

количество пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения;

доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями;

доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения;

доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан;

доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови;

число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности.

X. 2. Критериями качества медицинской помощи являются:

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года;

доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних;

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;

доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры;

доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями;

доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;

доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению стентирования;

доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;

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;

доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой;

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;

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;

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;

доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи;

доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи;

доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам);

доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»;

число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года;

доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность;

доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экс-

тракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов);

количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы государственных гарантий;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год;

доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год;

охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год;

количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год;

доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся;

коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикреплённое население, как отношение годового фактического объёма посещений врача к плановому (нормативному) объёму посещений;

доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза.

Территориальной программой государственных гарантий устанавливаются целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики, а также могут быть установлены дополнительные критерии доступности и качества медицинской помощи.

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи на соответствующий год не могут отличаться от значений показателей и (или) результатов, установленных в федеральных проектах национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», в том числе в Федеральном проекте «Здоровье для каждого».

Оценка достижения критериев доступности и качества медицинской помощи осуществляется Республикой Тыва 1 раз в полгода с направлением соответствующих данных в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

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

Приложение № 1
к Территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике
Тыва на 2026 год и на плановый

период 2027 и 2028 годов

Таблица 1

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию в 2026 году

№ п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	В том числе <*>									
			осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Республики Тыва	©существляющие 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:		
						углубленную диспансеризацию	для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин			в амбулаторных условиях	в условиях дневных стационаров	в условиях круглосуточных стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	170001	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканская больница № 1»*	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	170002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканская больница № 2»		1					1	1		
3	170004	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Перинатальный центр»*		1				1				
4	170005	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский онкологический диспансер»	1	1				1				
5	170006	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский кожно-венерологический диспансер»	1	1								
6	170007	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканская детская больница»	1	1	1			1	1	1	1	1
7	170008	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Инфекционная больница»	1	1				1				
8	170010	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	1	1								
9	170013	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»		1	1	1	1	1	1	1	1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
10	170014	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Стоматологическая поликлиника»		1								
11	170017	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Бай-Тайгинская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
12	170036	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Барун-Хемчикский межкожуунный медицинский центр»	1	1	1	1	1	1	1		1	
13	170019	Г осу дарственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Дзун-Хемчикский межкожуунный медицинский центр»	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14	170020	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Каа-Хемская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
15	170021	Г осу дарственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Кызылская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
16	170022	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Монгун-Тайгинская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
17	170023	Г осу дарственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Овюрская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
18	170024	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Пий-Хемская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
19	170025	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Сут-Хольская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
20	170026	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва	1	1	1	1	1	1				

I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	И	12	13
		«Тандинская ЦКБ им. М.Т. Оюна»										
21	170027	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Тес-Хемская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
22	170028	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Тере-Хольская ЦКБ»	1	1	1	1		1				
23	170029	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Тоджинская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
24	170030	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Улуг-Хемский межкожуунный медицинский центр им. А.Т. Балгана»	1	1	1	1	1	1	1		1	
25	170031	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Чаа-Хольская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
26	170032	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Чеди-Хольская ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
27	170033	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Эрзи некая ЦКБ»	1	1	1	1	1	1				
28	170034	Федеральное казенное учреждение здравоохранен ия « Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Республике Тыва»		1								
29	170035	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»	1	1								
30	170039	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва	1	1								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	И	12	13
		«Республиканский Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»										
31	170052	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»	1	1						1	1	1
32	170078	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер»	1									
33		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканский наркологический диспансер»	1									
34		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Республиканская психиатрическая больница»	1									
35		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Тыва «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	1									
36		Государственное бюджетное учреждение Республики Тыва «Станция переливания крови»	1									
37		Государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт медико-социальных проблем и управления Республики Тыва»	1									
38		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр Республики Тыва»	1									

1 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	И	12	13
39		Государственное бюджетное учреждение «Учреждение по административно-хозяйственному обеспечению учреждений здравоохранения и социального развития Республики Тыва»	1									
40		Государственное бюджетное учреждение Республики Тыва «Ресфармация»	1									
41	170075	Общество с ограниченной ответственностью «Региональный диагностический центр»		1								
42	170049	Индивидуальный предприниматель Монгуш Раиса Калиндуевна		1								
43	170073	Общество с ограниченной ответственностью «Санталь 17»		1								
44	170056	Общество с ограниченной ответственностью «Алдан»		1								
45	170090	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДСТАР Т»		1								
46	170076	Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Гиппократ»		1								
47	170087	Государственное автономное учреждение Республики Саха (Якутия) «Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница»		1								
48		Общество с ограниченной ответственностью «Хеликс Новосибирск»		1								
49		Индивидуальный предприниматель Монгуш Силимаа Эрес-Ооловна		1								
50		Общество с ограниченной ответственностью «Херелмед»		1								
51		Индивидуальный предприниматель Ооржак Светлана Семис-Ооловна		1								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	И	12	13
52	170101	Общество с ограниченной ответственностью «Красноярский центр репродуктивной медицины»		1								
53	170102	Общество с ограниченной ответственностью «Сибирский центр ядерной медицины»		1								
54	170105	Общество с ограниченной ответственностью «Покровмед»		1								
55	170085	Общество с ограниченной ответственностью «ВИТА Л АБ»		1								
56		Общество с ограниченной ответственностью «М-Лайн»		1								
57	170081	Общество с ограниченной ответственностью «СИТИЛАБ-КРАСНОЯРСК»		1								
58	170093	Общество с ограниченной ответственностью «Дальневосточная медицинская компания»		1								
59		Общество с ограниченной ответственностью «Юним»		1								
60	170083	Общество с ограниченной ответственностью «Эверест»		1								
61		Общество с ограниченной ответственностью «М-Лайн Медицина»		1								
62	170110	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины»		1								
63	170058	Медицинское частное учреждение «Нефросовет»		1								
64	170109	Общество с ограниченной ответственностью «Биос»		1								
65	170054	Общество с ограниченной ответственностью «Многопрофильный медицинский центр «Менла»		1								

1	2	з	4	5	6	7	8	9	10	И	12	13
66	170091	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Вита +»		1								
67		Общество с ограниченной ответственностью «Медико-диагностический центр»		1								
68	170107	Общество с ограниченной ответственностью «Альтермед»		1								
			35	59	20	19	18	23	8	6	7	3
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров												

^Оказывающие медицинские организации высокотехнологичную медицинскую помощь

Таблица 2

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь
в рамках территориальной программы, в том числе за счет
средств обязательного медицинского страхования
застрахованным лицам, находящимся в стационарных
организациях социального обслуживания

Наименование организации социального обслуживания	Наименование прикрепленной медицинской организации
1. ГБУ Республики Тыва «Буренский дом-интернат для сопровождаемого проживания престарелых и инвалидов»	ГБУЗ Республики Тыва «Каа-Хемская ЦКБ»
2. ГБУ Республики Тыва «Дерзиг-Аксынский психоневрологический дом-интернат с детским отделением»	ГБУЗ Республики Тыва «Каа-Хемская ЦКБ»
3. ГБУ Республики Тыва «Дургенский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	ГБУЗ Республики Тыва «Тандинская ЦКБ»

Наименование организации социального обслуживания	Наименование прикрепленной медицинской организации
4. ГБУ Республики Тыва «Кызылский дом-интернет для престарелых и инвалидов»	ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр»
5. ГБУ Республики Тыва «Чаданский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	ГБУЗ Республики Тыва «Дзун-Хемчикский ММЦ»
6. ГБУ Республики Тыва «Сукпакский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов»	ГБУЗ Республики Тыва «Кызылская ЦКБ»
7. ГБУ Республики Тыва «Хайыраканский дом-интернат для престарелых и инвалидов с психоневрологическим отделением»	ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ»
8. ГБУ Республики Тыва «Хову-Аксынский дом-интернат для престарелых и инвалидов»	ГБУЗ Республики Тыва «Чеди-Хольская ЦКБ»

Таблица 3

ПЕРЕЧЕНЬ

санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной операции «Защитники Отечества», с учетом состояния их здоровья, а также состояния материально-технической базы санаторно-курортной организации и наличия обученных медицинских работников

№ п/п	Наименование санаторно-курортной организации (медицинской организации)
1.	Государственное автономное учреждение здравоохранение Республики Тыва «Санаторий-профилакторий «Серебрянка»

Приложение № 2

к Территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике Тыва
на 2026 год и на плановый
период 2027 и 2028 годов

Таблица 1

СТОИМОСТЬ

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

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа государственных гарантий)	№ строки	2026 год				плановый период			
		утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий		утвержденные законом о бюджете субъекта Российской Федерации расходы на финансовое обеспечение территориальной программы государственных гарантий		2027 год		2028 год	
						стоимость территориальной программы государственных гарантий		стоимость территориальной программы государственных гарантий	
		всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год
		тыс. рублей	рубли	тыс. рублей	рубли	тыс. рублей	рубли	тыс. рублей	рубли
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	1	16 119 117,1	50 482,12	3 367 054,9	9 914,77	17 282 973,87	54 135,22	18 521 172,00	58 002,94

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	2	3 367 054,9	9 914,77	3 367 054,9	9 914,77	3 499 084,47	10 285,37	3 714 349,90	10 898,91
II. Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) всего <**> (сумма строк 04 + 08)	3	12 752 062,2	40 567,35	0,0	0,00	13 783 889,4	43 849,84	14 806 822,10	47 104,03
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС <**> (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	4	12 752 062,2	40 567,35	X	X	13 783 889,4	43 849,84	14 806 822,10	47 104,03
1.1. Субвенции из бюджета ФОМС <**>	5	12 750 211,0	40 561,46	X	X	13 783 889,4	43 849,84	14 806 822,10	47 104,03
1.2. Межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	6	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0
1.3. Прочие поступления	7	1 851,20	5,89	X	X	0	0	0	0
2. Межбюджетные трансферты бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	8	0	0	0	0	0	0	0	0
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет Территориального фонда ОМС на финансо-	9	0	0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
вое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС									
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Справочные данные, использованные при расчете стоимости территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения субъекта Российской Федерации по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	339 600	340 200	340 800
Численность застрахованного населения по ОМС на 1 января 2024 г. (человек)			
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462	1,716	1,716	1,716
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462	1,043	1,043	1,043

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

Справочно	2026 год				2027 год		2028 год	
	всего (тыс. руб-)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб-)	на 1 жителя	всего (тыс. руб)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом ОМС своих функций	147 168,20	468,18	X	X	147 168,20	468,18	147 168,20	468,18

<***> указывается вид нормативного правового акта субъекта Российской Федерации, которым утверждена территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, регистрационный номер и дата его принятия и вступления в силу;

<****> указывается вид нормативного правового акта субъекта Российской Федерации, которым утверждена структура и размер расходов консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на 2026 год, в том числе на реализацию территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, регистрационный номер и дата его принятия и вступления в силу.

Таблица 2.1

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований Республики Тыва на 2026 год

Установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее ТПГГ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГГ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГГ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГГ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		Утвержденная стоимость ТПГГ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по тер-	общий норматив финансовых затрат на единицу объема меди-	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МВТ в бюджет ТФОМС на финансовое	за счет средств МВТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по территориальной	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МВТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение	доли в структуре расходов	за счет средств МВТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по	доли в структуре расходов

Федерации (далее - бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) сверх установленных базовой программой ОМС			бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	учета медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	риториальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	цинекой помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, <*> в том числе:	учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	обеспечение медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС	программе ОМС сверх базовой программы ОМС	медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС		территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС	
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тыс. рублей	процентов	тыс. рублей	процентов
1	2	3	4-5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	9 914,77	X	3 367 054,9	100	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
I. Нормируемая медицинская помощь			X	X	X	X	X	X	5 773,30	X	1 960 614,2	56	X	X
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <**>, в том числе:	2	вызовов	0,000636	0,000636	X	9 704,63	9 704,63		6,17	0	2 096,2	0	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызовов						X		X		0	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызовов	0,000607	0,000607	0	7 834,95	7 834,95		4,75	0	1 614,0	0	0	
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		X	X	X	X	X	X	1 693,22	X	575 021,2	16	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2.1.1. С профилактической и иными целями <***>, в том числе:	7	посещений	0,694605	0,694605		1 366,24	I 366,24	0	948,99	0	322 278,6	9	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07,1	посещений			X	0,00	0,00	X		X		0	X	X
2.1.2. В связи с заболеваниями - обращений <****>, в том числе:	8	обращений	0,143036	0,143036		4 340,62	4 340,62	0	620,86	0	210 845,6	6	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08,1	обращений			X	0,00	0,00	X		X		0	X	X
2.2. В условиях дневных стационаров <*****>, в том числе:	9	случаев лечения	0,003195	0,003195		38 614,75	38 614,75	0	123,37	0	41 897,0	1	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09,1	случаев лечения			X	0,00	0,00	X		X		0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <*****>, в том числе:	10	случаев лечения	0,003401	0,003401		38 612,12	38612,12	0	131,32	0	44 597,0	1	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10,1	случаев лечения			X	0,00	0,00	X		X		0	X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11						0,00	0	3 880,96	0	1 317 972,8	37	0	
4.1, В условиях дневных стационаров <***♦*>, в том числе:	12	случаев лечения	0,000206	0,000206		38 571,43	38 571,43	0	7,950	0	2 700,0	0	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12,1	случаев лечения			X	0,00	0,00	X		X		0	X	X
4.2. В условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случаев госпитализации	0,013545	0,013545	0	285 928,87	285 928,87	0	3 873,01	0	1 315 272,8	37	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13,1			0	X	0,00	0,00	X		X		0	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14			0	X	X	X	X	192,95	X	65 524,0	2	X	
5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) <***>, всего, в том числе:	15	посещений	0,019499	0,019499	0	3 803,53	3 803,53	0	74,17	0	25 187,0	1	0	
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15,1	посещений	0,008121	0,008121	0	1 142,78	1 142,78	0	9,28	0	3 151,8	0	0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	И	12	13	14	15
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15,2	посещений	0,011378	0,011378	0	5 702,69	5 702,69	0	64,89	0	22 035,2	1	0	
в том числе для детского населения	15.2.1	посещений	0,003074	0,003074	0	7 604,89	7 604,89	0	23,38	0	7 939,5	0	0	
5.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	16	койко-дней	0,022232	0,022232	0	5 342,65	5 342,65	0	118,78	0	40 337,0	1	0	
в том числе для детского населения	16,1	койко-дней	0,003975	0,003975	0	6 100,74	6 100,74	0	24,25	0	8 236,0	0	0	
5.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара <*****♦>	17	случаев лечения	0	0		0,00	0,00	0	0,00	0	0,0	0	0	
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:		X	X	X	X	X	X	X	3 288,53	X	1 116 782,3	36	X	
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу субъекта Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации) <♦******> за	18	X	X	X	X	X	X	X	2 033,55	X	690 594,6	24	X	

