

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 декабря 2025 г. N 788-ПП

О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2026 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2027 И 2028 ГОДОВ

В целях обеспечения конституционных прав граждан на бесплатное оказание медицинской помощи, в соответствии со [статьей 4 Закона](#) Свердловской области от 21 ноября 2012 года N 91-ОЗ "Об охране здоровья граждан в Свердловской области" Правительство Свердловской области постановляет:

1. Утвердить Территориальную [программу](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (прилагается).

2. Министерству здравоохранения Свердловской области:

1) ежеквартально в срок до первого числа второго месяца, следующего за окончанием квартала, направлять в Правительство Свердловской области:

информацию об исполнении Территориальной [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Программа);

информацию об обеспечении для медицинских работников подведомственных медицинских организаций доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы подведомственных медицинских организаций не ниже 50% без учета компенсационных выплат;

2) не позднее 25 мая 2027 года представить в Правительство Свердловской области доклад по итогам реализации [Программы](#) за 2026 год.

3. Рассмотреть доклад о реализации [Программы](#) за 2026 год и направить его в Законодательное Собрание Свердловской области не позднее 1 июня 2027 года.

4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на Заместителя Губернатора Свердловской области - Министра здравоохранения Свердловской области Т.Л. Савинову.

5. Настоящее Постановление вступает в силу с 1 января 2026 года.

6. Настоящее Постановление опубликовать на "Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области" (www.pravo.gov66.ru).

Губернатор
Свердловской области
Д.В.ПАСЛЕР

Утверждена
Постановлением Правительства
Свердловской области
от 30 декабря 2025 г. N 788-ПП
"О Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов"

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2026 ГОД
И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2027 И 2028 ГОДОВ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Программа) разработана в соответствии с [Программой](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 N 2188 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" (далее - Программа государственных гарантий Российской Федерации). (в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

2. Программа включает:

- 1) перечень видов, форм и условий оказания бесплатной медицинской помощи;
- 2) перечень заболеваний и состояний, при которых оказание медицинской помощи осуществляется бесплатно;
- 3) категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, в том числе отдельные категории ветеранов боевых действий, граждане, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, лица, страдающие психическими заболеваниями и расстройствами поведения;
- 4) порядок оказания медицинской помощи инвалидам, в том числе порядок наблюдения врачом за состоянием здоровья инвалидов, меры по обеспечению доступности для инвалидов медицинской инфраструктуры, возможности записи к врачу, а также порядок доведения до отдельных групп инвалидов информации о состоянии их здоровья;
- 5) территориальную программу обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее - территориальная программа ОМС);

6) виды медицинской помощи, предоставляемые гражданам за счет бюджетных ассигнований;

7) территориальные нормативы объема медицинской помощи;

8) территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, способы оплаты медицинской помощи, принятые в территориальной программе ОМС, порядок формирования и структуру тарифов на оплату медицинской помощи;

9) **стоимость** Программы по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (приложение N 1);

10) утвержденную стоимость Программы по видам и условиям ее оказания за счет средств областного бюджета Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (**приложение N 2.1**);

11) утвержденную стоимость территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (**приложение N 2.2**);

12) **перечень** медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации (приложение N 3);

13) **порядок и условия** оказания бесплатной медицинской помощи при реализации Программы (приложение N 4), включающие:

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

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

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;

перечень медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам субъектов Российской Федерации, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов;

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

условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, которые включают условия пребывания при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации с ребенком, условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям;

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

порядок предоставления транспортных услуг пациентам, находящимся на лечении в стационарных условиях;

сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме;

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

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

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

14) [перечень](#) лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированным в объеме не менее объема, установленного перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, которые в соответствии с инструкциями по их медицинскому применению предназначены для применения только в медицинских организациях в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара (приложение N 5);

15) целевые [значения](#) критериев доступности и качества медицинской помощи (приложение N 6);

16) [объем](#) медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на одного жителя (застрахованное лицо) на 2026 год (приложение N 7);

17) **прогноз** объема специализированной (включая высокотехнологичную) медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара населению Свердловской области федеральными медицинскими организациями за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (приложение N 8).

3. Программа разработана с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, в том числе сформированных на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Свердловской области, основанных на данных медицинской статистики, климатических, географических особенностей региона и транспортной доступности медицинских организаций.

В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования, реализация территориальной программы ОМС будет осуществляться с учетом таких особенностей.

4. Источниками финансового обеспечения Программы являются средства областного бюджета, бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее - ТФОМС).

При решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Свердловской области, в приоритетном порядке обеспечивается индексация заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.

Индексация заработной платы медицинских работников осуществляется с учетом фактически сложившегося уровня отношения средней заработной платы медицинских работников к среднемесячной начисленной заработной плате работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Свердловской области и обеспечения для медицинских работников доли выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50% без учета компенсационных выплат с сохранением при этом уровня заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации и (или) нормативными правовыми актами Свердловской области порядке. При оценке доли окладов в структуре заработной платы не учитываются выплаты, осуществляемые исходя из расчета среднего заработка.

Размер субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования обеспечивает сохранение отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в регионе, составляющего для врачей 200%, среднего медицинского персонала - 100% в соответствии с **Указом** Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" с учетом доли средств обязательного медицинского страхования (далее - средства ОМС) в фонде оплаты врачей и среднего медицинского персонала - 83%.

В 2026 году ежемесячное авансирование страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, может осуществляться по заявкам страховых медицинских

организаций и медицинских организаций в пределах годового объема финансового обеспечения предоставления медицинской помощи по ОМС, распределенного в соответствии с решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее - Комиссия по разработке территориальной программы ОМС) в размере более одной двенадцатой распределенного годового объема, но не более суммы затрат на приобретение основных средств и материальных запасов за счет средств ОМС в 2025 году в случае отсутствия просроченной кредиторской задолженности по состоянию на первое число месяца, предшествующего месяцу авансирования медицинской организации.

5. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, обязаны представлять в Министерство здравоохранения Свердловской области (далее - Минздрав Свердловской области) и ТФОМС сведения об оказании медицинской помощи по формам государственного статистического наблюдения.

Медицинские организации в доступной форме публикуют на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информацию о перечне заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно в рамках Программы, в том числе территориальной программы ОМС, о перечне медицинских услуг, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и углубленной диспансеризации, диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, отдельных диагностических исследований, о сроках ожидания медицинской помощи, об адресах и телефонах страховых медицинских организаций и ТФОМС.

Понятие "медицинская организация" используется в Программе в значении, определенном в Федеральных законах от 29 ноября 2010 года [N 326-ФЗ](#) "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ) и от 21 ноября 2011 года [N 323-ФЗ](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ).

6. Контроль за качеством, объемами и условиями предоставления медицинской помощи осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Глава 2. ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ, ФОРМ И УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАНИЕ КОТОРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

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

- 1) первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная доврачебная, первичная врачебная и первичная специализированная медицинская помощь;
- 2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;
- 3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;
- 4) паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную медицинскую помощь, а также паллиативная специализированная медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает 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 бесплатно 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).

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

Для получения первичной врачебной медико-санитарной помощи гражданин выбирает одну 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 медико-санитарная помощь включает:

диагностику и лечение заболеваний в амбулаторных условиях;

диагностику и лечение на дому больных, которые по состоянию здоровья и характеру заболевания не могут посещать медицинскую организацию;

диагностику и лечение в дневных стационарах больных, не требующих круглосуточного наблюдения и интенсивной терапии;

диспансерное наблюдение здоровых детей, лиц с хроническими заболеваниями, включая лабораторно-диагностические исследования и консультации специалистов;

медицинскую профилактику заболеваний, проводимую в амбулаторно-поликлинических организациях (подразделениях), в том числе в школьно-дошкольных отделениях медицинских организаций (подразделениях), мероприятия по проведению профилактических прививок;

профилактические осмотры населения (кроме контингентов граждан, подлежащих соответствующим медицинским осмотрам, порядок и условия проведения которых регламентируются [статьей 220](#) Трудового кодекса Российской Федерации и осуществляются за счет средств работодателя);

консультирование и оказание услуг по вопросам охраны репродуктивного здоровья, применение современных методов профилактики аборт и подготовки к беременности и родам;

дородовый и послеродовый патронаж, осуществляемый медицинскими работниками детских поликлиник, женских консультаций.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает 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 применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается медицинскими организациями в соответствии с [перечнем](#) видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению N 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

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

При выписке пациента, нуждающегося в последующем диспансерном наблюдении, из медицинской организации, оказавшей ему специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, информация о пациенте в виде выписки из медицинской карты стационарного больного, форма которой утверждена [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2022 N 530н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения", 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 (государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации), для организации ему диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации при необходимости.

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

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС застрахованным по обязательному медицинскому

страхованию лицам (далее - застрахованные лица) Комиссия по разработке территориальной программы ОМС, создаваемая в порядке, установленном Федеральным [законом](#) от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ и [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2025 N 496н "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования", устанавливает планируемые объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи, а также допустимые (возможные) отклонения в процентах (абсолютных величинах) от установленных значений их исполнения (но не более 10%, за исключением чрезвычайных ситуаций и рисков возникновения чрезвычайных ситуаций), при соблюдении которых Комиссией по разработке территориальной программы ОМС может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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

Направление на оплату содержания неиспользуемого коечного фонда средств ОМС 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 иных прямых расходов, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи пациентам в стационаре).

Финансовое обеспечение содержания неиспользуемого коечного фонда не может осуществляться за счет средств ОМС.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Примерный [перечень](#) заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых оказывается специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях и условиях дневного стационара, приведен в приложении N 4 к Программе государственных гарантий Российской Федерации;

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 медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам 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 пределах территории Свердловской области, а также из Свердловской области в другие субъекты Российской Федерации осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные 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 средств областного бюджета, бюджета ТФОМС, 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.

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений [пункта 3 статьи 8](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ.

Медицинская реабилитация.

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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 проживание пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте или ограничения в передвижении пациента, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, организует ему прохождение медицинской реабилитации на дому (далее - медицинская реабилитация на дому).

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

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок

предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты указанной помощи устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

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

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

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации 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 в соответствии с ее этапностью, в том числе случаев оказания медицинской реабилитации ветеранам боевых действий.

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.

Паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную, и паллиативная специализированная медицинская помощь представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

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, организациями, указанными в [части 2 статьи 6](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ, в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

За счет бюджетных ассигнований областного бюджета такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, в том числе в целях обеспечения такими медицинскими изделиями ветеранов боевых действий, 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.

Санаторно-курортное лечение.

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации санаторно-курортное лечение включает 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 пациента, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более одного месяца до дня обращения гражданина к лечащему врачу).

Санаторно-курортное лечение направлено на:

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

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

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

Санаторно-курортное лечение проводится в санаторно-курортных организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.03.2009 N 138н "О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России".

Направление граждан на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании медицинских показаний, установленных лечащим врачом федеральной медицинской организации. Пациенты могут быть направлены в федеральные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, лечащим врачом медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС, в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 N 1363н "Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в

соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования".

Порядок выдачи, отказа в выдаче и аннулирования путевки на санаторно-курортное лечение, в том числе с сопровождающим лицом, включая необходимые документы и основания выдачи, отказа в выдаче и аннулирования такой путевки федеральными санаторно-курортными организациями (за исключением санаторно-курортных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, санаторно-курортных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации, в случае если указанными федеральными органами исполнительной власти не принято иное решение), в рамках государственного задания в ходе взаимодействия, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий, с медицинской организацией государственной системы здравоохранения, предоставляющей независимо от организационно-правовой формы услуги в сфере охраны здоровья, установившей показания к санаторно-курортному лечению, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Граждане при наличии справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, вправе самостоятельно обратиться в федеральную медицинскую организацию (санаторно-курортную организацию), имеющую в своем составе структурное подразделение, осуществляющее санаторно-курортное лечение, в целях получения путевки на санаторно-курортное лечение.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

В случае если санаторно-курортное лечение оказывается на базе структурного подразделения федеральной медицинской организации (санаторно-курортной организации) и на такие цели федеральной медицинской организации (санаторно-курортной организации) утверждается государственное задание в установленном порядке, решение о выдаче, об отказе в выдаче и аннулировании путевки на санаторно-курортное лечение принимается решением врачебной комиссии такой организации. Согласование такого решения с федеральным органом исполнительной власти, в ведении которого находится федеральная медицинская организация (санаторно-курортная организация), не требуется. Оформление путевки на санаторно-курортное лечение и справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, осуществляется федеральной медицинской организацией (санаторно-курортной организацией) самостоятельно.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

В случае если показания к санаторно-курортному лечению установлены по результатам оказания гражданину специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, путевка на санаторно-курортное лечение выдается федеральной санаторно-курортной организацией за 7 календарных дней до выписки гражданина из медицинской организации (санаторно-курортной организации), оказавшей специализированную или высокотехнологичную медицинскую помощь.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

8. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

3) плановая - медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, 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 ухудшения 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 (фельдшерским здравпунктом, фельдшерско-акушерским пунктом, врачебной амбулаторией, отделением врача общей практики (семейного врача) и иными подразделениями) любым доступным способом с привлечением органов местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области.

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленное население и оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, вправе организовать оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации медицинскими работниками федеральных медицинских организаций вне таких медицинских организаций в порядке, установленном в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.04.2022 N 276н "Об утверждении случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, вне таких медицинских организаций", в том числе при оказании медицинской помощи в неотложной форме, включая медицинскую помощь при острых респираторных вирусных инфекциях и новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

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

органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок передачи от медицинской организации 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.

Глава 3. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ, ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО, И КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОТОРЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

10. В рамках Программы бесплатно предоставляется медицинская помощь по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с [главой 2](#) Программы при следующих заболеваниях и состояниях:

- 1) инфекционные и паразитарные болезни;
- 2) новообразования;
- 3) болезни эндокринной системы;
- 4) расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- 5) болезни нервной системы;
- 6) болезни крови, кроветворных органов;
- 7) отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- 8) болезни глаза и его придаточного аппарата;
- 9) болезни уха и сосцевидного отростка;
- 10) болезни системы кровообращения;
- 11) болезни органов дыхания;
- 12) болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- 13) болезни мочеполовой системы;
- 14) болезни кожи и подкожной клетчатки;
- 15) болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- 16) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- 17) врожденные аномалии (пороки развития);

18) деформации и хромосомные нарушения;

19) беременность, роды, послеродовой период и аборт;

20) отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

21) психические расстройства и расстройства поведения;

22) симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

В соответствии с законодательством Российской Федерации гражданин имеет право не реже одного раза в год на бесплатный профилактический медицинский осмотр, в том числе в рамках диспансеризации.

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

1) обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с [главой 5](#) Программы);

2) профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, - определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

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

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

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

6) медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках Программы - донор, давший письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

7) пренатальную дородовую диагностику нарушений развития ребенка - беременные женщины;

8) аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни;

9) 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;

10) 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-мутаза (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD)); очень длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD)); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтрансферазы; 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 (Вердинга-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты) - новорожденные, родившиеся живыми;

11) 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 в возрасте 40 лет и старше - один раз в 3 года.

(подп. 11 введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации и иные организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "акушерство-гинекология" в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи, в том числе по профилактике прерывания беременности.

Минздрав Свердловской области в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведет мониторинг оказываемой для таких женщин правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по установлению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивает эффективность такой помощи.

В случае проживания беременных женщин в отдаленных населенных пунктах и сельской местности, в которых отсутствует регулярное транспортное сообщение по маршрутам общественного транспорта с близлежащей медицинской организацией,

оказывающей медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях, Минздрав Свердловской области организует доставку беременных женщин в медицинские организации и обратно к месту проживания с использованием транспортных средств (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи), в том числе закупленных в рамках национальных проектов, включая национальный проект "Продолжительная и активная жизнь".

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Мониторинг исполнения [абзаца четырнадцатого](#) настоящего пункта осуществляет территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Свердловской области.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

Ветеранам боевых действий, указанным в [абзацах втором и третьем подпункта "в" пункта 2](#) Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года N 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.

Организация медицинской помощи участникам специальной военной операции осуществляется при взаимодействии с Государственным фондом поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества" (далее - фонд "Защитники Отечества").

В целях организации оказания участникам специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи фонд "Защитники Отечества" при согласии участника специальной военной операции предоставляет в ТФОМС сведения о месте нахождения участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии такого места нахождения от места регистрации участника специальной военной операции), 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.

ТФОМС на основании [пункта 15 части 2 статьи 44](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от фонда "Защитники Отечества" информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Участники специальной военной операции имеют право на внеочередное оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому, в поликлиниках, общих врачебных практиках, фельдшерско-акушерских пунктах (фельдшерских пунктах, фельдшерских здравпунктах) и других структурных подразделениях медицинских организаций (отделениях, кабинетах), оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в неотложной форме.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, выделяет отдельного медицинского работника, координирующего предоставление участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководителем медицинской организации могут быть выделены фиксированное время и даты приема участников специальной военной операции в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения с доведением этой информации до фонда "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 по состоянию здоровья 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.

Первичная консультация врачом-специалистом проводится в течение одного рабочего дня с момента обращения участника специальной военной операции в медицинскую организацию.

Лабораторно-диагностические методы исследования предоставляются участникам специальной военной операции во внеочередном порядке по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии со стандартами медицинской помощи.

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 течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в Свердловскую область ему организуется диспансеризация, включая первый и второй этапы, которые проводятся медицинскими организациями в течение одного рабочего дня.