i	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	19	X				311 250,00	311 250,00	0	3,67	0	1 245,0	0	0	
7.1. Не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 г. № 1940 (далее - Программа)	19,1	X	0,000012	0,000012	X	311 250,00	311 250,00	X	3,67	X	1 245,0	0	X	X
7.2. Дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе^* ******>	19,2	X	0		X	0,00	0,00	X	0,00	X	0,0	0	X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	20	X			X	0,00	0,00	X	1 251,30	X	424 942,7	12	X	X
8.1. Финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориаль-	20,1	X	X	X	X	X	X	X	613,94	X	208 494,7	6	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)														
8.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	20,2	X	X	X	X	X	X	X	637,36	X	216 448,0	6	X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том числе:		X	X	X	X	X	X	X	852,94	X	289 658,4	8	X	X
9. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50- процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания<*********>	21	X	X	X	X	X	X	X	809,60	X	274 940,0	8	X	X
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	22	X	X	X	X	X	X	X	14,31	X	4 858,4	0,1	X	X
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <***♦♦*****>	23	X	X	X	X	X	X	X	29,03	X	9 860,0	0,3	X	X

Таблица 2.2

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы обязательного медицинского страхования
Республики Тыва по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. рублей		в процентах к итогу
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	40 567,35	X	12 752 062,2	80,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызовов	0,26	9 128,63	X	2 382,57	X	748 945,4	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	23	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексных посещений	0,260168	4 673,32	X	1 215,85	X	382 193,0	X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41.2+49.2), в том числе:	23.2	комплексных посещений	0,439948	5 589,51	X	2 459,09	X	772 998,6	X
2.1.2.1. Для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 +41.2,1 +49.2.1)	23.2.1	комплексных посещений	0,050758	4 205,29	X	213,45	X	67 097,1	X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексных посещений	0,145709	3 462,34	X	504,49	X	158 584,4	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
женщины	23.3.1	комплексных посещений	0,074587	5 467,44	X	407,80	X	128 189,2	X
мужчины	23.3.2	комплексных посещений	0,071122	1 359,52	X	96,69	X	30 394,5	X
2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещений	2,618238	787,86	X	2 062,82	X	648 432,2	X
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещений	0,540000	1 880,53	X	1 015,49	X	319211,0	X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6+41.6+49.6), из них:	23.6	обращений	1,335969	3 695,38	X	4 936,91	X	1 551 882,1	X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, всего (сумма строк 33.6.1+41.6.1+49.6.1)	23.6.1	консультаций	0,080667	679,94	X	54,85	X	17 241,3	X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, всего (сумма строк 33.6.2+41.6.2+49.6.2)	23.6.2	консультаций	0,030555	601,91	X	18,39	X	5 781,2	X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	23.7	исследований	0,274512	4 123,13	X	1 131,85	X	355 789,1	0,03
2.1.7.1. Компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41.6.1.1+49.6.1.1)	23.7.1	исследований	0,062217	6 154,90	X	382,94	X	120 374,6	X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследований	0,035668	8 403,95	X	299,75	X	94 225,1	X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследований	0,122408	1 327,66	X	162,52	X	51 086,0	X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследований	0,035370	2 434,47	X	86,11	X	27 067,2	X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических	23.7.5	исследований	0,000636	19 138,56	X	12,18	X	3 827,7	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)									
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследований	0,013374	4 719,85	X	63,12	X	19 842,2	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6,1.7)	23.7.7	исследований	0,001311	63 384,27	X	83,08	X	26 114,3	0,003
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследований	0,001018	8 697,65	X	8,85	X	2 783,2	0,001
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), (сумма строк 33.7.1.9+41.7.1.9+49.7.1.9)	23.7.9	исследований	0,000647	25 970,72	X	16,80	X	5 281,9	
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, (сумма строк 33.7.1.10+41.7.1.10+49.7.1.10)	23.7.10	исследований	0,001241	1 972,88	X	2,45	X	769,6	
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС), (сумма строк 33.7.1.11+41.7.1.11+49.7.1.11)	23.7.11	исследований	0,000622	3 497,60	X	2,18	X	683,86	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе: (сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексных посещений	0,210277	1 719,63	X	361,60	X	113 665,9	0,009
2.1.8.1. Школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1	комплексных посещений	0,005620	2 532,19	X	14,23	X	4 473,4	0,000
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:	23.9	комплексных посещений	0,275509	5 572,50	X	1 535,28	X	482 603,0	X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексных посещений	0,01909	7 752,82	X	147,98	X	46 516,9	0,004
2.1.9.2. Сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 370,35	X	201,55	X	63 354,9	0,005

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексных посещений	0,138983	6 587,67	X	915,57	X	287 804,4	0,023
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10+41.10+49.10)	23.10	комплексных посещений	0,018057	1 983,80	X	35,82	X	11 260,24	
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1+41.10.1+49.10.1)	23.10.1	комплексных посещений	0,000970	6 535,77	X	6,34	X	1 992,84	
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2+41.10.2+49.10.2)	23.10.2	комплексных посещений	0,017087	1 725,36	X	29,48	X	9 267,2	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексных посещений	0,032831	5 773,68	X	189,56	X	59 585,50	0,002
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случаев лечения	0,069345	58 384,50	X	4 048,67	X	1 272 672,0	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе: (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случаев лечения	0,011110	137 523,33	X	1 527,92	X	480 290,0	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случаев лечения	0,000741	202 209,84	X	149,84	X	47 100,4	X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случаев лечения	0,001288	112 411,04	X	144,79	X	45 512,3	0,004
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случаев лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	0,000
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, (сумма строк 35+43+51) в том числе:	25	случаев госпитализации	0,176524	99 780,14	X	17 613,59	X	5 536 708,8	X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случаев госпитализации	0,010265	176 782,66	X	1 814,67	X	570 430,1	X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением	25.2	случаев госпитализации	0,001689	288 140,42	X	486,74	X	153 002,6	0,013

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.2+43.2+51.2)									
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	25.3	случаев госпитализации	0,000430	445 120,10	X	191,40	X	60 165,8	0,005
4,4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случаев госпитализации	0,000189	602 995,71	X	113,97	X	35 824,5	0,003
4.5. Оперативные вмешательства на брахицефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.5+43.5+51.5)	25.5	случаев госпитализации	0,000318	362 350,22	X	115,27	X	36 235,0	0,003
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.6	случаев госпитализации	0,005663	308 988,76	X	1 749,68	X	550 000,0	X
4.7. Трансплантация почки (сумма строк 35.7+43.7+51.7)	25.7	случаев госпитализации	0,000025	2 230 677,13	X	55,77	X	17 529,94	X
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52):	26	X	X	X	X	921,92	X	289 799,0	X
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44,1+52.1)	26.1	комплексных посещений	0,003371	48 628,18	0,0000000	163,94	X	51 532,0	X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случаев лечения	0,002813	53 484,59	X	150,45	X	47 293,6	X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случаев госпитализации	0,005869	103 515,43	X	607,53	X	190 973,5	X
6. Паллиативная медицинская помощь	27	X	X	X	X	0,00	X	0,0	X
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****♦*>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений	0,0	0,00	0,0	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений	0,0000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещений	X	X	X	X	X	X	X
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-дней	X	X	X	X	X	X	X
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случаев лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 45+54)	28	-			X	151,85	X	47 732,0	X
8. Иные расходы (равно строке 55)	29		X	X	X	0	X	0,0	X
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС) - из строки 20	30		X	X	X	40 567,35	X	12 752 062,2	100,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызовов	0,26	9 128,63	X	2 382,57	X	748 945,4	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	33	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексных посещений	0,260168	4 673,32	X	1 215,85	X	382 193,0	X
2.1,2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексных посещений	0,439948	5 589,51	X	2 459,09	X	772 998,6	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексных посещений	0,050758	4 205,29	X	213,45	X	67 097,1	X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексных посещений	0,145709	3 462,34	X	504,49	X	158 584,4	X
женщины	33.3.1	комплексных посещений	0,074587	5 467,44	X	407,80	X	128 189,2	X
мужчины	33.3.2	комплексных посещений	0,071122	1 359,52	X	96,69	X	30 394,5	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.4. Для посещений с иными целями	33.4	посещений	2,618238	787,86	X	2 062,82	X	648 432,2	X
2.1.5, В неотложной форме	33.5	посещений	0,54	1 880,53	X	1 015,49	X	319211,0	X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращений	1,335969	3 695,38	X	4 936,91	X	1 551 882,1	X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультаций	0,080667	679,94	X	54,85	X	17 241,3	X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультаций	0,030555	601,91	X	18,39	X	5 781,2	X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7.1	исследований	0,274512	4 123,13	X	I 131,85	X	355 789,1	X
2.1.7.1. Компьютерная томография	33.7.1.1	исследований	0,062217	6 154,90	X	382,94	X	120 374,6	X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	33.7.1.2	исследований	0,035668	8 403,95	X	299,75	X	94 225,1	X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.1.3	исследований	0,122408	1 327,66	X	162,52	X	51 086,0	X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.1.4	исследований	0,035370	2 434,47	X	86,11	X	27 067,2	X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.1.5	исследований	0,000636	19 138,56	X	12,18	X	3 827,7	X
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.1.6	исследований	0,013374	4 719,85	X	63,12	X	19 842,2	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.1.7	исследований	0,001311	63 384,27	X	83,08	X	265 114,3	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	33.7.1.8	исследований	0,001018	8 697,65	X	8,85	X	2 783,2	X
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.1.9	исследований	0,000647	25 970,72	X	16,80	X	5 281,9	X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.1.10	исследований	0,001241	1 972,88	X	2,45	X	769,6	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.1.11	исследований	0,000622	3 497,60	X	2,18	X	683,9	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексных посещений	0,210277	1 719,63	X	361,60	X	113 665,9	X
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	33.8.1	комплексных посещений	0,005620	2 532,19	X	14,23	X	4 473,4	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексных посещений	0,275509	5 572,50	X	1 535,28	X	482 603,0	X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	33.9.1	комплексных посещений	0,01909	7 752,82	X	147,98	X	46 516,948	X
2.1.9.2. Сахарного диабета	33.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 370,35	X	201,55	X	63 354,9	X
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексных посещений	0,138983	6 587,67	X	915,57	X	287 804,4	X
2,1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексных посещений	0,018057	1 983,80	X	35,82	X	11 260,2	X
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексных посещений	0,000970	6 535,77	X	6,34	X	1 992,8	X
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексных посещений	0,017087	1 725,36	X	29,48	X	9 267,2	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексных посещений	0,032831	5 773,68	X	189,56	X	59 585,5	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации , в том числе:	34	случаев лечения	0,069345	58 384,50	X	4 048,67	X	1 272 672,0	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	34.1	случаев лечения	0,011110	137 523,33	X	1 527,92	X	480 290,0	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случаев лечения	0,000741	202 209,84	X	149,84	X	47 100,37	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случаев лечения	0,001288	112 411,04	X	144,79	X	45 512,28	X
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случаев лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	35	случаев госпитализации	0,176524	99 780,14	X	17 613,59	X	5 536 708,8	X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	35.1	случаев госпитализации	0,010265	176 782,66	X	1 814,67	X	570 430,1	X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случаев госпитализации	0,001689	288 140,42	X	486,74	X	153 002,6	X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случаев госпитализации	0,000430	445 120,10	X	191,40	X	60 165,8	X
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случаев госпитализации	0,000189	602 995,71	X	113,97	X	35 824,5	X
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случаев госпитализации	0,000318	362 350,22	X	115,27	X	36 235,0	X
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	35.6	случаев госпитализации	0,005663	308 988,76	X	1 749,68	X	550 000,0	X
4.7. Трансплантация почки	35.7	случаев госпитализации	0,000025	2 230 677,13	X	55,77	X	17 529,9	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	921,92	X	289 799,0	X
5.1. В амбулаторных условиях	36.1	комплексных посещений	0,003371	48 628,18		163,94	X	51 532,0	X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случаев лечения	0,002813	53 484,59	X	150,45	X	47 293,6	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случаев госпитализации	0,005869	103 515,43	X	607,53	X	190 973,5	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	151,85	X	47 732,0	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38		0,000000	0,00	0,00	0,00	X	0,0	0,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызовов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексных посещений			X		X		X
Для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексных посещений			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексных посещений			X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.4. Для посещений с иными целями	41.4	посещений			X		X		X
2.1.5. В неотложной форме	41.5	посещений			X		X		X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращений			X		X		X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультаций			X		X		X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном	41.6.2	консультаций			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями									
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	41.7	исследований			X		X		X
2.1.7.1. Компьютерная томография	41.7.1.1	исследований			X		X		X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	41.7.1.2	исследований			X		X		X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.1.3	исследований			X		X		X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.1.4	исследований			X		X		X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.1.5	исследований			X		X		X
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.1.6	исследований			X		X		X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	41.7.1.7	исследований			X		X		X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	41.7.1.8	исследований			X		X		X
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.1.9	исследований			X		X		X
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.1.10	исследований			X		X		X
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.1.11	исследований			X		X		X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексных посещений			X		X		X
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	41.8.1	комплексных посещений			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	41.9.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.2. Сахарного диабета	41.9.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1,9.3. Болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.1, Пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексных посещений			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случаев лечения			X		X		X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	42.1	случаев лечения			X		X		X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случаев лечения			X		X		X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случаев лечения			X		X		X
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случаев лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случаев госпитализации			X		X		X
4,1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случаев госпитализации			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случаев госпитализации			X		X		X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случаев госпитализации			X		X		X
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случаев госпитализации			X		X		X
4.5. Оперативные вмешательства на бранхиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случаев госпитализации			X		X		X
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	43.6	случаев госпитализации			X		X		X
4.7. Трансплантация почки	43.7								
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	44.1	комплексных посещений			X		X		X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случаев лечения			X		X		X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случаев госпитализации			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45	-	X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызовов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	-	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	49		X	X	X	X	X	X	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2,1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексных посещений			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексных посещений			X		X		X
женщины	49.3.1	комплексных посещений			X		X		X
мужчины	49,3.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.4. Для посещений с иными целями	49.4	посещений			X		X		X
2.1.5. В неотложной форме	49.5	посещений			X		X		X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращений			X		X		X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультаций			X		X		X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультаций			X		X		X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	49.7	исследований			X		X		X
2.1.7.1. Компьютерная томография	49.7,1.1	исследований			X		X		X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	49.7.1.2	исследований			X		X		X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.1.3	исследований			X		X		X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.1.4	исследований			X		X		X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических	49.7.1.5	исследований			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
заболеваний									
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.1.6	исследований			X		X		X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	49.7.1.7	исследований			X		X		X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	49.7.1.8	исследований			X		X		X
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.1.9	исследований			X		X		X
2,1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.1.10	исследований			X		X		X
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.1.11	исследований			X		X		X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	49.8	комплексное посещение			X		X		X
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	49.8.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	49.9.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.2. Сахарного диабета	49.9.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	---------- ---------- комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексных посещений			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексных посещений			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случаев лечения			X		X		X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случаев лечения			X		X		X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случаев лечения			X		X		X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случаев лечения			X		X		X
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случаев лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случаев госпитализации			X		X		X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случаев госпитализации			x		X		X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случаев госпитализации			X		X		X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случаев госпитализации			X		X		X
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случаев госпитализации			X		X		X
4.5. Оперативные вмешательства на бранхиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских	51.5	случаев госпитализации			X		X		X

i A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
[организаций)									
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случаев госпитализации			X		X		X
4.7. Трансплантация почки	51.7	случаев госпитализации							
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	52.1	комплексных посещений			X		X		X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случаев лечения			X		X		X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случаев госпитализации			X		X		X
6. Паллиативная медицинская помощь <♦******♦>	53	X			X		X		X
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*******>, всего, в том числе:	53.1	посещений			X		X		X
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений			X		X		X
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений			X		X		X
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-дней			X		X		X
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случаев лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X		X		X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X		X		X
Итого (сумма строк 01 + 19 + 20)	56		X	X	0,00	40 567,35	0,0	12 752 062,2	

Таблица 2.3

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Тыва
по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2027 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. рублей		в процентах К ИТОГУ
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	43 849,84	X	13 783 889,4	80,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызовов	0,26	9 792	X	2 555,79	X	803 393,8	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2,1. В амбулаторных условиях:	23	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексных посещений	0,260168	5 007,47	X	1 302,78	X	409 520,8	X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41,2+49.2), в том числе:	23.2	комплексных посещений	0,439948	5 989,35	X	2 635,00	X	828 294,1	X
2.1.2.1. Для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1+41.2.1+49.2.1)	23.2.1	комплексных посещений	0,050758	4 505,97	X	228,71	X	71 894,7	X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексных посещений	0,158198	3 710	X	586,89	X	184 486,2	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
женщины	23.3.1	комплексных посещений	0,080980	5 858,51	X	474,42	X	149 131,4	X
мужчины	23.3.2	комплексных посещений	0,077218	1 456,71	X	112,48	X	35 358,6	X
2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещений	2,618238	844,24	X	2 210,43	X	694 832,9	X
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещений	0,540000	2 014,94	X	1 088,07	X	342 027,0	X
2,1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6+41.6+49.6), из них:	23.6	обращений	1,335969	3 959,73	X	5 290,07	X	1 662 897,3	X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, всего (сумма строк 33.6.1+41.6.1+49.6.1)	23.6.1	консультаций	0,080667	728,62	X	58,775807	X	18 475,76	X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, всего (сумма строк 33.6.2+41.6.2+49.6.2)	23.6.2	консультаций	0,030555	645,04	X	19,709185	X	6 195,44	X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	23.7	исследований	0,274786	4 406,3	X	1 215,73	X	382 155,4	0,03
2.1.7.1. Компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41,6.1.1 +49.6.1.1)	23.7.1	исследований	0,057732	6 595,19	X	380,75	X	119 687,2	X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследований	0,022033	9 004,96	X	198,41	X	62 367,6	X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследований	0,122408	1 422,70	X	174,15	X	54 742,9	X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследований	0,035370	2 608,62	X	92,27	X	29 003,4	X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических	23.7.5	исследований	0,001492	20 507,39	X	30,60	X	9 618,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)									
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного(операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследований	0,027103	5 057,40	X	137,07	X	43 087,3	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6.1.7)	23.7.7	исследований	0,002141	66 455,19	X	142,27	X	44 721,1	0,003
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследований	0,003997	9 319,78	X	37,26	X	11 710,9	0,001
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), (сумма строк 33.7.1.9+41.7.1.9+49.7.1.9)	23.7.9	исследований	0,000647	27 828,16	X	18,004820	X	5 659,69	
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, (сумма строк 33.7.1.10+41.7.1.10+49.7.1.10)	23.7.10	исследований	0,001241	2 113,92	X	2,623373	X	824,64	
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС), (сумма строк 33.7.1.11+41.7.1.11+49.7.1.11)	23.7.11	исследований	0,000622	3 747,64	X	2,331030	X	732,74	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе: (сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексных посещений	0,210277	1 842,59	X	387,45	X	121 793,3	0,009
2.1.8.1. Школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1	комплексных посещений	0,005620	2 713,32	X	15,25	X	4 793,4	0,000
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:	23.9	комплексных посещений	0,275509	5 970,91	X	1 645,04	X	517 106,8	X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексных посещений	0,045050	8 307,30	X	374,24	X	117 641,0	0,009
2.1.9.2. Сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 611,43	X	215,96	X	67 886,7	0,005

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексных посещений	0,138983	7 058,75	X	981,05	X	308 384,8	0,022
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10+41.10+49.10)	23.10	комплексных посещений	0,040988	2 292,54	X	93,966607	X	29 537,75	
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1+41.10.1+49.10.1)	23.10.1	комплексных посещений	0,001293	6 941,87	X	8,98	X	2 821,49	
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2+41.10.2+49.10.2)	23.10.2	комплексных посещений	0,039695	2 141,12	X	84,99	X	26 716,61	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексных посещений	0,032831	6 186,58	X	203,11	X	63 846,7	0,002
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случаев лечения	0,069345	61 485,84	X	4 263,74	X	1 340 275,4	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе: (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случаев лечения	0,014388	144 924,44	X	2 085,17	X	655 459,5	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случаев лечения	0,000741	211 941,79	X	157,05	X	49 367,2	X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случаев лечения	0,001288	116 910,03	X	150,58	X	47 333,8	0,003
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случаев лечения	0,000000	0,0000000	X	0,00	X	0,0	0,000
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, (сумма строк 35+43+51) в том числе:	25	случаев госпитализации	0,176524	108 497,13	X	19 152,35	X	6 020 406,2	X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 35.1 +43.1+51.1)	25.1	случаев госпитализации	0,010265	188 330,14	X	1 933,21	X	607 690,7	X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением	25.2	случаев госпитализации	0,002327	302 489,44	X	703,89	X	221 263,8	0,016

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.2+43.2+51.2)									
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	25.3	случаев госпитализации	0,000430	464 118,28	X	199,57	X	62 733,7	0,005
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случаев госпитализации	0,000189	629 427,94	X	118,96	X	37 394,8	0,003
4.5. Оперативные вмешательства на брахицефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.5+43.5+51.5)	25.5	случаев госпитализации	0,000472	384 296,83	X	181,39	X	57018,1	0,004
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.6	случаев госпитализации	0,005663	308 988,76	X	1 749,68	X	550 000,0	X
4.7. Трансплантация почки (сумма строк 35.7+43.7+51.7)	25.7	случаев госпитализации	0,000025	2 350 059,94	X	58,751499	X	18 468,12	X
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52):	26	X	X	X	X	1024,12	X	288 447,4	X
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44.1+52.1)	26.1	комплексных посещений	0,003506	52 120,60	0,00	182,72	X	23 960,0	X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случаев лечения	0,002926	57 162,07	X	167,23	X	52 567,2	X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случаев госпитализации	0,006104	110 451,40	X	674,17	X	211 920,2	X
6. Паллиативная медицинская помощь <**********>	27	X	X	X	X	0,00	X	0,0	X
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <♦**♦***>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений	0,0000000	0,0000000	X	0,00	X	0,0	X
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещений	X	X	X	X	X	X	X
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-дней	X	X	X	X	X	X	X
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случаев лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 45+54)	28	-			X	195,3	X	61 391,81	X
8. Иные расходы (равно строке 55)	29	-	X	X	X	0	X	0,0	X
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС) - из строки 20	30	-	X	X	X	43 849,84	X	13 783 889,4	100,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызовов	0,26	9 792,29	X	2 555,79	X	803 393,8	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	33	X	X	X	X	X	X	X	X
2.LL Для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексных посещений	0,260168	5 007,47	X	1 302,78	X	409 520,8	X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексных посещений	0,439948	5 989,35	X	2 635,00	X	828 294,1	X
для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексных посещений	0,050758	4 505,97	X	228,71	X	71 894,7	X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексных посещений	0,158198	3 709,87	X	586,89	X	184 486,2	X
женщины	33.3.1	комплексных посещений	0,080980	5 858,51	X	474,42	X	149 131,4	X
мужчины	33.3.2	комплексных посещений	0,077218	1 456,71	X	112,48	X	35 358,6	X