При невозможности проведения дополнительных обследований и консультаций специалистов, в том числе консультирования медицинским психологом, в целях оценки состояния здоровья участника специальной военной операции в день проведения первого этапа диспансеризации такие обследования и консультации проводятся в период, не превышающий:

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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) или в отдаленном населенном пункте.

В случае если медицинскими работниками при оказании участнику специальной военной операции медицинской помощи выявлена необходимость предоставления участнику специальной военной операции социальных услуг, эта информация передается

медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее руководителю территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области - управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области (далее - территориальное управление социальной политики Свердловской области).

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

При оказании социальных услуг участникам специальной военной операции руководители территориальных управлений социальной политики Свердловской области также информируют руководителя медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику специальной военной операции медицинской помощи.

При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику специальной военной операции во внеочередном порядке.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь участникам специальной военной операции оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара и организуется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Госпитализация участников специальной военной операции в круглосуточные стационары в плановой форме осуществляется во внеочередном порядке по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинической службы в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по срочным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации.

Высокотехнологичная медицинская помощь участникам специальной военной операции оказывается также во внеочередном порядке в медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории Свердловской области и имеющих лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Направление участников специальной военной операции для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, осуществляется в соответствии с порядком, установленным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

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

Программой, в том числе очно в амбулаторных условиях и/или на дому с использованием телемедицинских технологий.

При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения участнику специальной военной операции 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).

Медицинская помощь по профилю "медицинская реабилитация" оказывается участникам специальной военной операции в соответствии с [Приказом](#) Минздрава Свердловской области от 21.10.2024 N 2522-п "О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области" с учетом профиля заболевания и тяжести его течения и степени зависимости пациента по шкале реабилитационной маршрутизации.

[Перечень](#) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация" участникам специальной военной операции, утвержден Приказом Минздрава Свердловской области от 23.06.2023 N 1445-п "Об организации медицинской помощи ветеранам боевых действий, принимавшим участие в специальной военной операции, в медицинских организациях Свердловской области".

Для определения медицинских показаний к проведению медицинской реабилитации участника специальной военной операции в амбулаторных или стационарных условиях лечащий врач обеспечивает организацию проведения телемедицинской консультации со специалистами центра медицинской реабилитации общества с ограниченной ответственностью "Клиника Института Мозга" (далее - ООО "Клиника Института Мозга") во внеочередном порядке.

Решение о тактике проведения медицинской реабилитации оформляется протоколом по результатам проведенной телемедицинской консультации специалистами центра медицинской реабилитации ООО "Клиника Института Мозга" с определением этапа медицинской реабилитации, медицинской организации и даты госпитализации.

При выписке участника специальной военной операции с этапа медицинской реабилитации оформляется выписной эпикриз, отражающий реабилитационный потенциал и прогноз, итоги реабилитации по индивидуальной программе медицинской реабилитации с описанием достигнутой динамики в состоянии участника специальной военной операции, оценку по шкале реабилитационной маршрутизации и решение о направлении на следующий этап медицинской реабилитации.

При наличии медицинских показаний к пролонгации реабилитационного лечения специалистами реабилитационных отделений проводится телеконсилиум с центром медицинской реабилитации ООО "Клиника Института Мозга" о маршрутизации участника специальной военной операции на следующий этап медицинской реабилитации.

Выписной эпикриз в установленном порядке через единую цифровую платформу доводится до медицинской организации с целью обеспечения мониторинга реабилитационного лечения и организации дальнейшего направления участника специальной военной операции на медицинскую реабилитацию согласно принятому

решению реабилитационного отделения (или центра).

При отказе участника специальной военной операции (либо его законного представителя) от маршрутизации на этап реабилитационного лечения или продолжения лечения в отделениях медицинской реабилитации и центре медицинской реабилитации ООО "Клиника Института Мозга" оформляется информационный добровольный отказ, который сохраняется в медицинской карте участника специальной военной операции.

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

Паллиативная медицинская помощь предусматривает внеочередное оказание медицинской и психологической помощи участникам специальной военной операции с тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии или с последствиями травм и ранений, приобретенными в ходе участия в специальной военной операции.

Целью оказания паллиативной медицинской помощи является обеспечение участников специальной военной операции необходимой симптоматической и обезболивающей терапией, медико-социальной помощью, а также психологическая поддержка родственников и обучение их уходу за пациентом.

Условия оказания паллиативной медицинской помощи участникам специальной военной операции определяются в зависимости от состояния пациента, с учетом профиля заболевания и тяжести его течения.

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи поликлиник, выездными патронажными бригадами паллиативной помощи.

При организации паллиативной медицинской помощи на дому за участником специальной военной операции закрепляется выездная паллиативная бригада или врач по паллиативной медицинской помощи, осуществляющие 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, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи, 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.

При необходимости оказания участнику специальной военной операции паллиативной помощи в условиях стационара врач медицинской организации выдает направление на госпитализацию и согласовывает с организационно-методическим центром паллиативной помощи взрослому населению дату и место госпитализации во внеочередном порядке.

Для обеспечения непрерывности, преемственности и своевременности оказания паллиативной медицинской помощи участникам специальной военной операции работает организационно-методический центр паллиативной помощи взрослому населению,

предоставляющий услуги в круглосуточном режиме по телефонам: (343) 371-01-40 или (343) 371-22-14.

Участники специальной военной операции при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в рамках Программы государственных гарантий Российской Федерации в санаторно-курортных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации и другим федеральным органам исполнительной власти, в приоритетном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности. При наличии показаний к прохождению санаторно-курортного лечения в условиях федеральной санаторно-курортной организации решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается такой федеральной санаторно-курортной организацией во внеочередном порядке.

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 в соответствии с ее этапностью.

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

Министерством здравоохранения Российской Федерации организуется предоставление медицинской помощи участнику специальной военной операции, его (ее) супруге (супругу), а также супруге (супругу) 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 в рамках Программы имеют право на зубное протезирование (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в соответствии с порядком, утверждаемым Правительством Свердловской области.

Обеспечение участников специальной военной операции лекарственными препаратами осуществляется во внеочередном порядке в соответствии с Постановлениями Правительства Свердловской области от 11.03.2013 [N 291-ПП](#) "Об обеспечении реализации полномочий Российской Федерации в области оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, переданных для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации, на территории Свердловской области" и от 22.06.2017 [N 438-ПП](#) "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета".

13. Порядок оказания медицинской помощи инвалидам, в том числе порядок наблюдения врачом за состоянием здоровья инвалидов, меры по обеспечению доступности для инвалидов медицинской инфраструктуры, возможности записи к врачу, а также порядок

доведения до отдельных групп инвалидов информации о состоянии их здоровья.

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 сельской местности, Министерство социальной политики Свердловской области и Минздрав Свердловской области организуют 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 из числа закупленных в рамках национальных проектов, включая национальный проект "Демография", в соответствии с Порядком использования автотранспорта для доставки лиц 65 лет и старше и инвалидов, проживающих в сельской местности, в медицинские организации и в организации социального обслуживания, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации 4 декабря 2024 года и Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 3 декабря 2024 года. Оплата такой доставки осуществляется за счет средств областного бюджета.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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 медицинские вмешательства, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП.

Правила осуществления ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым родственниками или законными представителями) в условиях круглосуточного стационара за пациентами, являющимися инвалидами I группы, в том числе порядок доступа, устанавливаются медицинской организацией и доводятся до сведения граждан путем размещения на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", 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 за инвалидом осуществляется на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемического режима (при наличии).

Минздрав Свердловской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы лица, и ТФОМС осуществляют контроль оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

14. В рамках Программы отдельным категориям граждан оказываются следующие медицинские услуги:

1) проведение осмотров врачами и диагностические исследования в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку

(попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина;

2) проведение обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки для прохождения военной службы по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению офицерами, или на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, 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;

3) оказание медицинской помощи гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, организуется путем взаимодействия стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями в порядке, установленном нормативным правовым актом Свердловской области, в том числе в рамках территориальной программы ОМС Свердловской области таким гражданам проводится в приоритетном порядке диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета предоставляется зубопротезирование в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации; 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;

контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют Минздрав Свердловской области, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы по обязательному медицинскому страхованию лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и ТФОМС;

4) оказание медицинской помощи лицам, страдающим психическими заболеваниями и расстройствами поведения, включает проведение диспансерного наблюдения (в том числе лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях) медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и

расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности 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 выездных специализированных психиатрических бригад. Учет таких выездов и количества лиц, которым в ходе выездов оказана психиатрическая медицинская помощь, а также оценку охвата нуждающихся лиц такой выездной работой осуществляет Минздрав Свердловской области. При оказании медицинскими организациями, предоставляющими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, осуществляется лекарственное обеспечение таких пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

5) 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, установленных порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

7) 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, который включает критерии назначения и порядок применения таких лекарственных препаратов.

15. В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации осуществляется дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе 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.

16. Медицинская помощь гражданам, получившим повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве, являющихся страховыми случаями по обязательному социальному страхованию в соответствии с Федеральными законами от 24 июля 1998 года [N 125-ФЗ](#) "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" и от 29 ноября 2010 года [N 326-ФЗ](#), предоставляется в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, за счет средств Свердловского регионального отделения Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

Глава 4. ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

17. Территориальная программа ОМС является составной частью Программы и формируется в соответствии с требованиями, установленными базовой программой обязательного медицинского страхования (далее - базовая программа ОМС).

18. В рамках территориальной программы ОМС в соответствии с базовой программой ОМС за счет средств ОМС застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, при заболеваниях и состояниях, указанных в [главе 3](#) Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, осмотры в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия), 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, 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, определение РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторная диагностика 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, 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 в возрасте 40 лет и старше - один раз в 3 года);
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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 ОМС, 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 (далее - Перечень ЖНВЛП);

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

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

19. За счет средств ОМС в соответствии с базовой программой ОМС на территории Свердловской области осуществляются следующие мероприятия и их финансовое обеспечение:

1) проведение 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, медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, по видам медицинской помощи и заболеваниям, входящим в базовую программу ОМС;

2) проведение обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки для прохождения военной службы по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению офицерами, или на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, 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 по видам медицинской помощи и заболеваниям, входящим в базовую программу ОМС, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

3) проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических

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

20. Территориальная программа ОМС устанавливает нормативы объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо с учетом структуры заболеваемости населения Свердловской области, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и подушевой норматив финансового обеспечения территориальной программы ОМС, которые не включают нормативы объемов специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара, оказываемой федеральными медицинскими организациями.

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

22. Федеральные медицинские организации, участвующие в реализации территориальной программы ОМС, вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС, а также специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в случае распределения им объемов медицинской помощи в соответствии с [частью 10 статьи 36](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ.

Направление граждан в федеральные медицинские организации осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Порядок установления тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в соответствии с едиными требованиями базовой программы ОМС, приведен в [приложении N 3](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

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 N 1](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой ОМС в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с [частью 10 статьи 36](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой

форме в федеральной медицинской организации осуществляется безотлагательно и оплачивается федеральной медицинской организации Федеральным фондом обязательного медицинского страхования по тарифам, устанавливаемым в соответствии с [разделами I и III приложения N 1](#) и [приложениями N 3 и 4](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

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

23. Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливается в соответствии с [частью 7 статьи 35](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ. Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает 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 (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств ОМС.

Расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения в Свердловской области и их подсистем не могут осуществляться за счет средств ОМС. При наличии исключительных или неисключительных прав на использование программного продукта (информационной системы) в медицинской организации и в случае постановки программного продукта на учет медицинской организацией расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения Свердловской области и медицинских информационных систем медицинских организаций оплачиваются за счет средств ОМС. (в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний и состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара федеральными медицинскими организациями в рамках базовой программы ОМС, устанавливаются в соответствии со [статьей 30](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ, тарифным соглашением между Минздравом Свердловской области, ТФОМС, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со [статьей 76](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ, профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), представители которых включаются в состав Комиссии по разработке территориальной программы ОМС.

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.

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 ОМС федеральными органами исполнительной власти, органами государственной власти Свердловской области в сфере охраны здоровья при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов организуется проведение совместных закупок либо совместных конкурсов или аукционов на основании заключенных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 5 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона.

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 тарифов на оплату медицинской помощи 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.

Услуги медицинского психолога по проведению медико-психологического консультирования пациентов, оказанные по назначениям врачей, учитываются и оплачиваются в рамках тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

24. В Свердловской области тарифы на оплату медицинской помощи формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

1) 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;

2) медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами (фельдшерскими пунктами, фельдшерскими здравпунктами), фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
(подп. 2 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

4) врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

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

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

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

[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 N 4 к Программе

государственных гарантий Российской Федерации.

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

Профилактические мероприятия организуются в том числе для выявления болезней системы кровообращения и онкологических заболеваний, формирующих основные причины смертности населения, выявления болезней эндокринной системы, органов пищеварения и других заболеваний, а также 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 в возрасте 40 лет и старше - один раз в 3 года.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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 согласно [перечню](#) исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации, приведенному в приложении N 5 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

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 перечни граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют их в ТФОМС. ТФОМС доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

Информирование граждан о возможности пройти углубленную диспансеризацию осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием

федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Медицинские организации организуют прохождение гражданином углубленной диспансеризации в течение одного дня исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с [пунктом 1](#) приложения N 5 к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

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 гражданину 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 согласно [перечню](#) исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, приведенному в приложении N 6 к Программе государственных гарантий Российской Федерации. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации осуществляется забор материала для исследования и направление его в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе в 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 таких врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

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

Оплата диспансеризации, указанной в части двенадцатой настоящего пункта, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100% 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, предусмотренным территориальной программой ОМС.

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

ТФОМС ведет 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.

О направлении результатов диспансеризации в личный кабинет гражданину сообщается посредством смс-сообщения или иным способом доведения информации его

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

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

Минздрав Свердловской области размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин, 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 не менее чем за 3 рабочих дня информируют всеми доступными способами застрахованных лиц, проживающих в месте выезда медицинской бригады, о дате выезда медицинской бригады и месте проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, направляя сведения о ходе информирования в ТФОМС. Страховые медицинские организации также осуществляют мониторинг посещения гражданами таких осмотров с передачей его результатов территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

ТФОМС осуществляет мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда медицинской бригады, а также осуществляют сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, и о результатах проведенных мероприятий и передают агрегированные сведения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

При формировании планов-графиков проведения профилактических медицинских 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.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

В этих целях Минздрав Свердловской области организует:
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

взаимодействие с работодателями и иными заинтересованными органами и организациями, в том числе путем запроса соответствующих данных или заключения соглашений об обмене информацией;
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

обмен данными о прохождении гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, между государственными (муниципальными) медицинскими организациями конкретного субъекта Российской Федерации и медицинскими организациями частной формы собственности.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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 гражданина 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.
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

25-1. 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 в целях 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) Минздрав Свердловской области организует обследование граждан с целью выявления изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний (далее - предриски). Гражданин может обратиться в центр здоровья (центр медицины здорового долголетия) самостоятельно.

В 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, 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) (далее - обследование) осуществляется в 2 этапа.

На первом этапе обследования 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 таких 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 регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций).

По результатам анкетирования и оценки биологического возраста гражданина врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия принимает решение о проведении дополнительных исследований (второй этап обследования), 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 N 7 к Программе государственных гарантий Российской Федерации, направленных на:

выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков;

выявление факторов риска развития заболеваний.

Второй этап обследования гражданина проводится с учетом выявленных по результатам анкетирования и оценки биологического возраста отклонений в деятельности

отдельных систем организма человека.

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

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

железодефицитной анемии неясного генеза;

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.

В случае если в течение предыдущих 6 месяцев обратившийся гражданин уже проходил исследования, указанные в [приложении N 7](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации, 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 обследования материала для проведения исследований консультирование гражданина проводится в срок, не превышающий 10 рабочих дней после проведения первого этапа обследования. 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 граждан и динамическое наблюдение за гражданином, включая оценку биологического возраста и проведение повторных исследований, по результатам которых в ходе второго этапа обследования 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 двух раз в год.

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

признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, включая методы физиотерапии, а также школы по медицине здорового долголетия.

В целях оплаты проведенных исследований в тарифных соглашениях устанавливаются дифференцированные тарифы с учетом этапности обследования и объема проводимых исследований, включенных в соответствующие примерные программы исследований, указанные в [приложении N 7](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации. 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации. Методические рекомендации по порядку проведения в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядку действий в случае выявления изменений утверждаются Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации, в обязанности которого входит координация работы федеральных органов исполнительной власти по вопросам государственной политики в области здравоохранения, или по его поручению Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для определения биологического возраста, выявления признаков преждевременной активации механизмов старения, выявления предрисков и динамического наблюдения за гражданами, обратившимися в центры здоровья (центры медицины здорового долголетия), Минздрав Свердловской области за счет средств областного бюджета закупает медицинские изделия и программное обеспечение, не включенные в стандарт оснащения центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), 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 такого центра, ведут учет числа обратившихся граждан и контроль за полнотой проведения исследований.

Минздрав Свердловской области:

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

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

Медицинские организации, имеющие в своем составе центры здоровья (центры медицины здорового долголетия), ведут отдельный учет средств ОМС, предусмотренных на финансовое обеспечение оказания медицинской помощи в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия), в целях исключения направления таких средств ОМС на иные цели.

ТФОМС осуществляет контроль за целевым расходованием средств ОМС, выделенных на оплату медицинской помощи, оказываемой в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия).

(п. 25-1 введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

26. 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 таких 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) в ТФОМС, а также Минздрав Свердловской области для проведения анализа и принятия управленческих решений.