А	Б	I	2	3	4	5	6	7	8
2.1.4. Для посещений с иными целями	33.4	посещения	2,618238	844,24	X	2 210,43	X	694 832,9	X
2.1.5. В неотложной форме	33.5	посещение	0,54	2 014,94	X	1 088,07	X	342 027,0	X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращение	1,335969	3 959,73	X	5 290,07	X	1 662 897,3	X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультаций	0,080667	728,62	X	58,78	X	18 475,8	X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультаций	0,030555	645,04	X	19,71	X	6 195,4	X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7.1	исследований	0,274786	4 406,28	X	1 215,73	X	382 155,4	X
2.1.7.1. Компьютерная томография	33.7.1.1	исследований	0,057732	6 595,19	X	380,75	X	119 687,2	X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	33.7.1.2	исследований	0,022033	9 004,96	X	198,41	X	62 367,6	X
2.1,7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.1.3	исследований	0,122408	1 422,70	X	174,15	X	54 742,9	X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.1.4	исследований	0,035370	2 608,62	X	92,27	X	29 003,4	X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.1.5	исследований	0,001492	20 507,39	X	30,60	X	9 618,0	X
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.1,6	исследований	0,027103	5 057,40	X	137,07	X	43 087,3	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.1.7	исследований	0,002141	66 455,19	X	142,27	X	44 721,1	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	33.7.1.8	исследований	0,003997	9 319,78	X	37,26	X	11 710,9	X
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.1.9	исследований	0,000647	27 828,16	X	18,00	X	5 659,7	X
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.1.10	исследований	0,001241	2 113,92	X	2,62	X	824,6	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.1.11	исследований	0,000622	3 747,64	X	2,33	X	732,7	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексных посещений	0,210277	1 842,59	X	387,45	X	121 793,3	X
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	33.8.1	комплексных посещений	0,005620	2 713,32	X	15,25	X	4 793,4	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексных посещений	0,275509	5 970,91	X	1 645,04	X	517 106,8	X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	33.9.1	комплексных посещений	0,045050	8 307,30	X	374,24	X	117 640,953	X
2.1.9.2. Сахарного диабета	33.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 611,43	X	215,96	X	67 886,7	X
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексных посещений	0,138983	7 058,74	X	981,05	X	308 384,8	X
2,1,10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексных посещений	0,040988	2 292,54	X	93,97	X	29 537,7	X
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексных посещений	0,001293	6 941,87	X	8,98	X	2 821,5	X
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексных посещений	0,039695	2 141,12	X	84,99	X	26716,6	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексных посещений	0,032831	6 186,58	X	203,11	X	63 846,7	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации , в том числе:	34	случаев лечения	0,069345	61 485,84	X	4 263,74	X	1 340 275,4	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	34.1	случаев лечения	0,014388	]44 924,44	X	2 085,17	X	655 459,5	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случаев лечения	0,000741	211 941,79	X	157,05	X	49 367,21	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случаев лечения	0,001288	116 910,03	X	150,58	X	47 333,80	X
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случаев лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	35	случаев госпитализации	0,176524	108 497,13	X	19 152,35	X	6 020 406,2	X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	35.1	случаев госпитализации	0,010265	188 330,14	X	1 933,21	X	607 690,7	X
4.2, Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случаев госпитализации	0,002327	302 489,44	X	703,89	X	221 263,8	X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случаев госпитализации	0,000430	464 118,28	X	199,57	X	62 733,7	X
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случаев госпитализации	0,000189	629 427,94	X	118,96	X	37 394,8	X
4.5. Оперативные вмешательства набранхиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случаев госпитализации	0,000472	384 296,83	X	181,39	X	57 018,1	X
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	35.6	случаев госпитализации	0,005663	308 988,76	X	1 749,68	X	550 000,0	X
4.7. Трансплантация почки	35.7	случаев госпитализации	0,000025	2 350 059,94	X	58,75	X	18 468,1	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	1024,12	X	288 447,4	X
5.1. В амбулаторных условиях	36.1	комплексных посещений	0,003506	52 120,60		182,72	X	23 960,0	X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случаев лечения	0,002926	57 162,07	X	167,23	X	52 567,2	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случаев госпитализации	0,006104	110 451,40	X	674,17	X	211 920,2	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	195,3	X	61 391,81	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38		0,000000	0,00	0,00	0,00	X	0,0	0,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексных посещений			X		X		X
Для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексных посещений			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексных посещений			X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.4. Для посещений с иными целями	41.4	посещений			X		X		X
2.1.5. В неотложной форме	41.5	посещений			X		X		X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращений			X		X		X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультаций			X		X		X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном	41.6.2	консультаций			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями									
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	41.7	исследований			X		X		X
2.1.7.1. Компьютерная томография	41.7.1.1	исследований			X		X		X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	41.7.1.2	исследований			X		X		X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.1.3	исследований			X		X		X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.1.4	исследований			X		X		X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.1.5	исследований			X		X		X
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного(операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.1.6	исследований			X		X		X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	41.7.1.7	исследований			X		X		X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	41.7.1.8	исследований			X		X		X
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.1.9	исследований			X		X		X
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.1.10	исследований			X		X		X
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.1.11	исследований			X		X		X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексных посещений			X		X		X
2.1.8.1. Ш кола сахарного диабета	41.8.1	комплексных посещений			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	41.9.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.2, Сахарного диабета	41.9.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексных посещений			X		X		X
2.1.12. Вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	41.12	посещений			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случаев лечения			X		X		X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	42.1	случаев лечения			X		X		X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случаев лечения			X		X		X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случаев лечения			X		X		X
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случаев лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случаев госпитализации			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случаев госпитализации			X		X		X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случаев госпитализации			X		X		X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случаев госпитализации			X		X		X
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случаев госпитализации			X		X		X
4.5. Оперативные вмешательства на бранхиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случаев госпитализации			X		X		X
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	43.6	случаев госпитализации			X		X		X
4.7. Трансплантация почки	43.7								
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	44.1	комплексных посещений			X		X		X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случаев лечения			X		X		X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случаев госпитализации			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45	-	X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызовов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	-	X	X	X	X	X	X	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1. В амбулаторных условиях:	49	-	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексных посещений			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексных посещений			X		X		X
женщины	49.3.1	комплексных посещений			X		X		X
мужчины	49.3.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.4. Для посещений с иными целями	49.4	посещений			X		X		X
2.1.5. В неотложной форме	49.5	посещений			X		X		X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращений			X		X		X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультаций			X		X		X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультаций			X		X		X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	49.7	исследований			X		X		X
2.1.7.1. Компьютерная томография	49.7.1.1	исследований			X		X		X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	49.7.1.2	исследований			X		X		X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.1.3	исследований			X		X		X
2,1.7.4 .эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.1.4	исследований			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.1.5	исследований			X		X		X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.1.6	исследований			X		X		X
2.1.7.7 .ПЭТ-КТ	49.7.1.7	исследований			X		X		X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	49.7.1.8	исследований			X		X		X
2.1.7.9 .Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.1.9	исследований			X		X		X
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.1.10	исследований			X		X		X
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.1.11	исследований			X		X		X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	49.8	комплексных посещений			X		X		X
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	49.8.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	49.9.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.2. Сахарного диабета	49.9,2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексных посещений			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексных посещений			X		X		X
2.1.12. Вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	49.12	посещений			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случаев лечения			X		X		X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случаев лечения			X		X		X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случаев лечения			X		X		X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случаев лечения			X		X		X
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случаев лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случаев госпитализации			X		X		X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случаев госпитализации			X		X		X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случаев госпитализации			X		X		X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случаев госпитализации			X		X		X
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случаев госпитализации			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.5. Оперативные вмешательства на бранхиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случаев госпитализации			X		X		X
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случаев госпитализации			X		X		X
4.7. Трансплантация почки	51.7	случаев госпитализации							
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	52.1	комплексных посещений			X		X		X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случаев лечения			X		X		X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случаев госпитализации			X		X		X
6. Паллиативная медицинская помощь <-* Ис * * * * *	53	X			X		X		X
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*******>, всего, в том числе:	53.1	посещений			X		X		X
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений			X		X		X
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений			X		X		X
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-дней			X		X		X
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случаев лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	54		X	X	X		X		X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X		X		X
Итого (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	-	X	X	0,00	43 849,84	0,0	13 783 889,4	

Таблица 2.4

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы обязательного медицинского страхования
Республики Тыва по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2028 год

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. рублей		в процентах К ИТОГУ
					за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	47 104,03	X	14 806 822,1	80,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	ВЫЗОВОВ	0,26	10451	X	2 727,60	X	857 401,8	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	23	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексных посещений	0,260168	5 339,12	X	1 389,07	X	436 643,6	X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41.2+49.2), в том числе:	23.2	комплексных посещений	0,439948	6 386,14	X	2 809,57	X	883 168,9	X
2.1.2.1. Для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1+41.2.1+49.2.1)	23.2.1	комплексных посещений	0,050758	4 804,51	X	243,87	X	76 657,9	X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексных посещений	0,170688	3 956	X	675,18	X	212 236,6	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
женщины	23.3.1	комплексных посещений	0,087373	6 246,54	X	545,78	X	171 561,8	X
мужчины	23.3.2	комплексных посещений	0,083314	1 553,18	X	129,40	X	40 676,4	X
2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещений	2,618238	900,08	X	2 356,64	X	740 791,8	X
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещений	0,540000	2 148,46	X	1 160,17	X	364 691,1	X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 33.6+41.6+49.6), из них:	23.6	обращений	1,335969	4 221,93	X	5 640,37	X	1 773 010,5	X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, всего (сумма строк 33.6.1+41.6.1+49.6.1)	23.6.1	консультаций	0,080667	776,95	X	62,67	X	19701,13	X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, всего (сумма строк 33.6.2+41.6.2+49.6.2)	23.6.2	консультаций	0,030555	687,82	X	21,02	X	6 606,3	X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	23.7	исследований	0,275063	4 707,0	X	1 299,99	X	408 642,8	0,03
2,1.7.1. Компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41.6.1.1+49.6.1.1)	23.7.1	исследований	0,057732	7 032,08	X	405,98	X	127 615,7	X
2.1.7,2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследований	0,022033	9 601,50	X	211,55	X	66 499,2	X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследований	0,122408	1 517,02	X	185,70	X	58 372,2	X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследований	0,035370	2 781,33	X	98,38	X	30 923,7	X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)	23.7.5	исследований	0,001492	21 865,84	X	32,62	X	10 255,1	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследований	0,027103	5 392,45	X	146,15	X	45 941,7	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6.1.7)	23.7.7	исследований	0,002203	69 579,26	X	153,28	X	48 182,4	0,003
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследований	0,004212	9 937,08	X	41,86	X	13 157,7	0,001
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), (сумма строк 33.7.1.9+41.7.1.9+49.7.1.9)	23.7.9	исследований	0,000647	29 671,46	X	19,20	X	6 034,58	
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, (сумма строк 33.7.1.10+41.7.1.10+49.7.1.10)	23.7.10	исследований	0,001241	2 253,88	X	2,80	X	879,24	
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС), (сумма строк 33.7.1.11+41.7.1.11+49.7.1.11)	23.7.11	исследований	0,000622	3 995,88	X	2,49	X	781,28	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:(сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексных посещений	0,210277	1 964,65	X	413,12	X	129 861,6	0,009
2.1.8.1. Школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1	комплексных посещений	0,005620	2 893,01	X	16,26	X	5 110,8	0,000
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:	23.9	комплексных посещений	0,275509	6 366,45	X	1 754,02	X	551 362,5	X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексных посещений	0,045050	8 857,48	X	399,03	X	125 432,1	0,008
2.1.9.2. Сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 850,73	X	230,27	X	72 384,9	0,005
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексных посещений	0,138983	7 526,24	X	1 046,02	X	328 808,8	0,022
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10+41.10+49.10)	23.10	комплексных посещений	0,042831	2 508,57	X	107,444427	X	33 774,40	

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1+41.10.1+49.10.1)	23.10.1	комплексных посещений	0,001940	7 407,57	X	14,370695	X	4 517,33	
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2+41.10.2+49.10.2)	23.10.2	комплексных посещений	0,040891	2 276,07	X	93,070917	X	29 256,19	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексных посещений	0,032831	6 596,44	X	216,57	X	68 076,6	0,002
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случаев лечения	0,069345	64 615,82	X	4 480,78	X	1 408 503,1	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе: (сумма строк 34.1+42.1+50.1)	24.1	случаев лечения	0,014388	152 385,60	X	2 192,52	X	689 204,6	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случаев лечения	0,000741	221 848,25	X	164,39	X	51 674,7	X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случаев лечения	0,001288	121 584,59	X	156,60	X	49 226,4	0,003
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случаев лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	0,000
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, (сумма строк 35+43+51) в том числе:	25	случаев госпитализации	0,176524	117 245,79	X	20 696,70	X	6 505 861,5	X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случаев госпитализации	0,010265	199 831,63	X	2 051,27	X	644 802,9	X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	25.2	случаев госпитализации	0,002327	317 049,36	X	737,77	X	231 914,0	0,016
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк	25.3	случаев госпитализации	0,000430	483 704,71	X	207,99	X	65 381,2	0,004

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
35.3+43.3+51.3)									
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случаев госпитализации	0,000189	656 596,00	X	124,10	X	39 008,9	0,003
4.5. Оперативные вмешательства на брахицефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 35.5+43.5+51.5)	25.5	случаев госпитализации	0,000472	406 243,78	X	191,75	X	60 274,3	0,004
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.6	случаев госпитализации	0,005663	308 988,76	X	1 749,68	X	550 000,0	X
4.7. Трансплантация почки (сумма строк 35.7+43.7+51.7)	25.7	случаев госпитализации	0,000025	2 470 463,42	X	61,761586	X	19 414,32	X
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52):	26	X	X	X	X	1 127,83	X	354 525,5	X
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44.1+52.1)	26.1	комплексных посещений	0,003647	55 585,98	0,00	197,51	X	62 085,9	X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случаев лечения	0,003044	60 816,82	X	185,11	X	58 186,8	X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случаев госпитализации	0,006350	117 351,75	X	745,21	X	234 252,8	X
6, Паллиативная медицинская помощь <♦*♦******>	27	X	X	X	X	0,00	X	0,0	X
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <***♦***>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0	X	0,0	X
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений	0,0000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1,2)	27.1.2	посещений	X	X	X	X	X	X	X
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской по-	27.2	койко-дней	X	X	X	X	X	X	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
мощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)									
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случаев лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 45+54)	28	-			X	249,00	X	78 271,91	X
8. Иные расходы (равно строке 55)	29	-	X	X	X	0	X	0,0	X
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС) - из строки 20	30	-	X	X	X	47 104,03	X	14 806 822,1	100,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызовов	0,26	10 450,57	X	2 727,60	X	857 401,8	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	33	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексных посещений	0,260168	5 339,12	X	1 389,07	X	436 643,6	X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексных посещений	0,439948	6 386,14	X	2 809,57	X	883 168,9	X
Для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексных посещений	0,050758	4 804,51	X	243,87	X	76 657,9	X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексных посещений	0,170688	3 955,61	X	675,18	X	212 236,6	X
женщины	33.3.1	комплексных посещений	0,087373	6 246,54	X	545,78	X	171 561,8	X
мужчины	33.3.2	комплексных посещений	0,083314	1 553,18	X	129,40	X	40 676,4	X
2.1.4. Для посещений с иными целями	33.4	посещений	2,618238	900,08	X	2 356,64	X	740 791,8	X
2.1.5. В неотложной форме	33.5	посещений	0,54	2 148,46	X	1 160,17	X	364 691,1	X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	33.6	обращений	1,335969	4 221,93	X	5 640,37	X	1 773 010,5	X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультаций	0,080667	776,95	X	62,67	X	19 701,1	X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимо-	33.6.2	консультаций	0,030555	687,82	X	21,02	X	6 606,3	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
действии медицинских работников с пациентами или их законными представителями									
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	33.7.1	исследований	0,275063	4 706,96	X	1 299,99	X	408 642,8	X
2.1.7.1. Компьютерная томография	33.7.1.1	исследований	0,057732	7 032,08	X	405,98	X	127 615,7	X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	33.7.1.2	исследований	0,022033	9 601,50	X	211,55	X	66 499,2	X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.1.3	исследований	0,122408	1 517,02	X	185,70	X	58 372,2	X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.1.4	исследований	0,035370	2 781,33	X	98,38	X	30 923,7	X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.1.5	исследований	0,001492	21 865,84	X	32,62	X	10 255,1	X
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала *с* целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.1.6	исследований	0,027103	5 392,45	X	146,15	X	45 941,7	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.1.7	исследований	0,002203	69 579,26	X	153,28	X	48 182,4	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	33.7.1.8	исследований	0,004212	9 937,08	X	41,86	X	13 157,7	X
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.1.9	исследований	0,000647	29 671,46	X	19,20	X	6 034,6	X
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.1.10	исследований	0,001241	2 253,88	X	2,80	X	879,2	X
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.1,11	исследований	0,000622	3 995,88	X	2,49	X	781,3	X
2.1,8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексных посещений	0,210277	1 964,65	X	413,12	X	129 861,6	X
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	33.8.1	комплексных посещений	0,005620	2 893,01	X	16,26	X	5 110,8	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексных посещений	0,275509	6 366,45	X	1 754,02	X	551 362,5	X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	33.9.1	комплексных посещений	0,045050	8 857,48	X	399,03	X	125 432,15	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.9.2. Сахарного диабета	33.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 850,73	X	230,27	X	72 384,9	X
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексных посещений	0,138983	7 526,24	X	1 046,02	X	328 808,8	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексных посещений	0,042831	2 508,57	X	107,44	X	33 774,4	X
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексных посещений	0,001940	7 407,57	X	14,37	X	4 517,3	X
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексных посещений	0,040891	2 276,07	X	93,07	X	29 256,2	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексных посещений	0,032831	6 596,44	X	216,57	X	68 076,6	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случаев лечения	0,069345	64 615,82	X	4 480,78	X	1 408 503,1	X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	34.1	случаев лечения	0,014388	152 385,60	X	2 192,52	X	689 204,6	X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случаев лечения	0,000741	221 848,26	X	164,39	X	51 674,71	X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случаев лечения	0,001288	121 584,59	X	156,60	X	49 226,41	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случаев лечения	0,000000	0,00	X	0,00	X	0,0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	35	случаев госпитализации	0,176524	117 245,79	X	20 696,70	X	6 505 861,5	X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	35.1	случаев госпитализации	0,010265	199 831,63	X	2 051,27	X	644 802,9	X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случаев госпитализации	0,002327	317 049,36	X	737,77	X	231 914,0	X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случаев госпитализации	0,000430	483 704,71	X	207,99	X	65 381,2	X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случаев госпитализации	0,000189	656 596,00	X	124,10	X	39 008,9	X
4.5. Оперативные вмешательства на бранхиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случаев госпитализации	0,000472	406 243,78	X	191,75	X	60 274,3	X
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	35.6	случаев госпитализации	0,005663	308 988,76	X	1 749,68	X	550 000,0	X
4.7. Трансплантация почки	35.7	случаев госпитализации	0,000025	2 470 463,42	X	61,76	X	19 414,3	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	1 133,11	X	354 525,5	X
5.1. В амбулаторных условиях	36.1	комплексных посещений	0,003647	55 585,98		202,79	X	62 085,9	X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случаев лечения	0,003044	60 816,82	X	185,11	X	58 186,8	X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случаев госпитализации	0,006350	117 351,75	X	745,21	X	234 252,8	X
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	243,71	X	76 608,74	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38		0,000000	0,00	0,00	0,00	X	0,0	0,00
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызовов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексных посещений			X		X		X
Для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексных посещений			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексных посещений			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексных посещений			X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.4. Для посещений с иными целями	41.4	посещений			X		X		X
2.1.5. В неотложной форме	41.5	посещений			X		X		X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращений			X		X		X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультаций			X		X		X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультаций			X		X		X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	41.7	исследований			X		X		X
2.1.7.1. Компьютерная томография	41.7.1.1	исследований			X		X		X
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	41.7.1.2	исследований			X		X		X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.1.3	исследований			X		X		X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.1.4	исследований			X		X		X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.1.5	исследований			X		X		X
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.1.6	исследований			X		X		X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	41.7.1.7	исследований			X		X		X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	41.7.1.8	исследований			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7,9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.1.9	исследований			X		X		X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.1.10	исследований			X		X		X
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.1.11	исследований			X		X		X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексных посещений			X		X		X
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	41.8.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексных посещений			X		X		X
2,1.9.1. Онкологических заболеваний	41.9.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.2. Сахарного диабета	41.9.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексных посещений			X		X		X
2.1.12. Вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	41.12	посещений			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случаев лечения			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	42.1	случаев лечения			X		X		X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случаев лечения			X		X		X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случаев лечения			X		X		X
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случаев лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случаев госпитализации			X		X		X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случаев госпитализации			X		X		X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случаев госпитализации			X		X		X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случаев госпитализации			X		X		X
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случаев госпитализации			X		X		X
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случаев госпитализации			X		X		X
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	43.6	случаев госпитализации			X		X		X
4.7. Трансплантация почки	43.7								
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	44.1	комплексных посещений			X		X		X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случаев лечения			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случаев госпитализации			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45		X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызовов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	-	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	49	-	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексных посещений			X		X		X
2,1,2, Для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексных посещений			X		X		X
Для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексных посещений			X		X		X
женщины	49.3.1	комплексных посещений			X		X		X
мужчины	49.3.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.4. Для посещений с иными целями	49.4	посещений			X		X		X
2.1.5. В неотложной форме	49.5	посещений			X		X		X
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращений			X		X		X
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультаций			X		X		X
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	49.6.2	консультаций			X		X		X
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицин-	49.7	исследований			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
ских услуг):									
2.1.7.1. Компьютерная томография	49.7.1.1	исследований			X		X		X
2.1.7,2. Магнитно-резонансная томография	49.7.1.2	исследований			X		X		X
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.1.3	исследований			X		X		X
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.1.4	исследований			X		X		X
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.1.5	исследований			X		X		X
2.1.7.6. Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.1.6	исследований			X		X		X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	49.7.1.7	исследований			X		X		X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	49.7.1.8	исследований			X		X		X
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.1.9	исследований			X		X		X
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.1.10	исследований			X		X		X
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.1.11	исследований			X		X		X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	49.8	комплексных посещений			X		X		X
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	49.8.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	49.9.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.2. Сахарного диабета	49.9.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексных посещений			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексных посещений			X		X		X
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексных посещений			X		X		X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексных посещений			X		X		X
2.1.12. Вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций	49.12	посещений			X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случаев лечения			X		X		X
3.1. Для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случаев лечения			X		X		X
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случаев лечения			X		X		X
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случаев лечения			X		X		X
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случаев лечения			X		X		X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случаев госпитализации			X		X		X
4.1. Медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случаев госпитализации			X		X		X
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случаев госпитализации			X		X		X
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случаев госпитализации			X		X		X
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон	51.4	случаев госпитализации			X		X		X

А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
сердца									
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случаев госпитализации			X		X		X
4.6. Высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случаев госпитализации			X		X		X
4.7. Трансплантация почки	51.7	случаев госпитализации							
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. В амбулаторных условиях	52.1	комплексных посещений			X		X		X
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случаев лечения			X		X		X
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случаев госпитализации			X		X		X
6, Паллиативная медицинская помощь <**♦*♦***>	53	X			X		X		X
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*******>, всего, в том числе:	53.1	посещений			X		X		X
6.1.1. Посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений			X		X		X
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений			X		X		X
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-дней			X		X		X
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случаев лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X		X		X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X		X		X
Итого (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	-	X	X	0,00	47 104,03	0,0	14 806 822,1	

Приложение № 3
к Территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике Тыва
на 2026 год и на плановый
период 2027 и 2028 годов

НОРМАТИВЫ

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

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2026 год		2027 год		2028 год	
		средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	средние нормативы объема медицинской помощи	средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
I. За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,000636	9704,63	0,000635	10884,26	0,000634	10884,26
2. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:							

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1. С профилактической целью и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	посещений	0,694605	1366,24	0,7246	1296,5	0,6946	1382,1
2.2. В связи с заболеваниями - обращений	обращений	0,143036	4340,62	0,1425	4079,1	0,1425	4348,1
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	случаев лечения	0,003401	38612,12	0,00393	40527,6	0,00393	43191,7
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	случаев госпитализации	0,013545	285928,9	0,01354	249691,4	0,01354	265993,6
5. Медицинская реабилитация							
5.1. В амбулаторных условиях	комплексных посещений						
5.2. В условиях дневных стационаров	случаев лечения						
5.3. В условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации						
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий							
6.1. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	посещений	0,019499	3803,5	0,03	2517,2	0,03	2692,2
6.1.1. Посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами) <7>	посещений	0,008121	1142,78	0,022	1224	0,022	1304,8
6.1.2. Посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,011378	5702,69	0,008	6073,5	0,008	6507,5
В том числе для детского населения	посещений	0,003074	7604,89	0,00065	6073,5	0,00065	6507,5

1	2	3	4	5	6	7	8
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода) <8>	койко-дней	0,022232	5342,65	0,092	7156,1	0,092	7613,9
в том числе для детского населения	койко-дней	0,003975	6100,74	0,00425	7195,5	0,00425	7656,2
II. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,261000	9 128,6	0,261000	9 792,3	0,261000	10 450,6
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации					0,0		0,0
2.1. В амбулаторных условиях, в том числе:					0,0		0,0
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,260168	4 673,3	0,260168	5 007,5	0,260168	5 339,1
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации <9> - всего, в том числе:	комплексных посещений	0,439948	5 589,5	0,439948	5 989,3	0,439948	6 386,1
2.1.2.1. Для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,050758	4 205,3	0,050758	4 506,0	0,050758	4 804,5
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	0,145709	3 462,3	0,158198	3 709,9	0,170688	3 955,6
женщины	комплексных посещений	0,074587	5 467,4	0,080980	5 858,5	0,087373	6 246,5
мужчины	комплексных посещений	0,071122	1 359,5	0,077218	1 456,7	0,083314	1 553,2
2.1.4. Посещения с иными целями	посещений	2,618238	787,9	2,618238	844,2	2,618238	900,1
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	посещений	0,540000	1 880,5	0,540000	2 014,9	0,540000	2 148,5
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	обращений	1,335969	3 695,4	1,335969	3 959,7	1,335969	4 221,9
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	0,080667	679,9	0,080667	728,6	0,080667	776,9

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консультаций	0,030555	601,9	0,030555	645,0	0,030555	687,8
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	исследований	0,274512	4 123,1	0,274786	4 406,3	0,275063	4 707,0
2.1.7.1. Компьютерная томография	исследований	0,062217	6 154,9	0,057732	6 595,2	0,057732	7 032,1
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	исследований	0,035668	8 403,9	0,022033	9 005,0	0,022033	9 601,5
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,122408	1 327,7	0,122408	1 422,7	0,122408	1 517,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,035370	2 434,5	0,035370	2 608,6	0,035370	2 781,3
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,000636	19 138,6	0,001492	20 507,4	0,001492	21 865,8
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,013374	4 719,8	0,027103	5 057,4	0,027103	5 392,5
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	исследований	0,001311	63 384,3	0,002141	66 455,2	0,002203	69 579,3
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	исследований	0,001018	8 697,7	0,003997	9 319,8	0,004212	9 937,1
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	0,000647	25 970,7	0,000647	27 828,2	0,000647	29 671,5
2.1.7.10. Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	исследований	0,001241	1 972,9	0,001241	2 113,9	0,001241	2 253,9
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	0,000622	3 497,6	0,000622	3 747,6	0,000622	3 995,9
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	комплексных посещений	0,210277	1 719,6	0,210277	1 842,6	0,210277	1 964,7