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

В отношении работающих застрахованных лиц по месту осуществления служебной деятельности может быть организовано диспансерное наблюдение 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 (кабинета врача, здравпункта, медицинского кабинета, медицинской части и иного подразделения), оказывающего медицинскую помощь работникам организации, - силами и средствами такого

подразделения;

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

Заверенная в установленном порядке копия договора о проведении диспансерного наблюдения работающих граждан между работодателем и медицинской организацией, с которой заключен договор, направляется такой медицинской организацией в ТФОМС 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.

В случае если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим пунктом, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, такая медицинская организация направляет сведения о результатах диспансерного наблюдения работающего гражданина в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение трех рабочих дней после получения указанных результатов.

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

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

ТФОМС ведет учет всех случаев 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 диспансерного наблюдения работающих граждан, а также осуществляет мониторинг проведения диспансерного наблюдения.

В соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения взрослого населения 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, включающее программу и порядок дистанционного наблюдения, назначается лечащим врачом 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 Свердловской области, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. В рамках территориальной программы ОМС осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

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

27. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

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

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

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

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках Программы выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со [статьей 21](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ.

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

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций организуют проведение консультации с использованием телемедицинских технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента, в том числе в форме электронного документа.

Оценку соблюдения сроков проведения консультаций при оказании медицинской

помощи с применением телемедицинских технологий осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах нарушений сроков ТФОМС, а также Минздраву Свердловской области для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Для медицинских организаций, подведомственных Минздраву Свердловской области, устанавливается отдельный тариф на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в целях проведения межучрежденческих расчетов, в том числе для референс-центров.

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.

28. При реализации территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

1) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее - молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, включая все виды сцинтиграфических исследований (далее - ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, 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, посещение 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;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

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

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

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

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП;

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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);
(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

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

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях (далее - госпитализация), в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):

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

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случаях прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в [приложении N 8](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

высокотехнологичной медицинской помощи);

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных [приложением N 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);

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

по подушевому нормативу финансирования;

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП.

Решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС установлено, что расходы на финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров взрослых и детей, а также 1 этапа диспансеризации взрослых, кроме углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, включены в подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, на прикрепившихся лиц. Комиссией по разработке территориальной программы ОМС ведется отдельный контроль за исполнением медицинскими организациями объемов проведенных профилактических осмотров и диспансеризации в целях недопущения их снижения.

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным [законом](#) от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы,

эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, на проведение 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, посещение 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 медицинской помощи 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.

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-

ПП)

В отношении федеральных медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях формируется в порядке, установленном в [разделе VI](#) Программы государственных гарантий Российской Федерации.

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций, расположенных в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, организуют проведение консультации с использованием телемедицинских технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента. Также для жителей малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктов медицинскими работниками могут организовываться стационары на дому с предоставлением врачом медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, средним медицинским работникам 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 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 ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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 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.

29. Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность указания на соответствующие работы (услуги).

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Программой.

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 Свердловской области поэтапно обеспечивается забор и направление материала для проведения неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) и предимплантационного

генетического тестирования эмбриона на моногенные заболевания и структурные хромосомные перестройки в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам Свердловской области 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 ОМС, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в соответствующие территориальные фонды обязательного медицинского страхования и рассматриваются на заседаниях Комиссии по разработке территориальной программы ОМС при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

30. Распределение объемов медицинской помощи, установленных территориальной программой ОМС, по медицинским организациям осуществляется Комиссией по разработке территориальной программы ОМС.

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

Информация о распределении объемов медицинской помощи размещается на официальных сайтах Минздрава Свердловской области и ТФОМС в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

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

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП.

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

Средства нормированного страхового запаса ТФОМС, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальных программ ОМС, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами

территории Свердловской области, в которой выдан полис обязательного медицинского страхования, могут направляться медицинскими организациями на возмещение расходов за предоставленную медицинскую помощь по видам и условиям ее оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им Комиссией по разработке территориальной программы ОМС.

31. Медицинская помощь за счет средств ОМС предоставляется в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в соответствии с [перечнем](#) медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, приведенными в приложении N 3 к Программе.

32. В соответствии с [частью 7.1 статьи 35](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ медицинские организации после завершения участия в реализации программ обязательного медицинского страхования на соответствующий год и исполнения всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и договору на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, а также при отсутствии у медицинской организации просроченной кредиторской задолженности, кредиторской задолженности по оплате труда, начислениям на выплаты по оплате труда могут использовать остатки средств обязательного медицинского страхования, полученных за оказанную медицинскую помощь (далее - остатки прошлых лет), по следующим направлениям расходования:

1) расходы, предусмотренные структурой тарифа на оплату медицинской помощи, определенной территориальной программой ОМС;

2) приобретение медицинского оборудования стоимостью свыше 400 тыс. рублей, необходимого в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, для оказания медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования;

3) приобретение стационарных и/или мобильных автоматизированных рабочих мест на основе персонального компьютера, а также программных и программно-аппаратных средств защиты информации, используемых для данных рабочих мест, для медицинских работников медицинской организации, участвующих в оказании медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования.

Направление расходования и его размер определяются учредителем медицинской организации с последующим уведомлением Минздрава Свердловской области.

Остатки прошлых лет запрещается расходовать по следующим направлениям:

1) осуществление капитальных вложений в строительство, реконструкцию и капитальный ремонт;

2) приобретение недвижимого имущества, транспортных средств, ценных бумаг, долей (вкладов) в уставный (складочный) капитал медицинской организации, паев, уплата

процентов и погашение основной суммы долга по кредитам (займам);

3) уплата иных платежей, предусмотренных договорами кредита (займа) (за исключением случаев образования кредитной задолженности в целях приобретения оборудования, необходимого в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации для оказания медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования).

Глава 5. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМАЯ ГРАЖДАНАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ

33. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, в соответствии с [разделом II](#) приложения N 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации, оказываемой:

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

медицинскими организациями, подведомственными Минздраву Свердловской области.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

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

2) медицинской эвакуации, осуществляемой федеральными медицинскими организациями в соответствии с перечнем, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству (далее - ФМБА России), включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека

физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в [перечень](#) территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 N 1156-р, и работникам организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда, включенных в [перечень](#) организаций, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 21.08.2006 N 1156-р (в части медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную территориальной программой ОМС);

4) расширенного неонатального скрининга, представляющего собой обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания, проводимые в медико-генетических консультациях (центрах) медицинских организаций;

5) медицинской помощи, предусмотренной законодательством Российской Федерации, для определенных категорий граждан, оказываемой в федеральных медицинских организациях;

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

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

8) закупки лекарственных препаратов, предназначенных для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в соответствии с [Перечнем](#) ЖНВЛП, а также [перечнем](#) лекарственных препаратов для медицинского применения, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, утвержденными Распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2025 N 3867-р, в том числе:

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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 [Правилами](#) приобретения лекарственных препаратов и медицинских изделий для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим и хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.04.2021 N 545 "О порядке приобретения лекарственных препаратов, медицинских изделий и технических средств реабилитации для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим и хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей";

закупки противовирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в Перечень ЖНВЛП, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С;

закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в Перечень ЖНВЛП, 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 обследованием 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 года N 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 26.12.2017 N 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 года N 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 субсидий из федерального бюджета в бюджет Свердловской области в целях софинансирования расходных обязательств Свердловской области, возникающих при реализации государственной программы "Развитие здравоохранения Свердловской области", утвержденной Постановлением Правительства Свердловской области от 21.10.2013 N 1267-ПП "Об утверждении государственной программы Свердловской области "Развитие здравоохранения Свердловской области", осуществляется:

1) обеспечение системами непрерывного мониторинга глюкозы детей с сахарным диабетом 1 типа в возрасте от 2 до 17 лет включительно и беременных женщин с сахарным диабетом 1 и 2 типов, с моногенными формами сахарного диабета и гестационным сахарным диабетом, состоящих в медицинских организациях на диспансерном учете по беременности;

2) обеспечение в амбулаторных условиях противовирусными лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, с диагнозом хронический вирусный гепатит С;

3) обеспечение в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, находящихся под диспансерным наблюдением в медицинских организациях;

4) проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

5) закупка авиационных работ в целях оказания скорой специализированной медицинской помощи;

6) оснащение (переоснащение, дооснащение) медицинскими изделиями и медицинским оборудованием в Свердловской области региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, медицинских организаций, имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие медицинскую помощь по медицинской реабилитации.

34. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета в рамках Программы на территории Свердловской области осуществляется финансовое обеспечение:

1) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС;

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

3) первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной помощи при заболеваниях, не включенных в территориальную программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, болезнь, вызванная 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, образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических и психотропных веществ, а также консультаций врачами-психиатрами, наркологами при проведении профилактического медицинского осмотра, консультаций пациентов врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами, а также в отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами;

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

5) 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;

6) высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти Свердловской области, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (раздел II), а также может осуществляться финансовое обеспечение дополнительных объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти Свердловской области, в соответствии с [разделом I](#) перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи;

7) проведения медицинским психологом консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, в амбулаторных условиях, условиях дневного и круглосуточного стационара в специализированных медицинских организациях при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

8) расходов медицинских организаций, подведомственных Минздраву Свердловской области, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальных программах ОМС;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

35. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляется:

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

2) обеспечение лекарственными препаратами граждан, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями;

3) 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;

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

5) 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-генетические исследования в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

(подп. 5 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

7) обеспечение 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 государственной власти Свердловской области;

8) предоставление в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Свердловской области, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, психологической помощи пациенту и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачом-психотерапевтом пациенту и членам семьи пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию;

9) 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, согласно 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.

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.

За счет средств областного бюджета в порядке, установленном [Законом](#) Свердловской области от 15 июля 2005 года N 70-ОЗ "Об отдельных межбюджетных трансфертах, предоставляемых из областного бюджета и местных бюджетов в Свердловской области", осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину, зарегистрированному по месту жительства на территории Свердловской области, фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, и паллиативной медицинской помощи, на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

36. В рамках Программы за счет средств областного бюджета финансируются:

1) проведение 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, медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, по видам медицинской помощи и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС;

2) проведение обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки для прохождения военной службы по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению офицерами, или на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, 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 по видам медицинской помощи и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

3) предоставление спального места и питания одному из родителей (иному члену семьи) при предоставлении в соответствии с законодательством Российской Федерации и Программой одному из родителей (иному члену семьи) права нахождения с ребенком в медицинской организации при оказании ребенку медицинской помощи по видам и

заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС;

4) в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 08.02.2011 N 76-ПП "О Порядке формирования государственного задания в отношении государственных учреждений Свердловской области и финансового обеспечения выполнения государственного задания" осуществляется оказание медицинской помощи и предоставление иных государственных услуг (работ), оказываемых:

в государственных медицинских организациях Свердловской области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС, в том числе в:

центрах профилактики и борьбы со СПИДом;

врачебно-физкультурных диспансерах;

центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в территориальную программу ОМС);

центрах профессиональной патологии и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

бюро судебно-медицинской экспертизы;

патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделений медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС в рамках территориальной программы ОМС, и вскрытий в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу ОМС);

на станциях переливания крови и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций;

домах ребенка, включая специализированные;

прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации;

также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами;

5) медицинская помощь в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях государственных медицинских организаций Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Медицинская реабилитация" при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ);

6) расходы медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря);

7) применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи по видам и заболеваниям, не входящим в территориальную программу ОМС.

37. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета может осуществляться финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно.

Транспортировке для проведения заместительной почечной терапии подлежат следующие категории пациентов:

1) пациенты, получающие заместительную почечную терапию в медицинских организациях, расположенных за пределами населенных пунктов, в которых пациенты фактически проживают;

2) пациенты, получающие заместительную почечную терапию в медицинских организациях, расположенных в пределах населенных пунктов их фактического проживания, при условии отсутствия транспортного обслуживания населения по маршрутам регулярных перевозок;

3) пациенты, получающие заместительную почечную терапию в медицинских организациях, расположенных в пределах населенных пунктов их фактического проживания, при условии наличия транспортного обслуживания населения по маршрутам регулярных перевозок, но в силу состояния здоровья не способные самостоятельно передвигаться.

Организация транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно осуществляется в порядке, установленном в [главе 17](#) приложения N 4 к Программе.

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

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

в случае смерти гражданина в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, а также вне медицинской организации, когда обязательность проведения патолого-анатомических

вскрытий в целях установления причины смерти установлена законодательством Российской Федерации.

39. Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией, порядок предоставления которых установлен [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 N 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 ОМС.

Глава 6. ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

40. Территориальные нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на одного жителя в год, по территориальной программе ОМС - в расчете на одно застрахованное лицо. Территориальные 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 областного бюджета, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включены объемы медицинской помощи, оказываемой незастрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС.

Норматив объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу ОМС, включая медицинскую эвакуацию, установлен с учетом фактической потребности населения.

На основе перераспределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания установлены 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.

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 установлены объемы медицинской помощи с учетом использования санитарной авиации, телемедицинских технологий и передвижных форм оказания медицинской помощи.

При формировании территориальной программы ОМС учтены 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 N 2](#) к Программе государственных гарантий Российской Федерации.

В рамках нормативов объемов первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной медицинской помощи, и специализированной медицинской помощи, оказываемых за счет бюджетных ассигнований областного бюджета, предусмотрены нормативы объема медицинской помощи при ее оказании больным с ВИЧ-инфекцией по профилю "инфекционные болезни" в количестве 0,082 посещения и 0,0004 случая госпитализации на одного жителя с учетом уровня заболеваемости.

При формировании Программы нормативы объемов медицинской помощи откорректированы с учетом особенностей половозрастного состава и плотности населения, уровней заболеваемости, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей Свердловской области.

Территориальные нормативы объема медицинской помощи представлены в таблице 1.

Таблица 1

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ НОРМАТИВЫ
ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЕ
НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С УЧЕТОМ ЭТАПОВ
ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
НА 2026 - 2028 ГОДЫ**

Раздел 1. ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на одного жителя	Территориальные нормативы объема медицинской помощи		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь <1>, не включенная в территориальную программу ОМС	вызовов	0,0236	0,0236	0,0236
2.	в том числе скорая медицинская помощь не идентифицированным и не застрахованным лицам в системе обязательного медицинского страхования	вызовов	0,00941	0,00941	0,00941
3.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:				
4.	с профилактической и иными целями <2>, за исключением	посещений	0,72461	0,7246	0,7246

	медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи всего				
(п. 4 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
5.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
6.	1 уровень	посещений	0,228302	0,22830	0,22830
(п. 6 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
7.	2 уровень	посещений	0,460574	0,460567	0,460567
(п. 7 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
8.	3 уровень	посещений	0,035735	0,035733	0,035733
(п. 8 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
9.	в связи с заболеваниями <3>, всего	обращений	0,143	0,1425	0,1425
10.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
11.	1 уровень	обращений	0,045681	0,04552	0,04552
(п. 11 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
12.	2 уровень	обращений	0,077458	0,077188	0,077188
13.	3 уровень	обращений	0,019861	0,019792	0,019792
14.	В условиях дневных	случаев	0,00096	0,00096	0,00096

	стационаров <4>, всего	лечения			
15.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
16.	1 уровень	случаев лечения	0,00023	0,00023	0,00023
17.	2 уровень	случаев лечения	0,00063	0,00063	0,00063
18.	3 уровень	случаев лечения	0,00010	0,00010	0,00010
19.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь:				
20.	в условиях круглосуточных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, всего	случаев госпитализации	0,013545	0,01354	0,01354
21.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
22.	1 уровень	случаев госпитализации	0,001963	0,001962	0,001962
23.	2 уровень	случаев госпитализации	0,009815	0,009812	0,009812
24.	3 уровень	случаев госпитализации	0,001767	0,001766	0,001766
25.	в условиях дневных стационаров <4>, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	случаев лечения	0,002973	0,00297	0,00297

(п. 25 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

26.	Медицинская реабилитация <5>				
27.	в амбулаторных условиях	комплекс ных посеще ний	0,000395	0,0004	0,0004
28.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,000047	0,00005	0,00005
29.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитал изации	0,000055	0,000058	0,00006
30.	Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий <6>				

(п. 30 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

31.	паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях <7>, всего в том числе	посеще ний	0,030	0,030	0,030
-----	---	---------------	-------	-------	-------

(п. 31 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

32.	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	посеще ний	0,022	0,022	0,022
33.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	посеще ний	0,008	0,008	0,008
34.	в том числе для детского населения	посеще ний	0,000604	0,00065	0,00065
35.	Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	случаев лечения	0,0000406	0,0000406	0,0000406
36.	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	койко- дней	0,092	0,092	0,092

(п. 36 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
37.	в том числе для детского населения	койко-дней	0,004108	0,00425	0,00425

<1> В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации нормативы объема скорой медицинской помощи устанавливаются Минздравом Свердловской области за счет средств областного бюджета.

<2> Нормативы включают в числе прочих посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Посещения с иными целями включают в том числе посещения для проведения медико-психологического консультирования и получения психологических рекомендаций при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

<3> В нормативы обращений включаются законченные случаи лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическую помощь при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

<4> Нормативы объема медицинской помощи в дневном стационаре являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, составляют 0,003933 случая лечения в 2026 году и 0,003933 случая 2027 и 2028 годах и не включают в себя случаи лечения по профилю "медицинская реабилитация" и оказания паллиативной медицинской помощи.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

<5> Самостоятельные нормативы объема и стоимости медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, устанавливаются по условиям оказания (амбулаторно, в дневном и круглосуточном стационаре) и не учитываются в других видах медицинской помощи. При этом долечивания после стационарного лечения в специализированной медицинской организации, 2 и 3 этапы медицинской реабилитации, санаторно-курортное лечение, включающее проведение специфической (противорецидивной) лекарственной терапии, могут проводиться на базе санаторно-курортных организаций соответствующего профиля. Медицинская помощь по профилю "медицинская реабилитация" может оказываться в федеральных медицинских организациях при условии их участия в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

<6> Нормативы для паллиативной медицинской помощи, предоставляемой в хосписах и больницах сестринского ухода, включают в себя медико-психологическое консультирование и психологические рекомендации по вопросам, связанным с терминальной стадией заболевания, характером и особенностями паллиативной медицинской помощи, оказываемой пациентам и их родственникам.