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.8.1. Школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005620	2 532,2	0,005620	2 713,3	0,005620	2 893,0
2.1.9. Диспансерное наблюдение , в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,275509	5 572,5	0,275509	5 970,9	0,275509	6 366,5
2.1.9.1. Онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,019087	7 752,8	0,045050	8 307,3	0,045050	8 857,5
2.1.9.2. Сахарного диабета	комплексных посещений	0,059800	3 370,3	0,059800	3 611,4	0,059800	3 850,7
2.1.9.3. Болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,138983	6 587,7	0,138983	7 058,7	0,138983	7 526,2
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	комплексных посещений	0,018057	1 983,8	0,040988	2 292,5	0,042831	2 508,6
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	0,000970	6 535,8	0,001293	6 941,9	0,001940	7 407,6
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	0,017087	1 725,4	0,039695	2 141,1	0,040891	2 276,1
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	комплексных посещений	0,032831	5 773,7	0,032831	6 186,6	0,032831	6 596,4
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	случаев лечения	0,069345	58 384,5	0,069345	61 485,8	0,069345	64 615,8
3.1. Для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» - всего, в том числе:	случаев лечения	0,011110	137 523,3	0,014388	144 924,4	0,014388	152 385,6
3.2. Для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении - всего, в том числе:	случаев лечения	0,000741	202 209,8	0,000741	211 941,8	0,000741	221 848,3
3.3. Для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,001288	112411,0	0,001288	116 910,0	0,001288	121 584,6
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	случаев госпитализации	0,176524	99 780,1	0,176524	108 497,5	0,176524	117 245,8

1	2	3	4	5	6	7	8
стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:							
4.1. Для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» - всего, в том числе:	случаев госпитализации	0,010265	176 782,7	0,010265	188 330,1	0,010265	199 831,6
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,001689	288 140,4	0,002327	302 489,4	0,002327	317 049,4
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000430	445 120,1	0,000430	464 118,3	0,000430	483 704,7
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	0,000189	602 995,7	0,000189	629 427,9	0,000189	656 596,0
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000318	362 350,2	0,000472	384 296,8	0,000472	406 243,8
4.6. Трансплантация почки	случаев госпитализации	0,000025	2 230 677,1	0,000025	2 350 059,9	0,000025	2 470 463,4
5. Медицинская реабилитация					0,0		0,0
5.1. В амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003371	48 628,2	0,003506	52 120,6	0,003647	55 586,0
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) - всего, в том числе:	случаев лечения	0,002813	53 484,6	0,002926	57 162,1	0,003044	60816,8
5.3. В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) - всего, в том числе:	случаев госпитализации	0,005869	103 515,4	0,006104	110 451,4	0,006350	117 351,7

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

ПРОГНОЗ

объема специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в условиях дневного и круглосуточному стационаров по профилям медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, учитываемого при формировании территориальной программы ОМС, на 2026 год

Профиль медицинской помощи <**>	Число случаев госпитализации в круглосуточный стационар на 1000 застрахованных в год <****>, всего	в том числе: ВМП	Число случаев лечения в дневном стационаре на 1000 застрахованных в год <****>, всего	в том числе: ВМП
1	2	3	4	5
Акушерское дело	0,00	0,00	0,00	0,00
Акушерство и гинекология	0,05	0,05	0,00	0,00
Аллергология и иммунология	0,04	0,00	0,00	0,00
Г астроэнтерология	0,09	0,00	0,00	0,00
Гематология	0,03	0,02	0,02	0,00
Гериатрия	0,00	0,00	0,00	0,00
Дерматовенерология (дерматологические койки)	0,03	0,01	0,02	0,00
Инфекционные болезни	0,02	0,02	0,00	0,00
Кардиология	0,45	0,00	0,00	0,03

1	2	3	4	5
Колопроктология	0,00	0,00	0,00	0,00
Медицинская реабилитация	0,75	0,00	0,04	0,0
Неврология	0,35	0,02	0,00	0,03
Нейрохирургия	0,45	0,00	0,00	0,00
Неонатология	0,02	0,01	0,00	0,00
Нефрология	0,06	0,02	0,00	0,00
Онкология, радиология, радиотерапия	2,83	0,00	0,02	0,00
Ото риноларин гология	0,30	0,00	0,01	0,00
Офтальмология	1,39	0,22	0,30	0,00
Педиатрия	0,20	0,37	0,05	0,00
Пульмонология	0,20	0,00	0,02	0,00
Ревматология	0,05	0,02	0,00	0,00
Сердечно-сосудистая хирургия (кардиохирургические койки)	1,54	0,82	0,00	0,00
Сердечно-сосудистая хирургия (койки сосудистой хирургии)	0,03	0,02	0,00	0,00
Терапия <***>	0,05	0,00	0,02	0,00
Травматология и ортопедия	0,35	0,52	0,00	0,00
Урология (в том числе детская урология-андрология)	0,10	0,03	0,00	0,00
Хирургия (комбустиология)	0,03	0,02	0,00	0,00
Торакальная хирургия	0,05	0,00	0,00	0,00
Хирургия (в том числе абдоминальная хирургия, трансплантация органов и (или) тканей, трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, пластическая хирургия)	0,06	0,06	0,00	0,00
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	0,05	0,09	0,05	0,00
Эндокринология	0,15	0,01	0,00	0,00
Прочие профили	0,15	0,00	0,00	0,00
Всего по базовой программе ОМС	9,87	2,33	0,55	0,06

<*> включая объем специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилям «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология и реаниматология»;

< **> в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи»;

< ***> включая объем специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «Токсикология»;

< ****> распределение объема специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилям медицинской помощи осуществляется в соответствии со структурой указанной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в 2019 году.

Приложение № 5
к Территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике Тыва
на 2026 год и на плановый
период 2027 и 2028 годов

ОБЪЕМ

медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя (застрахованное лицо) на 2026 год

№ строки	Показатель (на одного жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		бюджет Республики Тыва	средства ОМС
1.	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4), всего,	0,714105	3,1924
	в том числе:		
2.	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)		0,5339
3.	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:		0,4419
3.1.	для проведения углубленной диспансеризации		0,0507
4.	III. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 5+8+9+10), в том числе	0,714105	2,2166
5.	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 6 + 7), в том числе	0,01950	
6.	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,00812	
7.	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,01138	
8.	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,36047	1,2916
9.	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,31292	0,5548
10.	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,02122	0,3702

	Справочно:		
	объем посещений центров здоровья		0,0124
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи		0,0004
	объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации		0,0006
	Объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)		

Приложение № 6
к Территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике Тыва
на 2026 год и на плановый
период 2027 и 2028 годов

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА
медицинской помощи на одно застрахованное лицо с учетом этапов
(уровней) оказания медицинской помощи на 2026 год

Наименование вида и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Норматив объема медицинской помощи
Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию	число вызовов в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	0,261
	1 уровень	0,101
	2 уровень	0,16
Медицинская помощь в амбулаторных условиях	число посещений в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	2,6182
	1 уровень	0,701
	2 уровень	1,917
	число комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	0,3114
	1 уровень	0,156
	2 уровень	0,104
	число комплексных посещений для проведения диспансеризации в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо	0,4399
	1 уровень	0,237
	2 уровень	0,203
	в том числе число комплексных посещений для проведения углубленной диспансеризации в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо	0,0507

Наименование вида и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Норматив объема медицинской помощи
	1 уровень	0,0284
	2 уровень	0,0224
	число посещений с иными целями в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	2,6182
	1 уровень	1,918
	2 уровень	0,701
	число посещений при неотложных состояниях в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	0,54
	1 уровень	0,272
	2 уровень	0,268
	число обращений в связи с заболеваниями в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	1,335
	1 уровень	0,921
	2 уровень	0,415
Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	число случай лечения в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	0,0705
	1 уровень	0,0168
	2 уровень	0,05252
ЭКО	число случаев в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо	0,00074
	2 уровень	0,00074
по профилю «онкология»	число случаев в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	0,00852
	2 уровень	0,00852
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	число случаев госпитализации в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	0,1547
	1 уровень	0,0341
	2 уровень	0,0435
	3 уровень	0,0772
для высокотехнологичной медицинской помощи	число случаев госпитализации на одно застрахованное лицо - 3 уровень	0,00566

Наименование вида и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Норматив объема медицинской помощи
по профилю «онкология»	число случаев в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо:	0,00102
	2 уровень	0,00102
Медицинская реабилитация	Комплексных посещений в рамках базовой программы ОМС в амбулаторных условиях - 2 уровень	0,000037
	число случаев лечения в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо в условиях дневного стационара - 2 уровень	0,00281
	число случаев в рамках базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо в условиях круглосуточного стационара - 2 уровень	0,00586

Приложение № 7
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи в Республике Тыва 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, который проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами- специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации:

а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;

б) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и 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 среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID- 19);

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

з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

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

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

б) проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя са-

турации 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 № 8
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи в Республике Тыва 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 репродуктивного, а также факторов риска их развития.

2. Первый этап диспансеризации включает:

а) у женщин:

прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;

пальпация 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 пять дет - определение ДНК вирусов папилломы человека (Papiloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом полимеразной цепной реакции. Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки при положительном результате анализе ВПЧ;

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

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:

спермограмма;

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

ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;

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

Приложение № 9
к Территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике Тыва на 2026
год и на плановый период 2027 и 2028 годов

ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
критериев доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя 2026 г.
	I. Критерии доступности медицинской помощи		
1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи	процентов от числа опрошенных	55
2.	городское население		55
3.	сельское население		50
4.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	процентов	9,4
5.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	процентов	2,4
6.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	процентов	1,9
7.	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	60
8.	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	единиц	0

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя 2026 г.
9.	Количество пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	единиц	0
10.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	70
11.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	70,0
12.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	55,2
13.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет» обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов	86
14.	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	число случаев	82,8
15.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	на одну занятую должность	66
	II. Критерии качества медицинской помощи		
16.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	процентов	9,6
17.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	20,0
18.	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	11,7

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя 2026 г.
19.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	процентов	0,06
20.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	70,0
21.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	70,0
22.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентированию коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению стентирования	процентов	95,0
23.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению тромболизиса, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	процентов	30,0
24.	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	55,0
25.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	процентов	30
26.	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	45
27.	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	30
28.	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	10

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя 2026 г.
29.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	100
30.	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	2,6
31.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам)	процентов	35
32.	по женщинам	процентов	60
33.	по мужчинам	процентов	40
34.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	процентов	100
35.	Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	единиц	не менее 100
36.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	процентов	27
37.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	процентов	30
38.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы государственных гарантий	единиц	И
39.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких»	процентов в год	70
40.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность» находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процентов	90
41.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь»	процентов в год	70

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Целевые значения показателя 2026 г.
42.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет»	процентов в год	70
43.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. населения в год	150
44.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	процентов	0
45.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикреплённое население, как отношение годового фактического объёма посещений врача к плановому (нормативному) объёму посещений	процентов	95
46.	Доля пациентов, прооперированных в течение двух дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	85,9

Приложение № 10
к Территориальной программе государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Республике Тыва
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, специализированные продукты лечебного питания 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

Код анатомо-терапевтическо-химической классификации	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4
A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	средства для лечения кислотозависимых заболеваний		
A02B	противоязвенные средства и средства для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ)		
A02BA	блокаторы гистаминовых H2-рецепторов	фамотидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
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		

1	2	3	4
A04AA	антагонисты серотониновых 5 НТ3-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;

1	2	3	4
			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

1	2	3	4
		сульфасалазин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A07F	противодиарейные микроорганизмы		
A07FA	противодиарейные м и кроорган измы	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
АЮ	средства для лечения сахарного диабета		
A10A	инсулины и их аналоги		
A1OAB	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
А ЮАС	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 ин-	инсулин аспарт двухфазный	лекарственные формы для парентерального применения

1 1	2	3	4
	сулинами короткого действия для инъекционного введения	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		
Al OBA	бигуаниды	метформин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A1OBB	производные сульфо ни лмочевины	глибенкламид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гликлазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10BD	комбинации пероральных гипогликемических средств	алоглиптин + пиоглитазон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A1OBH	ингибиторы ди пепти ди л пептидазы-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

1	2	3	4
		ситаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эвоглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
Al OBJ	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
All	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	альфакальцидол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кальцитриол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		колекальциферол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
A11D	витамин Bi и его комбинации с витаминами Bб и B|2		
Al IDA	витамин Bi	тиамин	лекарственные формы для парентерального применения
AUG	аскорбиновая кислота (витамин C), включая комбинации		

1	2	3	4
Al IGA	аскорбиновая кислота (витамин С)	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
АПН	другие витаминные препараты		
АННА	другие витаминные препараты	пиридоксин	лекарственные формы для парентерального применения
А12	минеральные добавки		
А12А	препараты кальция		
А12АА	препараты кальция	кальция глюконат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
А12С	другие минеральные добавки		
А12СХ	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
А16	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
А16А	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
А16АА	аминокислоты и их производные	адеметионин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
А16АВ	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,

1	2	3	4
			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		
B0I	антитромботические средства		
B01A	антитромботические средства		
B01AA	антагонисты витамина К	варфарин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B0I AB	группа гепарина	гепарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
		эноксапарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
		парнапарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
B0I AC	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
B0I AD	ферменты	алтеплаза	лекарственные формы для парентерального применения
		проурокиназа	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы	лекарственные формы для парентерального применения
		тенектеплаза	лекарственные формы для парентерального применения
B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B01AF	прямые ингибиторы фактора Ха	апиксабан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ривароксабан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		1Ч-(5-Хлорпиридин-2-ил)-5-метил-2-(4-(Ы-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 К и другие гемостатические средства		
B02BA	витамин К	менадиона натрия бисульфит	лекарственные формы для парентерального применения
BO2BC	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

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

1	2	3	4
		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
B03AE	парентеральные препараты железа	железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	лекарственные формы для парентерального применения
		железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
		железа карбоксимальтозат	лекарственные формы для парентерального применения
B03B	витамин B и 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
		метокси полиэтиленгликоль-эпоэтин 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