<7> Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, не включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

**Раздел 2. В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо	Территориальные нормативы объема медицинской помощи, в том числе дифференцированные нормативы с учетом этапов оказания медицинской помощи по уровням		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,261	0,261	0,261
2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации				
3.	в амбулаторных условиях в том числе:				
4.	для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,260168	0,260168	0,260168
5.	для проведения диспансеризации, всего в том числе:	комплексных посещений	0,391342	0,439948	0,439948
6.	для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,002167	0,050758	0,050758
7.	детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	0,000063	0,000078	0,000078

8.	для диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин:	комплексных посещений	0,145709	0,158198	0,170688
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
9.	женщины	комплексных посещений	0,074587	0,080980	0,087373
10.	мужчины	комплексных посещений	0,071122	0,077218	0,083314
11.	для посещений с иными целями	посещений	2,705082	2,618238	2,618238
12.	с учетом использования передвижных форм оказания медицинской помощи	посещений	0,0748	0,0748	0,0748
13.	посещения в неотложной форме	посещений	0,54	0,54	0,54
14.	обращений в связи с заболеваниями, всего из них:	обращений	1,335490	1,335969	1,335969
(п. 14 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
15.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
16.	1 уровень	обращений	0,697494	0,697973	0,697973
(п. 16 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
17.	2 уровень	обращений	0,302753	0,302753	0,302753
18.	3 уровень	обращений	0,335243	0,335243	0,335243
19.	консультация с применением	консульт	0,080667	0,080667	0,080667

	телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	аций			
20.	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консультаций	0,030555	0,030555	0,030555
21.	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	исследований	0,304063	0,274786	0,275063
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
22.	компьютерная томография	исследований	0,096473	0,057732	0,057732
23.	магнитно-резонансная томография	исследований	0,030285	0,022033	0,022033
24.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,097694	0,122408	0,122408
25.	эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,041869	0,035370	0,035370
26.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,003722	0,001492	0,001492
27.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,027103	0,027103	0,027103
28.	позитронная эмиссионная томография и (или) позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией	исследований	0,002081	0,002141	0,002203
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
29.	однофотонная эмиссионная компьютерная томография,	исследований	0,002326	0,003997	0,004212

	совмещенная с компьютерной томографией/сцинтиграфия				
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
30.	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	0,000647	0,000647	0,000647
31.	определение рибонуклеиновой кислоты вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	исследований	0,001241	0,001241	0,001241
32.	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С)	исследований	0,000622	0,000622	0,000622
33.	Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	комплексных посещений	0,210277	0,210277	0,210277
34.	школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005620	0,005620	0,005620
35.	Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,240440	0,275509	0,275509
36.	онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,023092	0,045050	0,045050
37.	сахарного диабета	комплексных посещений	0,045426	0,059800	0,059800
38.	болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,138983	0,138983	0,138983

39.	детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплексных посещений	0,000126	0,000157	0,000157
40.	работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях	комплексных посещений	0,00579	0,00579	0,00579
41.	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	комплексных посещений	0,018057	0,040988	0,042831
42.	пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	0,000970	0,001293	0,001940
43.	пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	0,017087	0,039695	0,040891
44.	посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	комплексных посещений	0,032831	0,032831	0,032831
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
45.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП				
46.	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе:	случаев лечения	0,076323	0,069345	0,069345
47.	1 уровень	случаев лечения	0,019844	0,018029	0,018029
48.	2 уровень	случаев лечения	0,022133	0,02011	0,02011
49.	3 уровень	случаев лечения	0,034346	0,031206	0,031206

50.	для медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	0,018133	0,014388	0,014388
51.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	0,000741	0,000741	0,000741
52.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	0,001288	0,001288	0,001288
53.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации				
54.	в условиях круглосуточного стационара, всего	случаев госпитализации	0,169546	0,176524	0,176524
55.	в том числе дифференцированные нормативы по уровням медицинских организаций с учетом этапов оказания медицинской помощи:				
56.	1 уровень	случаев госпитализации	0,037703	0,039254	0,039254
57.	2 уровень	случаев госпитализации	0,030732	0,031997	0,031997
58.	3 уровень	случаев госпитализации	0,101111	0,105273	0,105273
59.	для медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев госпитализации	0,010265	0,010265	0,010265
60.	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,002559	0,002327	0,002327
61.	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,000582	0,000430	0,000430

62.	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	0,000189	0,000189	0,000189
63.	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,000279	0,000472	0,000472
64.	трансплантация почки	случаев госпитализации	0,000007	0,000025	0,000025
65.	Медицинская реабилитация:				
66.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,004187	0,003506	0,003647
(п. 66 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
67.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,002813	0,002926	0,003044
68.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,005869	0,006104	0,006350

Глава 7. ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПОДУШЕВЫЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ

41. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи по Программе рассчитываются в соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации, а также с необходимым уровнем финансового обеспечения медицинской помощи в 2026 году и плановом периоде 2027 и 2028 годов.

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного и дневного стационаров, рассчитанные в соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации и с учетом коэффициента дифференциации для Свердловской области, рассчитанного в соответствии с [методикой](#) распределения субвенций, предоставляемых 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, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 N 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", являются основанием для расчета базовых ставок (размеров средней стоимости законченного случая лечения, включенного в клинико-статистическую группу).

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026 - 2028 годы по Свердловской области представлены в таблице 2.

Таблица 2

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ НОРМАТИВЫ
ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НА 2026 - 2028 ГОДЫ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Раздел 1. ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения объема медицинской помощи на одного жителя	Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС	вызовов	14498,7	15446,7	15907,0
2.	в том числе скорая медицинская помощь не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования лицам	вызовов	5666,5	6078,5	6481,3
3.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:				
4.	с профилактической и иными целями, за	посещений	809,5	862,4	888,1

	исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, всего				
5.	в связи с заболеваниями, всего	обращений	2355,5	2532,1	2699,1
6.	Первичная медико- санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, всего	случаев лечения	23474,0	25157,3	26811,0
7.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, всего	случаев госпитализации	144749,9	154994,5	165113,5
8.	Медицинская реабилитация				
9.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	6690,3	7221,5	7721,5
10.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	24063,4	24219,8	27552,8
11.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	153098,0	164542,4	175723,5
12.	Паллиативная медицинская помощь доврачебная и				

	врачебная (включая ветеранов боевых действий)				
13.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий), в том числе:				
14.	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	посещений	709,4	759,8	809,9
15.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	3519,5	3770,1	4039,5
16.	в том числе для детского населения	посещений	3519,5	3770,1	4039,5
17.	Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	случаев лечения	32187,0	34291,6	35313,5
18.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	койко-дней	4156,1	4442,1	4726,3
19.	в том числе для детского населения	койко-дней	4179,0	4466,6	4752,5

**Раздел 2. В РАМКАХ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерен	Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу
--------------	--	-----------------	--

		ия объема медицин ской помощи на одно застрахо ванное лицо	объема медицинской помощи (рублей)		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	5666,5	6078,5	6487,1
2.	Первичная медико-санитарная помощь:				
3.	в амбулаторных условиях, в том числе:				
4.	для проведения профилактических медицинских осмотров	комплекс ных посеще ний	2900,9	3108,4	3314,2
5.	для проведения диспансеризации, всего	комплекс ных посеще ний	3576,5	3717,9	3964,2
6.	в том числе для проведения углубленной диспансеризации	комплекс ных посеще ний	2610,4	2797,1	2982,4
7.	в том числе детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплекс ных посеще ний	11000,0	11434,9	12192,4
8.	для диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин:	комплекс ных посеще ний	2149,2	2302,9	2455,4
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
9.	женщины	комплекс ных посеще ний	3393,9	3636,6	3877,5

		ий			
10.	мужчины	комплекс ных посещен ий	843,9	904,2	964,1
11.	для посещений с иными целями	посещен ий	564,0	524,1	558,7
12.	в неотложной форме	посещен ий	1167,3	1250,8	1333,6
13.	обращений в связи с заболеваниями, всего из них:	обращен ий	2294,7	2458,0	2620,7
(п. 13 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
14.	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консульт аций	422,1	452,3	482,3
15.	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консульт аций	373,6	400,4	427,0
16.	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	исследов аний	2773,6	2746,3	2933,7
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
17.	компьютерная томография	исследов аний	2900,0	4093,9	4365,1
18.	магнитно-резонансная томография	исследов аний	2982,0	5589,8	5960,1
19.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследов аний	1200,0	883,1	941,7
20.	эндоскопическое диагностическое исследование	исследов аний	3280,0	1619,3	1726,5
21.	молекулярно-генетическое исследование с целью	исследов аний	10416,0	12729,8	13573,1

	диагностики онкологических заболеваний				
22.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	2861,2	3139,4	3347,3
23.	ПЭТ-КТ	исследований	39345,4	41251,7	43190,9
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
24.	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	исследований	3100,0	5785,2	6168,4
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
25.	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	16121,2	17274,2	18418,4
26.	определение рибонуклеиновой кислоты вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	исследований	1224,7	1312,2	1399,1
27.	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С)	исследований	2171,1	2326,3	2480,4
28.	школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания	комплексных посещений	1067,4	1143,8	1219,5
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
29.	школа сахарного диабета	комплексных посещений	1571,8	1684,3	1795,8
30.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	2886,6	3706,4	3951,9

		ий			
31.	онкологических заболеваний	комплекс ных посеще ний	4009,1	5156,7	5498,2
32.	сахарного диабета	комплекс ных посеще ний	2058,5	2241,8	2390,3
33.	болезней системы кровообращения	комплекс ных посеще ний	3347,2	4381,7	4671,9
34.	детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах- интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме	комплекс ных посеще ний	842,0	902,2	962,0
35.	работающих и/или обучающихся в образовательных организациях граждан	комплекс ных посеще ний	3459,1	3706,4	3951,9
36.	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	комплекс ных посеще ний	1231,4	1423,1	1557,2
37.	пациентов с сахарным диабетом	комплекс ных посеще ний	4057,0	4309,1	4598,2
38.	пациентов с артериальной гипертензией	комплекс ных посеще ний	1071,0	1329,1	1412,9
39.	посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	комплекс ных посеще ний	3584,0	3840,3	4094,7
(п. 39 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
40.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП				

41.	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе	случаев лечения	36087,9	38167,0	40109,9
42.	для медицинской помощи по профилю "онкология"	случаев лечения	76000,0	93829,3	98659,9
43.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	158508,2	137218,7	143632,5
44.	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	69778,5	72571,2	75472,9
45.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации, всего в том числе:				
46.	в условиях круглосуточного стационара, всего в том числе:	случаев госпитализации	63064,8	67348,9	72779,6
(п. 46 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
47.	по профилю "онкология"	случаев госпитализации	105000,0	121931,7	129378,2
48.	в том числе стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	случаев госпитализации	186552,5	195842,5	205269,1
49.	в том числе имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	случаев госпитализации	288186,7	300486,8	313167,8
50.	в том числе эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	390401,1	407514,2	425103,8
51.	в том числе оперативные вмешательства на	случаев госпитал	234598,5	248807,6	263016,8

	брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	изации			
52.	трансплантация почки	случаев госпитализации	1444220,5	1521513,2	1599466,7
53.	Медицинская реабилитация:				
54.	в амбулаторных условиях	комплексных посещений	24302,8	32353,5	34504,7
(п. 54 в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
55.	в условиях дневных стационаров	случаев лечения	33200,2	35483,0	37751,7
56.	в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	64256,6	68562,0	72845,4

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой, отражают размер бюджетных ассигнований и средств ОМС, необходимых для компенсации затрат по бесплатному оказанию медицинской помощи в расчете на одного жителя в год, за счет средств ОМС - на одно застрахованное лицо в год.

Подушевые нормативы финансирования установлены исходя из средних нормативов, предусмотренных Программой государственных гарантий Российской Федерации, и коэффициентов дифференциации и доступности медицинской помощи, рассчитанных в соответствии с [методикой](#) распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 N 462 "О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования".

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

за счет средств областного бюджета (в расчете на одного жителя) в 2026 году - 9909,1 рубля, в 2027 году - 10641,9 рубля, в 2028 году - 11022,7 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой

программы ОМС за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (в расчете на одно застрахованное лицо), за исключением расходов на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций, всего: в 2026 году - 25280,5 рубля, в том числе по профилю "медицинская реабилитация" - 572,3 рубля, в 2027 году - 27314,1 рубля, в том числе по профилю "медицинская реабилитация" - 635,7 рубля, в 2028 году - 29326,3 рубля, в том числе по профилю "медицинская реабилитация" - 703,3 рубля.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации за счет средств ОМС установлены с учетом в том числе расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, компьютерной томографии органов грудной клетки, электрокардиографии, колоноскопии), в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, первичного или повторного посещения врача по медицинской профилактике, профилактического и диспансерного приема врача по медицинской профилактике, профилактического и диспансерного приема врача-терапевта, лечебно-диагностического приема врача-терапевта первичного или повторного профилактического консультирования по коррекции факторов риска (индивидуального краткого, индивидуального углубленного, группового углубленного, иного углубленного) и порядком, связанным с использованием 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, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации 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 население, а также 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 Свердловской области, расположенных в крупных городах. Финансовое обеспечение указанных медицинских организаций рассчитывается исходя из численности прикрепленного к ним взрослого населения и среднего размера подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с учетом установленных в тарифном соглашении коэффициентов половозрастного состава и коэффициентов дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, на территории устанавливаются коэффициенты

дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше, плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

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

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

Для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицам в возрасте 65 лет и старше, применяется средний коэффициент дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц в размере не менее 1,6.

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:
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

фельдшерско-акушерский пункт (фельдшерский пункт, фельдшерский здравпункт), обслуживающий от 101 до 800 жителей, - 1703,9 тыс. рублей;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

фельдшерско-акушерский пункт (фельдшерский пункт, фельдшерский здравпункт), обслуживающий от 801 до 1500 жителей, - 3408,0 тыс. рублей;
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

фельдшерско-акушерский пункт (фельдшерский пункт, фельдшерский здравпункт), обслуживающий от 1501 до 2000 жителей, - 3408,0 тыс. рублей.
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

При этом размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) должен обеспечивать сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных [Указом](#) Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", и уровнем средней заработной платы в Свердловской области.

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

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

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

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Программа)	Номер строки	2026 год				Плановый период			
						2027 год		2028 год	
		Утвержденная стоимость Программы		Утвержденные Законом Свердловской области от 10 декабря 2025 года N 91-ОЗ "Об областном бюджете на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов" расходы на финансовое обеспечение Программы		Стоимость Программы		Стоимость Программы	
		всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость Программы, всего (сумма строк 2 + 3) в том числе:	1	150214357,0	35189,6	41529798,1	9909,1	161840369,0	37956,0	171887215,2	40349,0
I. Бюджетные ассигнования консолидированного бюджета	2	41529798,1	9909,1	41529798,1	9909,1	44412862,3	10641,9	45808994,0	11022,7

Свердловской области <1>									
II. Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - ОМС), всего <2> (сумма строк 04 + 08)	3	108684558,9	25280,5	0	0	117427506,7	27314,1	126078221,2	29326,3
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС <2> (сумма строк 5 + 6 + 7) в том числе:	4	108684558,9	25280,5	X	X	117427506,7	27314,1	126078221,2	29326,3
1.1. Субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС	5	108684558,9	25280,5	X	X	117427506,7	27314,1	126078221,2	29326,3
1.2. Межбюджетные трансферты областного бюджета на финансовое обеспечение территориальной	6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС									
1.3. Прочие поступления	7	0,0	0,0	X	X	0,0	0,0	0,0	0,0
2. Межбюджетные трансферты областного бюджета на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой ОМС из них:	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет	9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС									
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из областного бюджета в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

<1> Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, а также межбюджетных трансфертов (строки 6 и 8).

<2> Без учета расходов на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций, предусмотренных законом Свердловской области о бюджете ТФОМС по разделу 01 "Общегосударственные вопросы", расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по видам, определяемым в соответствии с [частью 6.6 статьи 26](#) Федерального закона от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", 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.