1	2	3	4
		гидроксиэтилкрахмал	лекарственные формы для парентерального применения
		декстран	лекарственные формы для парентерального применения
		желатин	лекарственные формы для парентерального применения
B05B	растворы для внутривенного введения		
B05BA	растворы для парентерального питания	декстроза	лекарственные формы для парентерального применения
		жировые эмульсии для парентерального питания	лекарственные формы для парентерального применения
B05BB	растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		меглюмина натрия сук-цинат	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 тригид-	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		рат + яблочная кислота	
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 перитонеального диализа	жидкие лекарственные формы для перитонеального диализа
B05X	добавки к растворам для внутривенного введения		
B05XA	растворы электролитов	калия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		магния сульфат	лекарственные формы для парентерального применения
C	сердечно-сосудистая система		
C01	средства для лечения заболеваний сердца		
C01A	сердечные гликозиды		
C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
CO1B	антиаритмические средства, классы I и III		
CO IBA	антиаритмические средства, класс IA	прокаинамид	лекарственные формы для парентерального применения
COIBC	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]бензамидагидрохлорид	лекарственные формы для парентерального применения
COIC	кардиотонические средства, кроме сердечных гликози-		

1	2	3	4
	ДОВ		
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
CO1D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
CO IDA	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
COIE	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
C01EA	простагландины	ал простад и л	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления раствора для внутрикавернозного введения
CO1EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02	антигипертензивные средства		
C02A	анти адренергические средства центрального действия		
C02AB	метилдопа	метилдопа	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обыч-

1	2	3	4
			ным 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 для лечения легочной артериальной гипертензии	амбризентан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		бозентан	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		мацитентан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		риоцигуат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03	диуретики		
C03A	тиазидные диуретики (тиазиды)		
C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03B	тиазидоподобные диуретики		
C03BA	сульфонамиды	индапамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C03C	«петлевые» диуретики		
C03CA	сульфонамиды	фуросемид	лекарственные формы для парентерального применения;

1	2	3	4
			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	пентоксифилли н	лекарственные формы для парентерального применения
C05	ангиопротекторы		
C05X	другие ангиопротекторы		
C05XX	другие ангиопротекторы	дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная [сверхскрученная кольцевая двуцепочечная]	лекарственные формы для парентерального применения
C07	бета-адреноблокаторы		
C07A	бета-адреноблокаторы		
C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		соталол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C07AB	селекти вные 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

1	2	3	4
C08	блокаторы кальциевых каналов		
C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
C08CA	производные ди гидропиридина	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 фен и л ал кил амина	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 ангиотензин превращающего 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

1	2	3	4
C09C	антагонисты рецепторов ангиотензина II		
C09CA	антагонисты рецепторов ангиотензина II	лозартан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C09D	антагонисты рецепторов ангиотензина 11, комбинации		
C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II, другие комбинации	валсартан + сакубитрил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
CIO	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
C1OAB	фибраты	фенофибрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C1OAX	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		
DOI	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
DO3	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, комбина-	диоксом етилтетраги д-	мягкие лекарственные формы для наружного применения

1	2	3	4
	ЦИИ	ропиримидин + сульфа-диметоксин + тримека-ин + хлорамфеникол	
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
Dll	другие препараты, применяемые в дерматологии		
D11A	другие препараты, применяемые в дерматологии		
Dll AH	препараты для лечения дерматита, кроме кортикосте-роидов	дупилумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		пимекролимус	мягкие лекарственные формы для наружного применения
G	мочеполовая система и половые гормоны		
G01	противомикробные средства и антисептики, применя-		

1	2	3	4
	емые в гинекологии		
G01A	противомикробные средства и антисептики, кроме комбинаций с кортикостероидами		
GOIAA	антибиотики	натамицин	мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения
GO1AF	производные имидазола	клотримазол	мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения; твердые лекарственные формы для местного вагинального применения
G02	другие средства, применяемые в гинекологии		
GO2A	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		
GO2CA	симпатомиметики, токолитические средства	гексопреналин	лекарственные формы для парентерального применения
GO2CX	другие средства, применяемые в гинекологии	атозибан	лекарственные формы для парентерального применения
GO3	половые гормоны и модуляторы половой системы		
GO3B	андрогены		
GO3BA	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
GO3D	гестагены		
GO3DA	производные прегн-4-ена	прогестерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
GO3DB	производные прегнадиена	дидро гестерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
GO3DC	производные эстрена	норэтистерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
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	ал ьфа-адренобло катор ы	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		
HOI	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
HOI AC	соматропин и его агонисты	соматропин	лекарственные формы для парентерального применения
HOI AX	другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	пэгвисомант	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
H01B	гормоны задней доли гипофиза		
HO IBA	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
HO1C	гормоны гипоталамуса		
HO1CB	соматостатин и его аналоги	ланреотид	лекарственные формы для парентерального применения
		октреотид	лекарственные формы для парентерального применения
		пасиреотид	лекарственные формы для парентерального применения
HO ICC	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	флудрокорти зон	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 интравитре-

1	2	3	4
			ального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		метил преднизолон	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
НОЗ	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
НОЗА	препараты щитовидной железы		
НОЗАА	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
НОЗВ	антитиреоидные препараты		
НОЗВВ	серосодержащие производные имидазола	тиамазол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
НОЗС	препараты йода		
НОЗСА	препараты йода	калия йодид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
Н04	гормоны поджелудочной железы		
Н04А	гормоны, расщепляющие гликоген		
Н04АА	гормоны, расщепляющие гликоген	глюкагон	лекарственные формы для парентерального применения
НО5	средства, регулирующие обмен кальция		
Н05А	паратиреоидные гормоны и их аналоги		
Н05АА	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид	лекарственные формы для парентерального применения
Н05В	анти паратиреоидные средства		
Н05ВХ	другие антипаратиреоидные средства	парикальцитол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		цинакальцет	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этелкальцетид	лекарственные формы для парентерального применения
J	противомикробные средства системного действия		
JOI	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
JO1B	амфениколы		
JOI BA	амфениколы	хлорамфеникол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
JO1C	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
JOICE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	бензатина бензилпенициллин	лекарственные формы для парентерального применения
		бензилпенициллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для при-

1	2	3	4
			готовления жидких лекарственных форм для парентерального и местного применения
J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактам азам	оксациллин	лекарственные формы для парентерального применения
JO1CR	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
JO1D	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
JOI DC	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

1	2	3	4
		цефоперазон + сульбактам	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтазидим + [авибактам]	лекарственные формы для парентерального применения
JO IDE	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
JOI DI	другие цефалоспорины и пенемы	цефтаролина фосамил	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтолозан + [тазобактам]	лекарственные формы для парентерального применения
JOIE	сульфаниламиды и триметоприм		
JOI EE	комбинации сульфаниламидов с триметопримом или его производными	ко-трим оксазол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
JO1F	макролиды, линкозамиды и стрептограмины		
JOI FA	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

1	2	3	4
		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
JO IFF	линкозамиды	клиндамицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01G	аминогликозиды		
JO IGA	стрептомицины	стрептомицин	лекарственные формы для парентерального применения
JO 1GB	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		
JO IMA	фторхинолоны	левофлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ломефлоксацин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		моксифлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обыч-

1	2	3	4
			ним 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		
JOI XA	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
JOI XX	другие антибактериальные средства	даптомицин	лекарственные формы для парентерального применения
		линезолид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением;

1	2	3	4
			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

1	2	3	4
		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 + пиразина-	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обыч-

1	2	3	4
		МИД	ным 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 высвобовдением

1	2	3	4
		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

1	2	3	4
		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

1	2	3	4
		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
		коби цистат + теноф овира 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
		и ми дазол ил этанам ид пентандиовой кислоты	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		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 А	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин ботулинический типа В	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин ботулинический типа Е	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин гангренозный	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин дифтерийный	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
J06B	иммуноглобулины		
J06BA	иммуноглобулины человека нормальные	иммуноглобулин человека нормальный	лекарственные формы для парентерального применения
J06BB	специфические иммуноглобулины	иммуноглобулин анти-	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		рабический	
		иммуноглобулин против клещевого энцефалита	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин противостолбнячный человека	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин человека анти резус 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		
LOI	противоопухолевые средства		
L01A	алкилирующие средства		

1	2	3	4
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
		циклофосфамид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LOI AB	алкилсульфонаты	бусульфан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LOI AD	производные нитрозомочевины	карм устин	лекарственные формы для парентерального применения
		ломустин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LOI AX	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		
LOI BA	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

1	2	3	4
		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
LO1CB	производные подофиллотоксина	этопозид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LOI CD	таксаны	доцетаксел	лекарственные формы для парентерального применения
		кабазитаксел	лекарственные формы для парентерального применения
		паклитаксел	лекарственные формы для парентерального применения
LO1CE	ингибиторы топоизомеразы I	иринотекан	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления дисперсии для инфузий
LO1D	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
LOI DC	другие цитотоксические антибиотики	блеомицин	лекарственные формы для парентерального применения
		иксабепилон	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		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
LOI EB	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
LOI EC	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
LOI ED	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
LOI EE	ингибиторы митоген-активируемых протеинкиназ	кобиметиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь *с* обыч-

1	2	3	4
	(MEK)		ным 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
LOI EG	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
LOI EH	ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора роста человека 2-го типа (HER2)	лапатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LO1EJ	ингибиторы Янус-киназ (JAK)	руксолитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LOI EK	ингибиторы тирозинкиназы рецепторов фактора роста эндотелия сосудов (VEGFR)	акситиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LOI EL	ингибиторы тирозинкиназы Брутона (ВТК)	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
LOI EX	другие ингибиторы протеин кин аз	вандетаниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кабозантиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		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		
LOI FA	ингибиторы CD20 (кластеры дифференцировки 20)	обинутузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		ритуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
LO1FB	ингибиторы CD22 (кластеры дифференцировки 22)	инотузумаб озогамицин	лекарственные формы для парентерального применения
LOI FC	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
LO1FE	ингибиторы EGFR (рецептор эпидермального фактора роста)	панитумумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		цетуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
LO1FF	ингибиторы PD-1/PDL-1 (белок запрограммированной гибели клеток I/его лиганд)	авелумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		атезолизумаб	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		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
LO1FX	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	метил гидразины	прокарбазин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LO1XF	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
LO1XJ	ингибиторы сигнального пути Hedgehog	висмодегиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
LO1XK	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

1	2	3	4
LOI XX	другие противоопухолевые средства	аспарагиназа	лекарственные формы для парентерального применения
		афлиберцепт	жидкие лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения; лекарственные формы для парентерального применения
		венетоклаке	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гидрокси карбам ид	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
LO2B	антагонисты гормонов и родственные соединения		
LO2BA	антиэстрогены	тамоксифен	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

1	2	3	4
		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
		эм пэгф ил грастим	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 при-

1	2	3	4
			готовления 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-1а	лекарственные формы для парентерального применения
		интерферон бета-1Ь	лекарственные формы для парентерального применения
		интерферон гамма	лекарственные формы для парентерального применения
		пэгинтерферон альфа-2Ь	лекарственные формы для парентерального применения
		пэгинтерферон бета-1а	лекарственные формы для парентерального применения
		сампэгинтерферон бета-1а	лекарственные формы для парентерального применения
L03AX	другие иммуностимуляторы	азоксимера бромид	лекарственные формы для местного и (или) парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного вагинального и (или) ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	лекарственные формы для парентерального применения
		глатирамера ацетат	лекарственные формы для парентерального применения
		глутамил-цистеинил-глицин динатрия	лекарственные формы для парентерального применения
L04	иммунодепрессанты		
L04A	иммунодепрессанты		
L04AA	селективные иммунодепрессанты	абатацепт	лекарственные формы для парентерального применения
		алемтузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		апремиласт	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дивозилимаб	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		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 (ФИО-альфа)	адалимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		голим ум аб	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

1	2	3	4
		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 обыч-

1	2	3	4
			ным высвобождением
		диметил фумарат	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
м	костно-мышечная система		
MOI	противовоспалительные и противоревматические препараты		
MO1A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
MOI AB	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
MO1AE	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 при-

1	2	3	4
			готовления 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		
MO ICC	пеницилламин и подобные средства	пеницилламин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
MO3	миорелаксанты		
MO3A	миорелаксанты периферического действия		
MO3AB	производные холина	суксаметония йодид	лекарственные формы для парентерального применения
		суксаметония хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
MO3AC	другие четвертичные аммониевые соединения	пипекурония бромид	лекарственные формы для парентерального применения
		рокурония бромид	лекарственные формы для парентерального применения
MO3AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А	лекарственные формы для парентерального применения
		ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
MO3B	миорелаксанты центрального действия		
MO3BX	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 обыч-

1	2	3	4
			ным 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
NO1AF	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

1	2	3	4
		кетамин	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия оксибутират	лекарственные формы для парентерального применения
		пропофол	лекарственные формы для парентерального применения
N01B	местные анестетики		
NO IBA	эфиры аминобензойной кислоты	прокаин	лекарственные формы для парентерального применения
NO IBB	амиды	бупивакаин	лекарственные формы для парентерального или парентерального интратекального применения
		левобупи вакаин	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
		пропионилфенил-этоксиэтилпиперидин	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

1	2	3	4
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;

1	2	3	4
			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
		тригексифенидил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04B	дофаминергические средства		
N04BA	ДОФА и его производные	леводопа + [бенсеразид]	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		леводопа + [карбидопа]	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04BB	производные адамантана	амантадин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	бромокриптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обыч-

1	2	3	4
			ным 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
		три флуоперазин	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