Справочные данные, использованные при расчете стоимости Программы за счет средств областного бюджета	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения Свердловской области (человек)	4191093	4173406	4155861
Численность лиц, застрахованных по ОМС в Свердловской области (человек)	4299148	4299148	4299148
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой распределения субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджетам территориальных фондов ОМС на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере ОМС, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 N 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 - методика)	1,111	1,111	1,111
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой	1,0	1,0	1,0

Номер строки	Справочно	2026 год		2027 год		2028 год	
		всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)	всего (тыс. рублей)	на одно застрахованное лицо (рублей)
1.	Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций за счет субвенций из бюджета Федерального фонда ОМС	810000,0	188,4	842646,3	196,0	876297,6	203,8
2.	Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом ОМС своих функций за счет иных источников	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Приложение N 2.1
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2026 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД
2027 И 2028 ГОДОВ ПО ВИДАМ И УСЛОВИЯМ ЕЕ ОКАЗАНИЯ
ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2026 ГОД**

Установленные Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Программа) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет (далее - МБТ) Территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее -	Номер строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат областного бюджета на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС <1>, в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	
						рублей	рублей	рублей	

ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее - территориальная программа ОМС) сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее - базовой программой ОМС)									
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = 10 / 4	8	9	
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных	1		X	X	X	X	X	X	

ассигнований, в том числе:									
I. Нормируемая медицинская помощь	2		X	X	X	X	X	X	
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <2>, всего в том числе:	3	вызовов	0,0236	0,0236	0	14498,70	14498,70	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	4	вызовов	0,00941	0,00941	X	5666,5	5666,5	X	
скорая медицинская помощь при санитарно- авиационной эвакуации	5	вызовов	0,000078	0,000078	0	9911,6	9911,6	0	
2. Первичная медико- санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X	
2.1. С профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и	7	посещений	0,72461	0,72461	0	809,5	809,5	0	

паллиативной медицинской помощи <3> в том числе									
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	8	посещений	0,00103	0,00103	X	832,8	832,8	X	
2.2. В связи с заболеваниями <4> в том числе	9	обращений	0,143	0,143	X	2355,5	2355,5	X	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	обращений	0	0	X	0	0	X	
3. Первичная медико- санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <5> в том числе	11	случаев лечения	0,003933	0,003933	0	23474,20	23474,20	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12	случаев лечения	0	0	X	0	0	X	
4. Специализированная,	13	случаев	0,013545	0,013545	0	144749,90	144749,90	0	

включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе		госпитализации							
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	14	случаев госпитализации	0,001346	0,001346	X	61937,90	61937,90	X	
5. Медицинская реабилитация <6>	15		X	X	X	X	X	X	
5.1. В амбулаторных условиях	16	комплексных посещений	0,000395	0,000395	0	6690,3	6690,3	0	
5.2. В условиях дневных стационаров	17	случаев лечения	0,000047	0,000047	0	24063,40	24063,40	0	
5.3. В условиях круглосуточного стационара	18	случаев госпитализации	0,000055	0,000055	0	153098,00	153098,00	0	
6. Паллиативная медицинская помощь	19		X	X	X	X	X	X	
6.1. Первичная медицинская помощь, в	20	посещений	0,03	0,03	X	X	X	X	

том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) <7>, всего в том числе:									
посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	21	посещений	0,022	0,022	0	709,4	709,4	0	
посещений на дому выездными патронажными бригадами	22	посещений	0,008	0,008	0	3519,5	3519,5	0	
в том числе для детского населения	23	посещений	0,000604	0,000604	0	3519,5	3519,5	0	
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) <8>	24	койко-дней	0,092	0,092	0	4156,1	4156,1	0	
в том числе для детского населения	25	койко-дней	0,004108	0,004108	0	4179	4179	0	
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара <5>	26	случаев лечения	0,0000406	0,0000406	0	32187,00	32187,00	0	

II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг в том числе:	27	X	X	X	X	X	X	X	
7. Медицинские и иные государственные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации) <9>, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС	28	X	X	X	X	X	X	X	

8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Свердловской области, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения N 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2025 N 2188 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" (далее - Программа государственных гарантий Российской Федерации)	29				X	X	X	0	
---	----	--	--	--	---	---	---	---	--

9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе на:	30	X	X	X	X	X	X	X	
9.1. Финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	31	X	X	X	X	X	X	X	
9.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	32	X	X	X	X	X	X	X	

III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области в том числе:	33	X	X	X	X	X	X	X	
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <10>	34	X	X	X	X	X	X	X	
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <11>	35	X	X	X	X	X	X	X	
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического	36	X	X	X	X	X	X	X	

<1> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в [графе 7](#), оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС, рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в [графе 5](#) на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в [графе 8](#) и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в [графе 6](#) на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в [графе 9](#), разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в [графе 4](#).

<2> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств областного бюджета на один случай с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год - 9911,6 рубля.

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

<4> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическая помощь при заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС, требующие более однократного посещения пациента.

<5> В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации нормативы объема медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневного стационара, являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи/первичной специализированной медицинской помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре. С учетом реальной потребности установлены отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи ([пункт 6.3](#)); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, не учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара ([пункт 3](#)).

<6> Самостоятельные нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" при

заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС, устанавливаются по условиям оказания (амбулаторно, в дневном и круглосуточном стационаре) и не учитываются в других видах медицинской помощи. При этом долечивание после стационарного лечения в специализированной медицинской организации, 2 и 3 этапы медицинской реабилитации, санаторно-курортное лечение, включающее проведение специфической (противорецидивной) лекарственной терапии, профилактической лекарственной терапии у пациентов групп риска могут проводиться на базе санаторно-курортных организаций соответствующего профиля. Медицинская помощь по профилю "медицинская реабилитация" может оказываться в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, при условии участия их в реализации Программы в установленном порядке.

<7> Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включают в себя посещения по паллиативной первичной медицинской помощи, в том числе доврачебной и врачебной, и паллиативной специализированной медицинской помощи, а также медико-психологическое консультирование. Такие посещения не включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и не учитываются в [пункте 2.1](#).

<8> Нормативы для паллиативной медицинской помощи, предоставляемой в хосписах и больницах сестринского ухода, включают в себя медико-психологическое консультирование и психологические рекомендации по вопросам, связанным с терминальной стадией заболевания, характером и особенностями паллиативной медицинской помощи, оказываемой пациентам и их родственникам.

<9> Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по территориальной программе ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в [разделе III](#) Программы государственных гарантий Российской Федерации, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, и помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

<10> Отражаются расходы бюджета Свердловской области на обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, определенных [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении

обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям и участникам специальной военной операции, для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по [перечню](#), утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2025 N 398н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому", продуктами лечебного (энтерального) питания, бесплатное (со скидкой) зубное протезирование отдельных категорий граждан, а также расходов на указанные цели в соответствии с законодательством Свердловской области. Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в бюджет субъекта Российской Федерации в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой от стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<11> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в бюджете Свердловской области по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" ([Приказ](#) Министерства финансов Российской Федерации от 24.05.2022 N 82н "О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения") не исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Программы и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Программе и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
ПРОГРАММЫ ПО ВИДАМ И УСЛОВИЯМ ЕЕ ОКАЗАНИЯ ЗА СЧЕТ
СРЕДСТВ БЮДЖЕТА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2027 ГОД**

Установленные Программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде МБТ ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Номер строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат областного бюджета на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС <1>, в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = 10 / 4	8	9	
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные	1		X	X	X	X	X	X	

меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:									
I. Нормируемая медицинская помощь	2		X	X	X	X	X	X	
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <2>, всего в том числе:	3	вызовов	0,0236	0,0236	0	15446,70	15446,70	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	4	вызовов	0,00941	0,00941	X	6078,5	6078,5	X	
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	5	вызовов	0,000078	0,000078	0	10559,7	10559,7	0	
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X	
2.1. С профилактической	7	посещений	0,7246	0,7246	0	862,4	862,4	0	

и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <3> в том числе									
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	8	посещений	0,00103	0,00103	X	887,5	887,5	X	
2.2. В связи с заболеваниями <4>, в том числе	9	обращений	0,1425	0,1425	X	2532,1	2532,1	X	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	обращений	0	0	X	0	0	X	
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <5> в том числе	11	случаев лечения	0,00393	0,00393	0	25157,30	25157,30	0	
не идентифицированным	12	случаев лечения	0	0	X	0	0	X	

и не застрахованным в системе ОМС лицам									
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе	13	случаев госпитализации	0,01354	0,01354	0	154994,50	154994,50	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	14	случаев госпитализации	0,001346	0,001346	X	67349,20	67349,20	X	
5. Медицинская реабилитация <6>	15		X	X	X	X	X	X	
5.1. В амбулаторных условиях	16	комплексных посещений	0,0004	0,0004	0	7221,5	7221,5	0	
5.2. В условиях дневных стационаров	17	случаев лечения	0,00005	0,00005	0	24219,80	24219,80	0	
5.3. В условиях круглосуточного стационара	18	случаев госпитализации	0,000058	0,000058	0	164542,40	164542,40	0	
6. Паллиативная	19		X	X	X	X	X	X	

медицинская помощь									
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) <7>, всего в том числе:	20	посещений	0,03	0,03	X	X	X	X	
посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	21	посещений	0,022	0,022	0	759,8	759,8	0	
посещений на дому выездными патронажными бригадами	22	посещений	0,008	0,008	0	3770,1	3770,1	0	
в том числе для детского населения	23	посещений	0,00065	0,00065	0	3770,1	3770,1	0	
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) <8>	24	койко-дней	0,092	0,092	0	4442,1	4442,1	0	
в том числе для детского населения	25	койко-дней	0,00425	0,00425	0	4466,6	4466,6	0	

6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара <5>	26	случаев лечения	0,0000406	0,0000406	0	34291,60	34291,60		
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг в том числе:	27	X	X	X	X	X	X	X	
7. Медицинские и иные государственные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации) <9>, за исключением	28	X	X	X	X	X	X	X	

медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС									
8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Свердловской области, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения N 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации	29				X	X	X	0	
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе на:	30	X	X	X	X	X	X	X	
9.1. Финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов ОМС	31	X	X	X	X	X	X	X	

9.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	32	X	X	X	X	X	X	X	
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области в том числе:	33	X	X	X	X	X	X	X	
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими	34	X	X	X	X	X	X	X	

изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <10>									
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <11>	35	X	X	X	X	X	X	X	
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <11>	36	X	X	X	X	X	X	X	

<1> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в [графе 7](#), оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС, рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в [графе 5](#) на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в [графе 8](#) и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в [графе 6](#) на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в [графе 9](#), разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в [графе 4](#).

<2> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств областного бюджета на один случай с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2027 год - 10559,7 рубля.

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

<4> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическая помощь при заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС, требующие более однократного посещения пациента.

<5> В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации нормативы объема медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневного стационара, являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи/первичной специализированной медицинской помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре. С учетом реальной потребности установлены отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи ([пункт 6.3](#)); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, не учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара ([пункт 3](#)).

<6> Самостоятельные нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" при

заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС, устанавливаются по условиям оказания (амбулаторно, в дневном и круглосуточном стационаре) и не учитываются в других видах медицинской помощи. При этом долечивание после стационарного лечения в специализированной медицинской организации, 2 и 3 этапы медицинской реабилитации, санаторно-курортное лечение, включающее проведение специфической (противорецидивной) лекарственной терапии, профилактической лекарственной терапии у пациентов групп риска могут проводиться на базе санаторно-курортных организаций соответствующего профиля. Медицинская помощь по профилю "медицинская реабилитация" может оказываться в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, при условии участия их в реализации Программы в установленном порядке.

<7> Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включают в себя посещения по паллиативной первичной медицинской помощи, в том числе доврачебной и врачебной, и паллиативной специализированной медицинской помощи, а также медико-психологическое консультирование. Такие посещения не включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и не учитываются в [пункте 2.1](#).

<8> Нормативы для паллиативной медицинской помощи, предоставляемой в хосписах и больницах сестринского ухода, включают в себя медико-психологическое консультирование и психологические рекомендации по вопросам, связанным с терминальной стадией заболевания, характером и особенностями паллиативной медицинской помощи, оказываемой пациентам и их родственникам.

<9> Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по территориальной программе ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в [разделе III](#) Программы государственных гарантий Российской Федерации, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, и помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

<10> Отражаются расходы бюджета Свердловской области на обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, определенных [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении

обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям и участникам специальной военной операции, для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по [перечню](#), утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2025 N 398н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому", продуктами лечебного (энтерального) питания, бесплатное (со скидкой) зубное протезирование отдельных категорий граждан, а также расходов на указанные цели в соответствии с законодательством Свердловской области. Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в бюджет субъекта Российской Федерации в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой от стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<11> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в бюджете Свердловской области по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" ([Приказ](#) Министерства финансов Российской Федерации от 24.05.2022 N 82н "О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения") не исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Программы и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Программе и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
ПРОГРАММЫ ПО ВИДАМ И УСЛОВИЯМ ЕЕ ОКАЗАНИЯ ЗА СЧЕТ
СРЕДСТВ БЮДЖЕТА СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2028 ГОД**

Установленные Программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования средств областного бюджета, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде МБТ ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Номер строки	Единица измерения	Установленный Программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Программой норматив финансовых затрат областного бюджета на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС <1>, в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств областного бюджета (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = 10 / 4	8	9	
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные	1		X	X	X	X	X	X	

меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:									
I. Нормируемая медицинская помощь	2		X	X	X	X	X	X	
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <2>, всего в том числе:	3	вызовов	0,0236	0,0236	0	15907,00	15907,00	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	4	вызовов	0,00941	0,00941	X	6481,3	6481,3	X	
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	5	вызовов	0,000078	0,000078	0	10874,4	10874,4	0	
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X	
2.1. С профилактической	7	посещений	0,7246	0,7246	0	888,1	888,1	0	

и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <3> в том числе									
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	8	посещений	0,00103	0,00103	X	862,9	862,9	X	
2.2. В связи с заболеваниями <4> в том числе	9	обращений	0,1425	0,1425	X	2699,1	2699,1	X	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	обращений	0	0	X	0	0	X	
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <5> в том числе	11	случаев лечения	0,00393	0,00393	0	26811,00	26811,00	0	
не идентифицированным	12	случаев лечения	0	0	X	0	0	X	

и не застрахованным в системе ОМС лицам									
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе	13	случаев госпитализации	0,01354	0,01354	0	165113,50	165113,50	0	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	14	случаев госпитализации	0,001346	0,001346	X	72779,60	72779,60	X	
5. Медицинская реабилитация <6>	15		X	X	X	X	X	X	
5.1. В амбулаторных условиях	16	комплексных посещений	0,0004	0,0004	0	7721,5	7721,5	0	
5.2. В условиях дневных стационаров	17	случаев лечения	0,00005	0,00005	0	27552,80	27552,80	0	
5.3. В условиях круглосуточного стационара	18	случаев госпитализации	0,00006	0,00006	0	175723,50	175723,50	0	
6. Паллиативная	19		X	X	X	X	X	X	

медицинская помощь									
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) <7>, всего в том числе:	20	посещений	0,03	0,03	X	X	X	X	
посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами	21	посещений	0,022	0,022	0	809,9	809,9	0	
посещений на дому выездными патронажными бригадами	22	посещений	0,008	0,008	0	4039,5	4039,5	0	
в том числе для детского населения	23	посещений	0,00065	0,00065	0	4039,5	4039,5	0	
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) <8>	24	койко-дней	0,092	0,092	0	4726,3	4726,3	0	
в том числе для детского населения	25	койко-дней	0,00425	0,00425	0	4752,5	4752,5	0	

6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара <5>	26	случаев лечения	0,0000406	0,0000406	0	35313,50	35313,50	0	
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг в том числе:	27	X	X	X	X	X	X	X	
7. Медицинские и иные государственные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации) <9>, за исключением	28	X	X	X	X	X	X	X	

медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС									
8. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Свердловской области, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения N 1 к Программе государственных гарантий Российской Федерации	29				X	X	X	0	
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе на:	30	X	X	X	X	X	X	X	
9.1. Финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов ОМС	31	X	X	X	X	X	X	X	

9.2. Приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	32	X	X	X	X	X	X	X	
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области в том числе:	33	X	X	X	X	X	X	X	
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими	34	X	X	X	X	X	X	X	

изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <10>									
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <11>	35	X	X	X	X	X	X	X	
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <11>	36	X	X	X	X	X	X	X	

<1> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в [графе 7](#), оказываемой за счет средств областного бюджета, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС, рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в [графе 5](#) на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в [графе 8](#) и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в [графе 6](#) на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в [графе 9](#), разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в [графе 4](#).

<2> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств областного бюджета на один случай с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2028 год - 10874,4 рубля.

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

<4> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическая помощь при заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС, требующие более однократного посещения пациента.

<5> В соответствии с Программой государственных гарантий Российской Федерации нормативы объема медицинской помощи, предоставляемой в условиях дневного стационара, являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи/первичной специализированной медицинской помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре. С учетом реальной потребности установлены отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи ([пункт 6.3](#)); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, не учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара ([пункт 3](#)).

<6> Самостоятельные нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" при

заболеваниях, не входящих в базовую программу ОМС, устанавливаются по условиям оказания (амбулаторно, в дневном и круглосуточном стационаре) и не учитываются в других видах медицинской помощи. При этом долечивание после стационарного лечения в специализированной медицинской организации, 2 и 3 этапы медицинской реабилитации, санаторно-курортное лечение, включающее проведение специфической (противорецидивной) лекарственной терапии, профилактической лекарственной терапии у пациентов групп риска могут проводиться на базе санаторно-курортных организаций соответствующего профиля. Медицинская помощь по профилю "медицинская реабилитация" может оказываться в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, при условии участия их в реализации Программы в установленном порядке.

<7> Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включают в себя посещения по паллиативной первичной медицинской помощи, в том числе доврачебной и врачебной, и паллиативной специализированной медицинской помощи, а также медико-психологическое консультирование. Такие посещения не включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и не учитываются в [пункте 2.1](#).

<8> Нормативы для паллиативной медицинской помощи, предоставляемой в хосписах и больницах сестринского ухода, включают в себя медико-психологическое консультирование и психологические рекомендации по вопросам, связанным с терминальной стадией заболевания, характером и особенностями паллиативной медицинской помощи, оказываемой пациентам и их родственникам.

<9> Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по территориальной программе ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в [разделе III](#) Программы государственных гарантий Российской Федерации, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, и помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

<10> Отражаются расходы бюджета Свердловской области на обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями отдельных категорий граждан, определенных [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении

обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям и участникам специальной военной операции, для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по [перечню](#), утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2025 N 398н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому", продуктами лечебного (энтерального) питания, бесплатное (со скидкой) зубное протезирование отдельных категорий граждан, а также расходов на указанные цели в соответствии с законодательством Свердловской области. Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в бюджет субъекта Российской Федерации в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой от стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<11> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в бюджете Свердловской области по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" ([Приказ](#) Министерства финансов Российской Федерации от 24.05.2022 N 82н "О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения") не исполнительному органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Программы и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Программе и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

Приложение N 2.2
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ
ОБЛАСТИ
ПО ВИДАМ И УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2026
ГОД**

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Программы	Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения
					рублей	тыс. рублей
1	2	3	4	5	6	7
Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1		X	X	25280,5	108684558,9
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,261000	5666,5	1479,0	6358255,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	3	X	X	X	9589,8	41228027,9
2.1. В амбулаторных условиях:	4	X	X	X	9589,8	41228027,9
2.1.1. Для проведения	4.1	комплексных	0,260168	2900,9	754,7	3244659,6

профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 + 22.1 + 30.1)		посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2) в том числе:	4.2	комплексных посещений	0,391342	3576,5	1399,7	6017287,6
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплексных посещений	0,002167	2610,4	5,7	24321,1
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплексных посещений	0,145709	2149,2	313,2	1346325,6
женщины	4.3.1	комплексных посещений	0,074587	3393,9	253,2	1088291,4
мужчины	4.3.2	комплексных посещений	0,071122	843,9	60,0	258034,2
2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,705082	564,0	1525,6	6558822,3
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 +	4.5	посещений	0,540000	1167,3	630,3	2709933,6

30.5)						
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6) из них:	4.6	обращений	1,335490	2294,7	3064,6	13175078,9
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	4.6.1	консультаций	0,080667	422,1	34,0	146383,9
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	4.6.2	консультаций	0,030555	373,6	11,4	49076,1
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг) (сумма строк 14.7 + 22.7 + 30.7):	4.7	исследований	0,304063	2773,6	843,3	3625692,0
2.1.7.1. Компьютерная	4.7.1	исследований	0,096473	2900,0	279,8	1202775,0

томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)						
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,030285	2982,0	90,3	388256,4
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,097694	1200,0	117,2	504000,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,041869	3280,0	137,3	590400,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,003722	10416,0	38,8	166656,0
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой	4.7.6	исследований	0,027103	2861,2	77,5	333392,8

лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)						
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002081	39345,4	81,9	352023,3
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,002326	3100,0	7,2	31000,0
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной дезоксирибонуклеиновой кислоты (далее - ДНК) плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9 + 22.7.9 + 30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	16121,2	10,4	44849,2
2.1.7.10. Определение рибонуклеиновой кислоты (далее - РНК) вируса гепатита С (Hepatitis C virus) (далее - ВГС) в крови методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)	4.7.10	исследований	0,001241	1224,7	1,5	6533,8
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с	4.7.11	исследований	0,000622	2171,1	1,4	5805,5

хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 14.7.11 + 22.7.11 + 30.7.11)						
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8) в том числе	4.8	комплексных посещений	0,210277	1067,4	224,4	964942,4
школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплексных посещений	0,005620	1571,8	8,8	37976,3
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9) в том числе по поводу:	4.9	комплексных посещений	0,240440	2886,6	694,1	2983828,8
онкологических заболеваний (сумма строк 14.9.1 + 22.9.1 + 30.9.1)	4.9.1	комплексных посещений	0,023092	4009,1	92,6	398000,0
сахарного диабета (сумма строк 14.9.2 + 22.9.2 + 30.9.2)	4.9.2	комплексных посещений	0,045426	2058,5	93,5	402000,0
болезней системы	4.9.3	комплексных	0,138983	3347,2	465,2	2000000,0

кровообращения (сумма строк 14.9.3 + 22.9.3 + 30.9.3)		посещений				
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10 + 22.10 + 30.10) в том числе:	4.10	комплексных посещений	0,018057	1231,4	22,2	95593,4
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	4.10.1	комплексных посещений	0,000970	4057,0	3,9	16917,7
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	4.10.2	комплексных посещений	0,017087	1071,0	18,3	78675,7
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплексных посещений	0,032831	3584,0	117,7	505863,7
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31) в том числе:	5	случаев лечения	0,076323	36087,9	2754,3	11841298,0
3.1. Для медицинской	5.1	случаев лечения	0,018133	76000,0	1378,1	5924808,0

помощи по профилю "онкология" (сумма строк 15.1 + 23.1 + 31.1)						
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 15.2 + 23.2 + 31.2)	5.2	случаев лечения	0,000741	158508,2	117,5	505007,1
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 + 23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	69778,5	89,9	386363,6
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000000	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:	6	случаев госпитализации	0,169546	63064,8	10692,4	45968110,5
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитализации	0,010265	105000,0	1077,8	4633755,0

4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитализации	0,002559	186552,5	477,3	2052077,5
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)	6.3	случаев госпитализации	0,000582	288186,7	167,6	720466,8
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитализации	0,000189	390401,1	73,8	317396,1
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	6.5	случаев госпитализации	0,000279	234598,5	65,5	281518,2

(сумма строк 16.5 + 24.5 + 32.5)						
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитализации	0,000007	1444220,5	10,1	43326,6
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитализации	0,004459	282729,7	1260,7	5419928,0
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 17 + 25 + 33):	7		X	X	572,3	2460295,4
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 + 33.1)	7.1	комплексных посещений	0,004187	24302,8	101,8	437449,7
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)	7.2	случаев лечения	0,002813	33200,2	93,4	401523,2
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитализации	0,005869	64256,6	377,1	1621322,5

6. Паллиативная медицинская помощь	8		0,0	0,0	0,0	0,0
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная всего (равно строке 34.1) в том числе:	8.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.1. Посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.2. Посещений на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 34.2)	8.2	койко-дней	0,0	0,0	0,0	0,0
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 34.3)	8.3	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
7. Расходы на ведение дела	9		X	X	192,7	828572,1

страховых медицинских организаций (далее - СМО) (сумма строк 18 + 26 + 35)						
8. Иные расходы (равно строке 36)	10		X	X	0,0	0,0
из строки 1:	11		X	X	25280,5	108684558,9
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)						
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,261000	5666,5	1479,0	6358255,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X	9589,8	41228027,9
2.1. В амбулаторных условиях:	14	X	X	X	9589,8	41228027,9
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплексных посещений	0,260168	2900,9	754,7	3244659,6
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего в том числе	14.2	комплексных посещений	0,391342	3576,5	1399,7	6017287,6

для проведения углубленной диспансеризации	14.2.1	комплексных посещений	0,002167	2610,4	5,7	24321,1
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	14.3	комплексных посещений	0,145709	2149,2	313,2	1346325,6
женщины	14.3.1	комплексных посещений	0,074587	3393,9	253,2	1088291,4
мужчины	14.3.2	комплексных посещений	0,071122	843,9	60,0	258034,2
2.1.4. Для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,705082	564,0	1525,6	6558822,3
2.1.5. В неотложной форме	14.5	посещений	0,540000	1167,3	630,3	2709933,6
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	14.6	обращений	1,335490	2294,7	3064,6	13175078,9
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	14.6.1	консультаций	0,080667	422,1	34,0	146383,9
2.1.6.2. Консультация с применением	14.6.2	консультаций	0,030555	373,6	11,4	49076,1

телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями						
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	14.7	исследований	0,304063	2773,6	843,3	3625692,0
2.1.7.1. Компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,096473	2900,0	279,8	1202775,0
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,030285	2982,0	90,3	388256,4
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,097694	1200,0	117,2	504000,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,041869	3280,0	137,3	590400,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,003722	10416,0	38,8	166656,0
2.1.7.6. Патолого-	14.7.6	исследований	0,027103	2861,2	77,5	333392,8

анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии						
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	14.7.7	исследований	0,002081	39345,4	81,9	352023,3
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	14.7.8	исследований	0,002326	3100,0	7,2	31000,0
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14.7.9	исследований	0,000647	16121,2	10,4	44849,2
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1224,7	1,5	6533,8
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	14.7.11	исследований	0,000622	2171,1	1,4	5805,5
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания	14.8	комплексных посещений	0,210277	1067,4	224,4	964942,4

в том числе						
школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,005620	1571,8	8,8	37976,3
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,240440	2886,6	694,1	2983828,8
онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,023092	4009,1	92,6	398000,0
сахарного диабета	14.9.2	комплексных посещений	0,045426	2058,5	93,5	402000,0
болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,138983	3347,2	465,2	2000000,0
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	14.10	комплексных посещений	0,018057	1231,4	22,2	95593,4
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплексных посещений	0,000970	4057,0	3,9	16917,7
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплексных посещений	0,017087	1071,0	18,3	78675,7
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	14.11	комплексных посещений	0,032831	3584,0	117,7	505863,7
3. В условиях дневных	15	случаев лечения	0,076323	36087,9	2754,3	11841298,0

стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:						
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	15.1	случаев лечения	0,018133	76000,0	1378,1	5924808,0
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	158508,2	117,5	505007,1
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	15.3	случаев лечения	0,001288	69778,5	89,9	386363,6
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000000	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	16	случаев госпитализации	0,169546	63064,8	10692,4	45968110,5
4.1. Медицинская помощь по	16.1	случаев	0,010265	105000,0	1077,8	4633755,0

профилю "онкология"		госпитализации				
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитализации	0,002559	186552,5	477,3	2052077,5
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитализации	0,000582	288186,7	167,6	720466,8
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитализации	0,000189	390401,1	73,8	317396,1
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.5	случаев госпитализации	0,000279	234598,5	65,5	281518,2
4.6. Трансплантация почки	16.6	случаев госпитализации	0,000007	1444220,5	10,1	43326,6
4.7. Высокотехнологичная	16.7	случаев	0,004459	282729,7	1260,7	5419928,0

медицинская помощь		госпитализации				
5. Медицинская реабилитация:	17		X	X	572,3	2460295,4
5.1. В амбулаторных условиях	17.1	комплексных посещений	0,004187	24302,8	101,8	437449,7
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,002813	33200,2	93,4	401523,2
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитализации	0,005869	64256,6	377,1	1621322,5
6. Расходы на ведение дела СМО	18		X	X	192,7	828572,1
II. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	19		X	X	X	0,0
1. Скорая, в том числе скорая	20	вызовов	0,0	0,0	0,0	0,0

специализированная, медицинская помощь						
2. Первичная медико- санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	22	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего в том числе:	22.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	22.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
женщины	22.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
мужчины	22.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.4. Для посещений с иными целями	22.4	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

2.1.5. В неотложной форме	22.5	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	22.6	обращений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	22.6.1	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	22.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.1. Компьютерная томография	22.7.1	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	22.7.4	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	22.7.5	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	22.7.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	22.7.8	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной	22.7.9	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

ДНК плода по крови матери)						
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	22.7.10	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	22.7.11	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	22.8	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	22.11	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	23	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	23.1	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0

3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	24	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	24.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.6. Трансплантация почки	24.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
5. Медицинская реабилитация:	25					
5.1. В амбулаторных условиях	25.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	25.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная,	25.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара						
6. Расходы на ведение дела СМО	26		X	X	0,0	0,0
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	27					
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов	0,0	0,0	0,0	0,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	30	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	30.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего	30.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

в том числе						
для проведения углубленной диспансеризации	30.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	30.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
женщины	30.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
мужчины	30.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.4. Для посещений с иными целями	30.4	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.5. В неотложной форме	30.5	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	30.6	обращений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	30.6.1	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.2. Консультация с	30.6.2	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0

применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями						
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	30.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.1. Компьютерная томография	30.7.1	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	30.7.2	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	30.7.3	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	30.7.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	30.7.8	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	30.7.10	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	30.7.11	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам	30.8	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

грудного вскармливания в том числе						
школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
сахарного диабета	30.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
болезней системы кровообращения	30.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	30.10	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	30.11	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	31	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	31.1	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	31.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	32	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	32.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.6. Трансплантация почки	32.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
5. Медицинская реабилитация:	33					
5.1. В амбулаторных условиях	33.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	33.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
6. Паллиативная медицинская помощь	34	X	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего в том числе:	34.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.1. Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета	34.1.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

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

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ВИДАМ И УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2027 ГОД**

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Программы	Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения
					рублей	тыс. рублей
1	2	3	4	5	6	7
Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1		X	X	27314,1	117427506,7
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,261000	6078,5	1586,5	6820551,1
2. Первичная медико-санитарная помощь, за	3	X	X	X	10340,9	44457017,6

исключением медицинской реабилитации						
2.1. В амбулаторных условиях:	4	X	X	X	10340,9	44457017,6
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 + 22.1 + 30.1)	4.1	комплексных посещений	0,260168	3108,4	808,7	3476748,5
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2) в том числе:	4.2	комплексных посещений	0,439948	3717,9	1635,7	7032043,5
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплексных посещений	0,050758	2797,1	142,0	610372,0
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплексных посещений	0,158198	2302,9	364,3	1566233,2
женщины	4.3.1	комплексных посещений	0,080980	3636,6	294,5	1266064,1
мужчины	4.3.2	комплексных посещений	0,077218	904,2	69,8	300169,1

2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,618238	524,1	1372,2	5899370,8
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 + 30.5)	4.5	посещений	0,540000	1250,8	675,4	2903782,2
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6) из них:	4.6	обращений	1,335969	2458,0	3283,8	14117591,8
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	4.6.1	консультаций	0,080667	452,3	36,5	156857,2
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	4.6.2	консультаций	0,030555	400,4	12,2	52596,5
2.1.7. Проведение отдельных диагностических	4.7	исследований	0,274786	2746,3	754,7	3244367,4

(лабораторных) исследований (медицинских услуг) (сумма строк 14.7 + 22.7 + 30.7):						
2.1.7.1. Компьютерная томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)	4.7.1	исследований	0,057732	4093,9	236,4	1016097,8
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,022033	5589,8	123,2	529482,6
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,122408	883,1	108,1	464731,4
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,035370	1619,3	57,3	246232,4
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,001492	12729,8	19,0	81648,9
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование	4.7.6	исследований	0,027103	3139,4	85,1	365802,9

биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)						
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002141	41251,7	88,3	379680,6
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,003997	5785,2	23,1	99412,9
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной дезоксирибонуклеиновой кислоты (далее - ДНК) плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9 + 22.7.9 + 30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	17274,2	11,2	48056,8
2.1.7.10. Определение рибонуклеиновой кислоты (далее - РНК) вируса гепатита С (Hepatitis C virus) (далее - ВГС) в крови	4.7.10	исследований	0,001241	1312,2	1,6	7000,6

методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)						
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 14.7.11 + 22.7.11 + 30.7.11)	4.7.11	исследований	0,000622	2326,3	1,4	6220,5
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8) в том числе	4.8	комплексных посещений	0,210277	1143,8	240,5	1034008,9
школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплексных посещений	0,005620	1684,3	9,5	40694,4
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9) в том числе по поводу:	4.9	комплексных посещений	0,275509	3706,4	1021,1	4390060,3
онкологических заболеваний (сумма строк 14.9.1 + 22.9.1)	4.9.1	комплексных посещений	0,045050	5156,7	232,3	998734,2

+ 30.9.1)						
сахарного диабета (сумма строк 14.9.2 + 22.9.2 + 30.9.2)	4.9.2	комплексных посещений	0,059800	2241,8	134,1	576342,1
болезней системы кровообращения (сумма строк 14.9.3 + 22.9.3 + 30.9.3)	4.9.3	комплексных посещений	0,138983	4381,7	609,0	2618100,8
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10 + 22.10 + 30.10) в том числе:	4.10	комплексных посещений	0,040988	1423,1	58,3	250771,9
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	4.10.1	комплексных посещений	0,001293	4309,1	5,6	23954,3
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	4.10.2	комплексных посещений	0,039695	1329,1	52,7	226817,6
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплексных посещений	0,032831	3840,3	126,2	542039,1
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная	5	случаев лечения	0,069345	38167,0	2646,7	11378498,7

медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31) в том числе:						
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 15.1 + 23.1 + 31.1)	5.1	случаев лечения	0,014388	93829,3	1350,0	5803905,2
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 15.2 + 23.2 + 31.2)	5.2	случаев лечения	0,000741	137218,7	101,7	437178,8
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 + 23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	72571,2	93,5	401826,7
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000000	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации	6	случаев госпитализации	0,176524	67348,9	11888,7	51111282,3

(сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:						
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитализации	0,010265	121931,7	1251,6	5380967,9
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитализации	0,002327	195842,5	455,7	1959208,4
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)	6.3	случаев госпитализации	0,000430	300486,8	129,2	555600,1
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитализации	0,000189	407514,2	77,1	331309,0

4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.5 + 24.5 + 32.5)	6.5	случаев госпитализации	0,000472	248807,6	117,4	504830,6
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитализации	0,000025	1521513,2	37,9	162801,9
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитализации	0,004326	306853,9	1327,6	5707482,5
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 17 + 25 + 33):	7		X	X	635,7	2733209,0
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 + 33.1)	7.1	комплексных посещений	0,003506	32353,5	113,4	487664,3
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)	7.2	случаев лечения	0,002926	35483,0	103,8	446340,7

5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитализации	0,006104	68562,0	418,5	1799204,0
6. Паллиативная медицинская помощь	8		0,000000	0,0	0,0	0,0
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная всего (равно строке 34.1) в том числе:	8.1	посещений	0,000000	0,0	0,0	0,0
6.1.1. Посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений	0,000000	0,0	0,0	0,0
6.1.2. Посещений на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений	0,000000	0,0	0,0	0,0
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки	8.2	койко-дней	0,000000	0,0	0,0	0,0