1	2	3	4
		сертиндол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AF	производные тиоксантена	зуклопентиксол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		флупентиксол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AH	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		

1	2	3	4
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 серотони-	пароксетин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь;

1	2	3	4
	на		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 головного моз-	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		га свиньи	
		цитиколин	лекарственные формы для парентерального применения
N06D	средства для лечения деменции		
N06DA	антихолин эстеразные 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 обыч-

1	2	3	4
			ным 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

1	2	3	4
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

1	2	3	4
		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 бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		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

1	2	3	4
			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, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота	жидкие лекарственные формы для 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;

1	2	3	4
			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 эти лен диамины	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 дыхатель-		

1	2	3	4
	ной системы		
R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07AA	легочные сурфактанты	беракгант	лекарственные формы для эндотрахеального применения
		порактант альфа	лекарственные формы для эндотрахеального применения
		тауракгант	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 + лумакаф- тор	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тирозил-D -аланил- гл ицил-фенилаланил - лейцил-аргинина сук- цинат	лекарственные формы для ингаляционного и парентерального применения
S	органы чувств		
SOI	средства, применяемые в офтальмологии		
S01A	противомикробные средства		
S01AA	антибиотики	тетрациклин	мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
SO1E	противоглаукомные препараты и мистические средства		
SO1EB	парасимпатомиметики	пилокарпин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
SOI EC	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 офтальмоло-

1	2	3	4
			гического применения
S01F	мидриатические и циклоплегические средства		
SOI FA	антихолинергические средства	тропикамид	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01H	местные анестетики		
SO IHA	местные анестетики	оксибупрокаин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01K	средства, применяемые в хирургии глаза		
SO IKA	вязкоупругие вещества	гипромеллоза	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
SOIL	средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
SO ILA	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	ди меркаптоп ропан-сульфонат натрия	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		калий-железо гексациа-ноферрат	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 бисвинилимида- зол а ди ацетат	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 полистирол-сульфо нат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		комплекс Р -железа (III) окси гидро кси да, 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 сме-	лекарственные формы для парентерального применения

1	2	3	4
		си	
		кетоаналоги аминокис лот	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V06DE	ам и нокисл оты/угл еводы/минерал ьн ые 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

1	2	3	4
		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 99тТс	лекарственные формы для парентерального применения
		пирфотех 99шТс	лекарственные формы для парентерального применения
		технеция (99шТс) оксабифор	лекарственные формы для парентерального применения
		технеция (99тТс) 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

Медицинские изделия

№ п/п	Наименование изделий медицинского назначения
1.	Иглы для шприц-ручек
2.	Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови
3.	Тест-полоски индикаторные для качественного и полуколичественного определения глюкозы и кетоновых тел в моче
4.	Системы непрерывного мониторинга глюкозы

Специализированные продукты лечебного питания

№ п/п	Наименование
1.	Специализированные продукты лечебного питания для лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности

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

ПЕРЕЧЕНЬ
стоматологических материалов и лекарственных
препаратов, используемых при оказании первичной
медико-санитарной специализированной стоматологической
помощи, оказанной в амбулаторных условиях
по программе обязательного медицинского
страхования по разделу «Стоматология»

1. Стоматологические материалы

№ п/п	Наименование группы	Формы выпуска
	Пломбировочные материалы отечественного и импортного производства	
1.	Композитные материалы светового отверждения	набор из паст, гели
2.	Композитные материалы химического отверждения	набор из паст
3.	Стеклоиномерные цементы	порошок+жидкость, набор из паст
4.	Цинк-фосфатные цементы	порошок-жидкость
5.	Материалы для повязок и временных пломб	пасты
	Материалы для лечебных прокладок и эндодонтического лечения	
1.	Средства для девитализации пульпы	пасты
2.	Средства для медикаментозной обработки корневых каналов	жидкости
3.	Средства для антисепических повязок	жидкости
4.	Средства для остановки кровотечения	жидкости
5.	Средства для высушивания каналов	жидкости
6.	Средства для рас пломбирования каналов	жидкости, пасты, пасты (шприц), гели
7.	На основе портландцемента	набор порошков
8.	Цинк-эвгенольные цементы	порошок 4-жидкость
9.	Препараты на основе формальдегидной смолы	порошок 4-жидкость
10.	Фенолсодержащие препараты	жидкости, пасты
И.	Первично твердые материалы для пломбирования каналов	наборы
12.	Эндогерметики на основе полимерных смол	порошок 4-жидкость, паста 4-паста
	Профилактические материалы	
1.	Профилактика кариеса	жидкость-жидкость, лаки
2.	Профилактика гиперестезии	жидкости, лаки, гели
3.	Средства для диагностики кариеса	жидкости

№ п/п	Наименование группы	Формы выпуска
4.	Средства для полировки	пасты
	Материалы для хирургии	
1.	Шовный материал	нити
2.	Препараты гемостатические	жидкости, пасты, порошки, губки
3.	Хирургические остеопластические материалы	гранулы
4,	Вспомогательные материалы	бумага артикуляционная, гели
5.	Средства для снятия зубных отложений	пасты
6.	Материалы для детской ортодонтии	порошок +жидкость, порошки

2. Лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний

№ п/п	Наименование группы	Наименование лекарственного препарата	Лекарственная форма
1.	Анестетики и местноанестезирующие препараты	Лидоксор	гель
		Артикаин	раствор для инъекций
		Артикаин с адреналином	раствор для инъекций
		Камистад 20 мг/г+185 мг/г	гель для местного применения
		Холисал	гель стоматологический
2.	Антисептические средства	Формалин 10%	раствор
3.	Противовирусные препараты	Оксолиновая мазь 0.25%	мазь
		Димексид 20%	раствор для наружного применения
		Левомеколь	мазь для наружного применения
		Метилурациловая мазь 10%	мазь для местного и наружного применения
4.	Противомикробные и противовоспалительные	Бриллиантовый зеленый	раствор для наружного применения спиртовой
		Йодинол	раствор для местного и наружного применения
		Метрогил дента	гель стоматологический
5.	Индикаторы воспаления слизистой оболочки полости рта		растворы, жидкости

3. Перечень медицинских изделий и расходных материалов, применяемых для оказания амбулаторной стоматологической помощи

№ п/п	Наименование группы	Наименование материала
1.	Вспомогательные материалы	Альвостаз (губки)
		Альвожиль
		Аппликаторы для нанесения жидкости Микробраш

№ п/п	Наименование группы	Наименование материала
		Бумага артикуляционная
		К-файлы (дриль боры ручные) № 10-45 (импортного производства)
		Н-файлы (дриль боры ручные) № 8-45 (импортного производства)
		К-риммеры (дрильборы ручные) № 15-45 (импортного производства
		Иглы карпульные
		Каналорасширители ручные (отечественного производства)
		Каналонаполнители для углового наконечника
		Клинья деревянные (отечественного и импортного производства)
		Иглы корневые граненные ассорти (отечественного производства)
		Пульпоэкстракторы короткие (отечественного производства)
		Нить ретракционная
		Штифты анкерные S№l-6, M№1-6, L № 1-6 (отечественного производства)
		Штифты гуттаперчивые №15-30 (отечественного производства)
		Штифты стекловолоконные
		Штифты титановые (импортного производства)
		Спрей для наконечников
		Штрипсы металлические (отечественного и импортного производства)
		Матрицы для моляров и премоляров (отечественного и импортного производства)
		Матрицедержатель универсальный
		Лезвия одноразовые
		Проволока аллюминевая для шинирования 22мм 5 м
		Пленки рентгеновские дентальные самопроявляющиеся
		Винты ортодонтические разных размеров
		Проволока ортодонтическая
		Щетки, диски головки шлифовальные
		Боры алмазные, твердосплавные для турбинного наконечника (импортного и отечественного производства)
		Боры алмазные, твердосплавные для углового наконечника (импортного и отечественного производства)
		Боры алмазные, твердосплавные для прямого наконечника (импортного и отечественного производства)
		Головки, диски и щетки шлифовальные и полировальные
		Лентуло (каналонаполнитель импортного производства)
		Дискодержатель для углового наконечника
		Файлы для эндодонтического наконечника
2.	Перевязочный материал	Ватные валики медицинские стоматологические
		Марля фасовочная
		Бинты стерильные и нестерильные

№ п/п	Наименование группы	Наименование материала
		Вата
		Лейкопластырь тканевой
		Лейкопластырь бактерицидный
3.	Инструменты стоматологические	Лоток стоматологический на 8 инструментов
		Гладилка шаровидная
		Штопфер-гладилка
		Пинцет стоматологический изогнутый
		Зонд стоматологический изогнутый
		Шпатель двусторонний
		Экскаватор стоматологический
		Ручка для зеркал + головка для зеркал
		Коронкоскниматель стоматологический
		Корцанг прямлой
		Ретракторы (десневые) стоматологические
		Кюрета хирургическая разных размеров
		Ложка хирургическая разных размеров
		Элеваторы стоматологические
		Щипцы хирургические
		Пинцет хирургический
		Иглодержатель
		Зажим к/о типа Москит прямой/изогнутый
		Ножницы глазные, прямые, остроконечные
		Ручка скальпеля малая и большая
		Шприц карпульный с переходником
		Набор парадонтологический
		Стекло для замешивания без лунок
4.	Наконечники стоматологические	Наконечник турбинный
		Наконечник угловой
		Наконечник прямой
		Микромотор электрический и воздушный
		Наконечнике эндодонтический
5.	Аппараты и оборудования	Аквадистиллятор
		Лампа полимеризационная
		Аппарат для снятия зубных отложений (скейлер)
		Насадки аппарата для снятия зубных отложений
		Аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр)
		Определитель электронный верхушки корня зуба (апекслокатор)
		Аппарат для электродепофореза
		Бактерицидные рециркуляторы, бактерицидные лампы открытого типа
		Бактерицидная камера для хранения стерильных инструментов
		Гласперленовый стерилизатор для стерилизации мелких стоматологических инструментов
		Автоклав для стерилизации наконечников
		Деструктор игл
		Стерилизатор воздушный

№ п/п	Наименование группы	Наименование материала
		Аппарат для ультразвуковой чистки мелких инструментов
		Диатермокоагулятор
		Светильник настенный, напольный
		Аппарат для лазеротерапии
		Аппарат для УВЧ терапии
		Ультрафиолетовый стационарный облучатель ОУФнУ с насадками
		Ультразвуковой аппарат для активации ирригационного раствора (Эндоактиватор)
		Насадки для ультразвукового аппарата для активации ирригационного раствора

Приложение № 12
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской
помощи в Республике Тыва 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 (HBAlc);

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 Ь;

липопротеида (а);

мочевой кислоты;

омега-3-индекса;

гомоцистеина;

витамина В12;

фолиевой кислоты;

Д-димера;

железа;

трансферрина;

натрия;

хлора;

калия;

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

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

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

кальция ионизированного и общего;

фосфора;

25-ОН-витамина D;

щелочной фосфатазы;

С-терминального телопептида сыворотки (I типа) при наличии инфраструктуры для проведения исследования.

6. Для раннего выявления предрисков развития нарушения обмена веществ, ожирения и связанных с этим заболеваний проводятся:

биоимпедансометрия;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

7. Для раннего выявления признаков снижения когнитивных функций и нарушений психоэмоционального состояния проводятся:

исследование с использованием зарегистрированных программных продуктов для оценки когнитивных функций и психоэмоционального состояния;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

Приложение № 13

к Территориальной программе

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

ПОРЯДОК

взаимодействия медицинских организаций,
подведомственных Министерству здравоохранения
Республики Тыва, с референс-центрами,
функционирующими на базе организаций,
подведомственных Министерству
здравоохранения Российской Федерации

1. Настоящий Порядок определяет правила взаимодействия медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Республики Тыва (далее - министерству), с референс-центрами, функционирующими на базе медицинских и иных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации и имеющих лаборатории, осуществляющие микробиологические и генетические исследования (далее - референс-центры), в целях верификации сведений о биологических угрозах (опасностях).

2. В целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), верификации сведений о биологических угрозах (опасностях) медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Тыва, имеющие в своём составе микробиологические лаборатории, осуществляют взаимодействие с референс-центрами, функционирующими на базе медицинских и иных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с перечнем референс-центров, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 октября 2022 г. № 671н «Об утверждении Порядка организации деятельности референс-центров Министерства здравоохранения Российской Федерации, создаваемых на базе медицинских и иных организаций в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей)»; приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2020 г. № 1366 «Об утверждении перечня референс-центров по отдельным видам медицинской деятельности». При выявлении случаев, несущих в себе потенциальные и реальные угрозы (опасности) биологического характера, медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Республики Тыва, осуществляют информационное взаимодействие с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей).

Для получения консультации медицинская организация формирует запрос в соответствующий референс-центр и при необходимости осуществляет пересылку образцов биологического материала в соответствии с порядком подготовки, оформления и требованиями к направляемым на исследования матери-

алам, определённым референс-центром.

3. В сложных клинических случаях для уточнения диагноза и в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания, медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения Республики Тыва, осуществляют информационное взаимодействие с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации, перечень которых утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2020 г. № 1372 «Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации», в том числе с применением телемедицинских технологий. При необходимости медицинские организации Республики Тыва осуществляют пересылку образцов биологического материала в соответствии с порядком подготовки, оформления и требованиями к направляемым на исследования материалам, определённым референс-центром.

4. Обмен информацией медицинскими организациями Республики Тыва с референс-центрами осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных, и врачебной тайны.