сестринского ухода) (равно строке 34.2)						
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 34.3)	8.3	случаев лечения	0,000000	0,0	0,0	0,0
7. Расходы на ведение дела страховых медицинских организаций (далее - СМО) (сумма строк 18 + 26 + 35)	9		X	X	215,6	926948,0
8. Иные расходы (равно строке 36)	10		X	X	0,0	0,0
из строки 1:	11		X	X	27314,1	117427506,7
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)						
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,261000	6078,5	1586,5	6820551,1
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X	10340,9	44457017,6
2.1. В амбулаторных условиях:	14	X	X	X	10340,9	44457017,6

2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплексных посещений	0,260168	3108,4	808,7	3476748,5
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего в том числе	14.2	комплексных посещений	0,439948	3717,9	1635,7	7032043,5
для проведения углубленной диспансеризации	14.2.1	комплексных посещений	0,050758	2797,1	142,0	610372,0
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	14.3	комплексных посещений	0,158198	2302,9	364,3	1566233,2
женщины	14.3.1	комплексных посещений	0,080980	3636,6	294,5	1266064,1
мужчины	14.3.2	комплексных посещений	0,077218	904,2	69,8	300169,1
2.1.4. Для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,618238	524,1	1372,2	5899370,8
2.1.5. В неотложной форме	14.5	посещений	0,540000	1250,8	675,4	2903782,2
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	14.6	обращений	1,335969	2458,0	3283,8	14117591,8
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при	14.6.1	консультаций	0,080667	452,3	36,5	156857,2

дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой						
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	14.6.2	консультаций	0,030555	400,4	12,2	52596,5
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	14.7	исследований	0,274786	2746,3	754,7	3244367,4
2.1.7.1. Компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,057732	4093,9	236,4	1016097,8
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,022033	5589,8	123,2	529482,6
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,122408	883,1	108,1	464731,4
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,035370	1619,3	57,3	246232,4

2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,001492	12729,8	19,0	81648,9
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	14.7.6	исследований	0,027103	3139,4	85,1	365802,9
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	14.7.7	исследований	0,002141	41251,7	88,3	379680,6
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	14.7.8	исследований	0,003997	5785,2	23,1	99412,9
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14.7.9	исследований	0,000647	17274,2	11,2	48056,8
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1312,2	1,6	7000,6
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	14.7.11	исследований	0,000622	2326,3	1,4	6220,5

2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	14.8	комплексных посещений	0,210277	1143,8	240,5	1034008,9
школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,005620	1684,3	9,5	40694,4
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,275509	3706,4	1021,1	4390060,3
онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,045050	5156,7	232,3	998734,2
сахарного диабета	14.9.2	комплексных посещений	0,059800	2241,8	134,1	576342,1
болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,138983	4381,7	609,0	2618100,8
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	14.10	комплексных посещений	0,040988	1423,1	58,3	250771,9
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплексных посещений	0,001293	4309,1	5,6	23954,3
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплексных посещений	0,039695	1329,1	52,7	226817,6
2.1.11. Посещения с	14.11	комплексных	0,032831	3840,3	126,2	542039,1

профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение		посещений				
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	15	случаев лечения	0,069345	38167,0	2646,7	11378498,7
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	15.1	случаев лечения	0,014388	93829,3	1350,0	5803905,2
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	137218,7	101,7	437178,8
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	15.3	случаев лечения	0,001288	72571,2	93,5	401826,7
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000000	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	16	случаев госпитализации	0,176524	67348,9	11888,7	51111282,3

стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:						
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	16.1	случаев госпитализации	0,010265	121931,7	1251,6	5380967,9
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитализации	0,002327	195842,5	455,7	1959208,4
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитализации	0,000430	300486,8	129,2	555600,1
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитализации	0,000189	407514,2	77,1	331309,0
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.5	случаев госпитализации	0,000472	248807,6	117,4	504830,6

4.6. Трансплантация почки	16.6	случаев госпитализации	0,000025	1521513,2	37,9	162801,9
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	16.7	случаев госпитализации	0,004326	306853,9	1327,6	5707482,5
5. Медицинская реабилитация:	17		X	X	635,7	2733209,0
5.1. В амбулаторных условиях	17.1	комплексных посещений	0,003506	32353,5	113,4	487664,3
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,002926	35483,0	103,8	446340,7
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитализации	0,006104	68562,0	418,5	1799204,0
6. Расходы на ведение дела СМО	18		X	X	215,6	926948,0
II. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта	19		X	X	X	0,0

Российской Федерации и прочих поступлений):						
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	20	вызовов	0,0	0,0	0,0	0,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	22	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего в том числе:	22.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	22.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
женщины	22.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
мужчины	22.3.2	комплексных	0,0	0,0	0,0	0,0

		посещений				
2.1.4. Для посещений с иными целями	22.4	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.5. В неотложной форме	22.5	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	22.6	обращений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	22.6.1	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских	22.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

услуг):						
2.1.7.1. Компьютерная томография	22.7.1	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	22.7.4	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	22.7.5	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	22.7.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.8.	22.7.8	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия						
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	22.7.9	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	22.7.10	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	22.7.11	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	22.8	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	22.11	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	23	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	23.1	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0

3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	24	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	24.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора	24.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)						
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.6. Трансплантация почки	24.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
5. Медицинская реабилитация:	25					
5.1. В амбулаторных условиях	25.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная	25.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0

медицинская помощь)						
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	25.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
6. Расходы на ведение дела СМО	26	-	X	X	0,0	0,0
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	27					
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов	0,0	0,0	0,0	0,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	30	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения	30.1	комплексных	0,0	0,0	0,0	0,0

профилактических медицинских осмотров		посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего в том числе	30.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
для проведения углубленной диспансеризации	30.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	30.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
женщины	30.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
мужчины	30.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.4. Для посещений с иными целями	30.4	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.5. В неотложной форме	30.5	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	30.6	обращений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном	30.6.1	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0

взаимодействии медицинских работников между собой						
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	30.6.2	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	30.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.1. Компьютерная томография	30.7.1	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.2. Магнитно- резонансная томография	30.7.2	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно- сосудистой системы	30.7.3	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	30.7.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	30.7.8	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	30.7.10	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	30.7.11	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	30.8	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
сахарного диабета	30.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
болезней системы кровообращения	30.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	30.10	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.11. Посещения с	30.11	комплексных	0,0	0,0	0,0	0,0

профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение		посещений				
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	31	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	31.1	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	31.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	32	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:						
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	32.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

4.6. Трансплантация почки	32.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
5. Медицинская реабилитация:	33					
5.1. В амбулаторных условиях	33.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	33.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
6. Паллиативная медицинская помощь	34	X	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего в том числе:	34.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

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

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ВИДАМ И УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА 2028 ГОД**

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования Программы	Стоимость Программы по источникам ее финансового обеспечения
					рублей	тыс. рублей
1	2	3	4	5	6	7
Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	1		X	X	29326,3	126078221,2
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 12 + 20 + 28)	2	вызовов	0,261000	6487,1	1693,1	7279032,2
2. Первичная медико-санитарная помощь, за	3	X	X	X	11062,8	47560773,2

исключением медицинской реабилитации						
2.1. В амбулаторных условиях:	4	X	X	X	11062,8	47560773,2
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 14.1 + 22.1 + 30.1)	4.1	комплексных посещений	0,260168	3314,2	862,3	3706936,0
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 14.2 + 22.2 + 30.2) в том числе:	4.2	комплексных посещений	0,439948	3964,2	1744,0	7497895,8
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 14.2.1 + 22.2.1 + 30.2.1)	4.2.1	комплексных посещений	0,050758	2982,4	151,4	650807,4
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 14.3 + 22.3 + 30.3)	4.3	комплексных посещений	0,170688	2455,4	419,1	1801821,8
женщины	4.3.1	комплексных посещений	0,087373	3877,5	338,8	1456501,4
мужчины	4.3.2	комплексных посещений	0,083314	964,1	80,3	345320,4

2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 14.4 + 22.4 + 30.4)	4.4	посещений	2,618238	558,7	1462,8	6288835,0
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 14.5 + 22.5 + 30.5)	4.5	посещений	0,540000	1333,6	720,1	3096005,7
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего (сумма строк 14.6 + 22.6 + 30.6) из них:	4.6	обращений	1,335969	2620,7	3501,2	15052063,8
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	4.6.1	консультаций	0,080667	482,3	38,9	167261,2
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	4.6.2	консультаций	0,030555	427,0	13,0	56090,7
2.1.7. Проведение отдельных диагностических	4.7	исследований	0,275063	2933,7	807,0	3469251,1

(лабораторных) исследований (медицинских услуг) (сумма строк 14.7 + 22.7 + 30.7):						
2.1.7.1. Компьютерная томография (сумма строк 14.7.1 + 22.7.1 + 30.7.1)	4.7.1	исследований	0,057732	4365,1	252,0	1083409,1
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография (сумма строк 14.7.2 + 22.7.2 + 30.7.2)	4.7.2	исследований	0,022033	5960,1	131,3	564558,6
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 14.7.3 + 22.7.3 + 30.7.3)	4.7.3	исследований	0,122408	941,7	115,3	495569,6
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 14.7.4 + 22.7.4 + 30.7.4)	4.7.4	исследований	0,035370	1726,5	61,1	262533,3
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 14.7.5 + 22.7.5 + 30.7.5)	4.7.5	исследований	0,001492	13573,1	20,3	87057,9
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование	4.7.6	исследований	0,027103	3347,3	90,7	390027,4

биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 14.7.6 + 22.7.6 + 30.7.6)						
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 14.7.7 + 22.7.7 + 30.7.7)	4.7.7	исследований	0,002203	43190,9	95,1	409061,0
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия (сумма строк 14.7.8 + 22.7.8 + 30.7.8)	4.7.8	исследований	0,004212	6168,4	26,0	111697,4
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной дезоксирибонуклеиновой кислоты (далее - ДНК) плода по крови матери) (сумма строк 14.7.9 + 22.7.9 + 30.7.9)	4.7.9	исследований	0,000647	18418,4	11,9	51240,0
2.1.7.10. Определение рибонуклеиновой кислоты (далее - РНК) вируса гепатита С (Hepatitis C virus) (далее - ВГС) в крови	4.7.10	исследований	0,001241	1399,1	1,8	7464,2

методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) (сумма строк 14.7.10 + 22.7.10 + 30.7.10)						
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 14.7.11 + 22.7.11 + 30.7.11)	4.7.11	исследований	0,000622	2480,4	1,5	6632,6
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 14.8 + 22.8 + 30.8) в том числе	4.8	комплексных посещений	0,210277	1219,5	256,4	1102442,6
школа сахарного диабета (сумма строк 14.8.1 + 22.8.1 + 30.8.1)	4.8.1	комплексных посещений	0,005620	1795,8	10,1	43388,3
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 14.9 + 22.9 + 30.9) в том числе по поводу:	4.9	комплексных посещений	0,275509	3951,9	1088,8	4680843,8
онкологических заболеваний (сумма строк 14.9.1 + 22.9.1)	4.9.1	комплексных посещений	0,045050	5498,2	247,7	1064874,9

+ 30.9.1)						
сахарного диабета (сумма строк 14.9.2 + 22.9.2 + 30.9.2)	4.9.2	комплексных посещений	0,059800	2390,3	142,9	614519,8
болезней системы кровообращения (сумма строк 14.9.3 + 22.9.3 + 30.9.3)	4.9.3	комплексных посещений	0,138983	4671,9	649,3	2791497,6
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 14.10 + 22.10 + 30.10) в том числе:	4.10	комплексных посещений	0,042831	1557,2	66,7	286731,2
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	4.10.1	комплексных посещений	0,001940	4598,2	8,9	38349,0
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	4.10.2	комплексных посещений	0,040891	1412,9	57,8	248382,2
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 14.11 + 22.11 + 30.11)	4.11	комплексных посещений	0,032831	4094,7	134,4	577946,4
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная	5	случаев лечения	0,069345	40109,9	2781,4	11957723,8

медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 15 + 23 + 31) в том числе:						
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 15.1 + 23.1 + 31.1)	5.1	случаев лечения	0,014388	98659,9	1419,5	6102706,8
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 15.2 + 23.2 + 31.2)	5.2	случаев лечения	0,000741	143632,5	106,4	457613,1
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 15.3 + 23.3 + 31.3)	5.3	случаев лечения	0,001288	75472,9	97,2	417893,4
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 15.4 + 23.4 + 31.4)	5.4	случаев лечения	0,000000	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации	6	случаев госпитализации	0,176524	72779,6	12847,4	55232656,8

(сумма строк 16 + 24 + 32) в том числе:						
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 16.1 + 24.1 + 32.1)	6.1	случаев госпитализации	0,010265	129378,2	1328,1	5709589,3
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.2 + 24.2 + 32.2)	6.2	случаев госпитализации	0,002327	205269,1	477,7	2053512,1
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.3 + 24.3 + 32.3)	6.3	случаев госпитализации	0,000430	313167,8	134,7	579047,3
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 16.4 + 24.4 + 32.4)	6.4	случаев госпитализации	0,000189	425103,8	80,4	345609,4

4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций) (сумма строк 16.5 + 24.5 + 32.5)	6.5	случаев госпитализации	0,000472	263016,8	124,1	533661,1
4.6. Трансплантация почки (сумма строк 16.6 + 24.6 + 32.6)	6.6	случаев госпитализации	0,000025	1599466,7	39,8	171142,9
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 16.7 + 24.7 + 32.7)	6.7	случаев госпитализации	0,004326	331597,2	1434,6	6167707,9
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 17 + 25 + 33):	7		X	X	703,3	3023735,1
5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 17.1 + 25.1 + 33.1)	7.1	комплексных посещений	0,003647	34504,7	125,8	540999,2
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 17.2 + 25.2 + 33.2)	7.2	случаев лечения	0,003044	37751,7	114,9	494056,5

5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 17.3 + 25.3 + 33.3)	7.3	случаев госпитализации	0,006350	72845,4	462,6	1988679,4
6. Паллиативная медицинская помощь	8		0,0	0,0	0,0	0,0
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная всего (равно строке 34.1) в том числе:	8.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.1. Посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 34.1.1)	8.1.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1.2. Посещений на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 34.1.2)	8.1.2	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки	8.2	койко-дней	0,0	0,0	0,0	0,0

сестринского ухода) (равно строке 34.2)						
6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 34.3)	8.3	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
7. Расходы на ведение дела страховых медицинских организаций (далее - СМО) (сумма строк 18 + 26 + 35)	9		X	X	238,3	1024300,1
8. Иные расходы (равно строке 36)	10		X	X	0,0	0,0
из строки 1:	11		X	X	29326,3	126078221,2
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)						
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	12	вызовов	0,261000	6487,1	1693,1	7279032,2
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	13	X	X	X	11062,8	47560773,2
2.1. В амбулаторных условиях:	14	X	X	X	11062,8	47560773,2

2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	14.1	комплексных посещений	0,260168	3314,2	862,3	3706936,0
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего в том числе	14.2	комплексных посещений	0,439948	3964,2	1744,0	7497895,8
для проведения углубленной диспансеризации	14.2.1	комплексных посещений	0,050758	2982,4	151,4	650807,4
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	14.3	комплексных посещений	0,170688	2455,4	419,1	1801821,8
женщины	14.3.1	комплексных посещений	0,087373	3877,5	338,8	1456501,4
мужчины	14.3.2	комплексных посещений	0,083314	964,1	80,3	345320,4
2.1.4. Для посещений с иными целями	14.4	посещений	2,618238	558,7	1462,8	6288835,0
2.1.5. В неотложной форме	14.5	посещений	0,540000	1333,6	720,1	3096005,7
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	14.6	обращений	1,335969	2620,7	3501,2	15052063,8
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при	14.6.1	консультаций	0,080667	482,3	38,9	167261,2

дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой						
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	14.6.2	консультаций	0,030555	427,0	13,0	56090,7
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	14.7	исследований	0,275063	2933,7	807,0	3469251,1
2.1.7.1. Компьютерная томография	14.7.1	исследований	0,057732	4365,1	252,0	1083409,1
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	14.7.2	исследований	0,022033	5960,1	131,3	564558,6
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	14.7.3	исследований	0,122408	941,7	115,3	495569,6
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	14.7.4	исследований	0,035370	1726,5	61,1	262533,3

2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	14.7.5	исследований	0,001492	13573,1	20,3	87057,9
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	14.7.6	исследований	0,027103	3347,3	90,7	390027,4
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	14.7.7	исследований	0,002203	43190,9	95,1	409061,0
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	14.7.8	исследований	0,004212	6168,4	26,0	111697,4
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14.7.9	исследований	0,000647	18418,4	11,9	51240,0
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	14.7.10	исследований	0,001241	1399,1	1,8	7464,2
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	14.7.11	исследований	0,000622	2480,4	1,5	6632,6

2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	14.8	комплексных посещений	0,210277	1219,5	256,4	1102442,6
школа сахарного диабета	14.8.1	комплексных посещений	0,005620	1795,8	10,1	43388,3
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	14.9	комплексных посещений	0,275509	3951,9	1088,8	4680843,8
онкологических заболеваний	14.9.1	комплексных посещений	0,045050	5498,2	247,7	1064874,9
сахарного диабета	14.9.2	комплексных посещений	0,059800	2390,3	142,9	614519,8
болезней системы кровообращения	14.9.3	комплексных посещений	0,138983	4671,9	649,3	2791497,6
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	14.10	комплексных посещений	0,042831	1557,2	66,7	286731,2
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	14.10.1	комплексных посещений	0,001940	4598,2	8,9	38349,0
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	14.10.2	комплексных посещений	0,040891	1412,9	57,8	248382,2
2.1.11. Посещения с	14.11	комплексных	0,032831	4094,7	134,4	577946,4

профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение		посещений				
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	15	случаев лечения	0,069345	40109,9	2781,4	11957723,8
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	15.1	случаев лечения	0,014388	98659,9	1419,5	6102706,8
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	15.2	случаев лечения	0,000741	143632,5	106,4	457613,1
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	15.3	случаев лечения	0,001288	75472,9	97,2	417893,4
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	15.4	случаев лечения	0,000000	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	16	случаев госпитализации	0,176524	72779,6	12847,4	55232656,8

стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:						
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	16.1	случаев госпитализации	0,010265	129378,2	1328,1	5709589,3
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.2	случаев госпитализации	0,002327	205269,1	477,7	2053512,1
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.3	случаев госпитализации	0,000430	313167,8	134,7	579047,3
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	16.4	случаев госпитализации	0,000189	425103,8	80,4	345609,4
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	16.5	случаев госпитализации	0,000472	263016,8	124,1	533661,1

4.6. Трансплантация почки	16.6	случаев госпитализации	0,000025	1599466,7	39,8	171142,9
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	16.7	случаев госпитализации	0,004326	331597,2	1434,6	6167707,9
5. Медицинская реабилитация:	17		X	X	703,3	3023735,1
5.1. В амбулаторных условиях	17.1	комплексных посещений	0,003647	34504,7	125,8	540999,2
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	17.2	случаев лечения	0,003044	37751,7	114,9	494056,5
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	17.3	случаев госпитализации	0,006350	72845,4	462,6	1988679,4
6. Расходы на ведение дела СМО	18		X	X	238,3	1024300,1
II. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта	19		X	X	X	0,0

Российской Федерации и прочих поступлений):						
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	20	вызовов	0,0	0,0	0,0	0,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	21	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	22	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения профилактических медицинских осмотров	22.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего в том числе:	22.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
для проведения углубленной диспансеризации	22.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	22.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
женщины	22.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
мужчины	22.3.2	комплексных	0,0	0,0	0,0	0,0

		посещений				
2.1.4. Для посещений с иными целями	22.4	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.5. В неотложной форме	22.5	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	22.6	обращений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	22.6.1	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	22.6.2	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских	22.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

услуг):						
2.1.7.1. Компьютерная томография	22.7.1	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.2. Магнитно-резонансная томография	22.7.2	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	22.7.3	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	22.7.4	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	22.7.5	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	22.7.6	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	22.7.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.8.	22.7.8	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия						
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	22.7.9	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	22.7.10	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	22.7.11	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	22.8	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
школа сахарного диабета	22.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	22.9	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
онкологических заболеваний	22.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

сахарного диабета	22.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
болезней системы кровообращения	22.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	22.10	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	22.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	22.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	22.11	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	23	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	23.1	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0

3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	23.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	23.3	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	23.4	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	24	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	24.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора	24.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)						
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	24.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	24.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.6. Трансплантация почки	24.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	24.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
5. Медицинская реабилитация:	25					
5.1. В амбулаторных условиях	25.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная	25.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0

медицинская помощь)						
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	25.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
6. Расходы на ведение дела СМО	26		X	X	0,0	0,0
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	27					
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	28	вызовов	0,0	0,0	0,0	0,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	29	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	30	X	X	X	X	X
2.1.1. Для проведения	30.1	комплексных	0,0	0,0	0,0	0,0

профилактических медицинских осмотров		посещений				
2.1.2. Для проведения диспансеризации, всего в том числе	30.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
для проведения углубленной диспансеризации	30.2.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.3. Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	30.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
женщины	30.3.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
мужчины	30.3.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.4. Для посещений с иными целями	30.4	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.5. В неотложной форме	30.5	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями, всего из них:	30.6	обращений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.6.1. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном	30.6.1	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0

взаимодействии медицинских работников между собой						
2.1.6.2. Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	30.6.2	консультаций	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	30.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.1. Компьютерная томография	30.7.1	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.2. Магнитно- резонансная томография	30.7.2	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.3. Ультразвуковое исследование сердечно- сосудистой системы	30.7.3	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.4. Эндоскопическое диагностическое исследование	30.7.4	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

2.1.7.5. Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	30.7.5	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.6. Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	30.7.6	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	30.7.7	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	30.7.8	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.9. Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	30.7.9	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.10. Определение РНК ВГС в крови методом ПЦР	30.7.10	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.7.11. Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	30.7.11	исследований	0,0	0,0	0,0	0,0

2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания в том числе	30.8	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
школа сахарного диабета	30.8.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.9. Диспансерное наблюдение в том числе по поводу:	30.9	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
онкологических заболеваний	30.9.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
сахарного диабета	30.9.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
болезней системы кровообращения	30.9.3	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов в том числе:	30.10	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.1. Пациентов с сахарным диабетом	30.10.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.10.2. Пациентов с артериальной гипертензией	30.10.2	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1.11. Посещения с	30.11	комплексных	0,0	0,0	0,0	0,0

профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение		посещений				
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации в том числе:	31	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.1. Для медицинской помощи по профилю "онкология"	31.1	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.2. Для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	31.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.3. Для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	31.3	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4. Высокотехнологичная медицинская помощь	31.4	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	32	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:						
4.1. Медицинская помощь по профилю "онкология"	32.1	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.2. Стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.2	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.3. Имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.4. Эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	32.4	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.5. Оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (за исключением федеральных медицинских организаций)	32.5	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0

4.6. Трансплантация почки	32.6	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
4.7. Высокотехнологичная медицинская помощь	32.7	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
5. Медицинская реабилитация:	33					
5.1. В амбулаторных условиях	33.1	комплексных посещений	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	33.2	случаев лечения	0,0	0,0	0,0	0,0
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	33.3	случаев госпитализации	0,0	0,0	0,0	0,0
6. Паллиативная медицинская помощь	34	X	0,0	0,0	0,0	0,0
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего в том числе:	34.1	посещений	0,0	0,0	0,0	0,0

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

Приложение N 3
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТВУЮЩИХ В РЕАЛИЗАЦИИ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ
БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2026 ГОД И
НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2027 И 2028 ГОДОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ, С УКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,
ПРОВОДЯЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ,
В ТОМ ЧИСЛЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

Номер строки	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	В том числе						
			из них						
			осуществляющие	осуществля	проводящие	в том числе	Провод	Проводя	в

	ОМС		деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований областного бюджета	ющие деятельность в сфере ОМС <1>	профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	углубленную диспансеризацию	для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	ящие диспансерное наблюдение	щие медицинскую реабилитацию	в амбулаторных условиях
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	661752	ГАУЗ СО "Белоярская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
2.	660240	ГАУЗ СО "Богдановичская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
3.	660555	ГАУЗ СО "Богдановичская стоматологическая поликлиника"		1						
4.	661747	Богдановичское ОАО по производству огнеупорных материалов		1	1	1	1	1		
5.	660355	ГАУЗ СО "Каменская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
6.	660239	ГАУЗ СО "Сухоложская	1	1	1	1	1	1		

		районная больница"								
7.	660565	ГАУЗ СО "Суходоложская стоматологическая поликлиника"		1						
8.	661753	ГАУЗ СО "Городская больница город Асбест"	1	1	1	1	1	1	1	1
9.	660238	ГАУЗ СО "Стоматологическая поликлиника город Асбест"		1						
10.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП									
11.	661706	ООО "Учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть"		1	1	1	1	1		
12.	661788	ГАУЗ СО "Городская больница город Каменск-Уральский"	1	1	1	1	1	1	1	
13.	661785	ГАУЗ СО "Детская городская больница город Каменск-Уральский"	1	1	1			1	1	
14.	660345	ГАУЗ СО "Стоматологическая поликлиника город Каменск-Уральский"		1						
15.		ГАУЗ СО "Врачебно-физкультурный диспансер N 2"	1							
16.	660578	ГАУЗ СО "Южная окружная станция скорой медицинской помощи"	1	1						

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

17.	661572	ФГУП "Производственное объединение "Октябрь"		1	1	1	1	1		
18.	661571	ООО "РУСАЛ Медицинский Центр" (филиал в городе Каменске-Уральском)		1	1	1	1	1		
19.	661703	АО "Каменск-Уральский металлургический завод"		1	1	1	1	1		
20.	661786	ООО "Клиника Будь Здоров"		1	1	1	1	1		
21.	660243	ФБУЗ "Медико-санитарная часть N 32 ФМБА"		1	1	1	1	1		
22.	660289	ГБУЗ СО "Верхнесалдинская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
23.	660359	ГАУЗ СО "Верхнесалдинская стоматологическая поликлиника"		1						
24.	661388	МЧУ "Медико-санитарная часть "Тирус"		1	1	1	1	1		
25.	660228	ГАУЗ СО "Городская больница город Верхний Тагил"	1	1	1	1	1	1		
26.	660227	ГАУЗ СО "Кировградская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		

27.	660010	ГАУЗ СО "Городская больница N 1 город Нижний Тагил"	1	1	1	1	1	1		
28.	661782	ГАУЗ СО "Стоматологическая поликлиника город Нижний Тагил"		1						
29.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП									
30.	660893	ГАУЗ СО "Городская поликлиника город Нижний Тагил"	1	1	1	1	1	1		
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)										
31.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП									
32.		ГАУЗ СО "Противотуберкулезный диспансер N 3"	1							
33.	660017	ГАУЗ СО "Городская инфекционная больница город Нижний Тагил"	1	1						
34.	661789	ГАУЗ СО "Детская городская больница город Нижний Тагил"	1	1	1			1	1	
35.	661750	ГАУЗ СО "Демидовская городская больница"	1	1	1	1	1	1		
36.	660013	ГАУЗ СО "Городская больница N 4 город Нижний Тагил"	1	1	1	1	1	1	1	
37.	661707	ГАМУ СО "Областной		1					1	

		специализированный центр медицинской реабилитации "Санаторий Руш"								
38.		ГАУЗ СО "Врачебно- физкультурный диспансер город Нижний Тагил"	1							
39.	660907	ГБУЗ СО "Горнозаводская окружная станция скорой медицинской помощи"	1	1						

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

40.	661756	ООО "Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В. Тетюхина"		1					1	
41.	660306	ГБУЗ СО "Нижнесалдинская центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1		
42.	660309	ФГБУЗ "Медико-санитарная часть N 121 ФМБА"		1	1	1	1	1	1	1
43.	661714	ГАУЗ СО "Центральная районная больница город Кушва"	1	1	1	1	1	1		
44.	660269	ГАУЗ СО "Кушвинская стоматологическая поликлиника"		1						
45.	660275	ГБУЗ СО "Центральная городская больница город	1	1	1	1	1	1		

		Верхняя Тура"								
46.	660226	ГАУЗ СО "Верх-Нейвинская городская поликлиника"	1	1	1	1	1	1		
47.	660225	ГАУЗ СО "Невьянская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
48.	661608	ГАУЗ СО "Невьянская стоматологическая поликлиника"		1						
49.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП									
50.	660903	ГАУЗ СО "Городская больница ЗАТО Свободный"	1	1	1	1	1	1		
51.	661712	ФГБУЗ "Центральная медико-санитарная часть N 31 ФМБА"		1	1	1	1	1	1	1
52.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП									
53.	660353	ГАУЗ СО "Серовская городская стоматологическая поликлиника"		1						
54.	661767	ГБУЗ СО "Противотуберкулезный диспансер N 2"	1	1						
55.	661783	ГАУЗ СО "Серовская городская больница"	1	1	1	1	1	1	1	
56.	660321	ГАУЗ СО "Североуральская	1	1	1	1	1	1		

		центральная городская больница"								
57.	660277	ГБУЗ СО "Нижнетуринская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
58.	660276	ГАУЗ СО "Нижнетуринская городская стоматологическая поликлиника"		1						
59.	660261	ГАУЗ СО "Качканарская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
60.	660260	ГАУЗ СО "Качканарская стоматологическая поликлиника"		1						
61.	661711	ООО "Медико-санитарная часть Ванадий"		1	1	1	1	1		
62.	660265	ГАУЗ СО "Красноуральская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
63.	660264	ГАУЗ СО "Красноуральская стоматологическая поликлиника"		1						
64.	661784	ГАУЗ СО "Краснотурьинская городская больница"	1	1	1	1	1	1		
65.	660377	ГАУЗ СО "Краснотурьинская стоматологическая		1						

		поликлиника"								
66.	661649	ООО "РУСАЛ Медицинский центр" (филиал в городе Краснотурьинске)		1	1	1	1	1		
67.	660311	ГАУЗ СО "Карпинская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

68.	661717	ГАУЗ СО "Новолялинская районная больница"	1	1	1	1	1	1		
69.	660207	ГАУЗ СО "Центральная районная больница Верхотурского района"	1	1	1	1	1	1		
70.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП									
71.	660091	ФГБУЗ "Центральная медико-санитарная часть N 91 ФМБА"		1	1	1	1	1	1	
72.	660253	ГАУЗ СО "Артинская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
73.	660310	ГБУЗ СО "Ачитская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
74.	660255	ГАУЗ СО "Нижнесергинская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		

75.	660047	ГАУЗ СО "Шалинская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
76.	660287	ГАУЗ СО "Верхнепышминская центральная городская клиническая больница имени П.Д. Бородина"	1	1	1	1	1	1		
77.	660629	ГАУЗ СО "Верхнепышминская стоматологическая поликлиника"		1						
78.	660248	ГАУЗ СО "Красноуфимская районная больница"	1	1	1	1	1	1		
79.	660647	ГАУЗ СО "Красноуфимская стоматологическая поликлиника"		1						
80.		ГАУЗ СО "Областная станция переливания крови"	1							
81.	661778	ГАУЗ СО "Городская больница город Первоуральск"	1	1	1	1	1	1	1	1
82.	660298	ГАУЗ СО "Детская городская больница город Первоуральск"	1	1	1			1	1	1
83.	660042	ГАУЗ СО "Западная окружная станция скорой медицинской помощи"	1	1						

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

84.	660041	ГАМУ СО "Стоматологическая поликлиника город Первоуральск"		1						
85.	661637	ГАУЗ СО "Полевская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
86.	660659	ГАУЗ СО "Полевская стоматологическая поликлиника"		1						
87.	661898	ПАО "Трубная металлургическая компания"		1	1	1	1	1		

(п. 87 в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

[illegible]

94.	660499	ГАУЗ СО "Алапаевская стоматологическая поликлиника"		1						
95.	661610	ГБУЗ СО "Восточная окружная станция скорой медицинской помощи"	1	1						

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

96.	660300	ГАУЗ СО "Ирбитская центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1		
97.	660471	ГАУЗ СО "Ирбитская стоматологическая поликлиника"		1						
98 - 99.	Утратили силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП									
100.	661639	ГАУЗ СО "Артемовская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
101.	660286	ГАУЗ СО "Байкаловская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
102.	660336	ГАУЗ СО "Камышловская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
103.	660301	ГАУЗ СО "Пышминская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		

104.	660349	ГАУЗ СО "Слободо-Туринская районная больница"	1	1	1	1	1	1		
105.	661755	ГАУЗ СО "Тавдинская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
106.	661592	ГАУЗ СО "Тавдинская стоматологическая поликлиника"		1						
107.	660290	ГАУЗ СО "Талицкая центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
108.	661635	ГАУЗ СО "Талицкая стоматологическая поликлиника"		1						
109.	660245	ГАУЗ СО "Тугулымская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
110.	660340	ГАУЗ СО "Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова"	1	1	1	1	1	1		
111.	660305	ГАУЗ СО "Режевская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
112.	660407	ГАУЗ СО "Режевская стоматологическая поликлиника"		1						

113.	660522	ГАУЗ СО "Областная специализированная больница медицинской реабилитации "Липовка"		1					1	1
114.	660231	ГАУЗ СО "Березовская центральная городская больница"	1	1	1	1	1	1		
115.	660622	ГАУЗ СО "Березовская стоматологическая поликлиника"		1						
116.	661741	ООО "Клиника Института Мозга"		1					1	1
117.	660337	ГАУЗ СО "Арамилская городская больница"	1	1	1	1	1	1		
118.	660281	ГАУЗ СО "Сысертская центральная районная больница"	1	1	1	1	1	1		
119.	660134	ГБУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 1 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1		
120.	660110	ГБУЗ СО "Центральная городская больница N 2 имени А.А. Миславского город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1		
121.	660115	ГАУЗ СО "Центральная	1	1	1	1	1	1	1	1

		городская клиническая больница N 3 город Екатеринбург"								
122.	660131	ГБУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 6 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1	1	1
123.	660122	ГБУЗ СО "Центральная городская больница N 7 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1		
124.	660145	ГАУЗ СО "Городская клиническая больница N 14 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1		
125.	660149	ГАУЗ СО "Центральная городская больница N 20 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1		
126.	660140	ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 23 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1	1	1
127.	660146	ГАУЗ СО "Центральная городская клиническая больница N 24 город Екатеринбург"	1	1	1	1	1	1		
128.	660103	ГАУЗ СО "Городская больница N 36 "Травматологическая" город Екатеринбург"	1	1						

129.	660101	ГАУЗ СО "Городская клиническая больница N 40 город Екатеринбург"	1	1				1		
130.	660144	ГАУЗ СО "Детская городская больница N 15 город Екатеринбург"	1	1	1			1	1	
131.	660124	ГБУЗ СО "Екатеринбургский клинический перинатальный центр"	1	1					1	1
132.	661619	ГАУЗ СО "Детская городская больница N 8 город Екатеринбург"	1	1	1			1		
133.	660152	ГАУЗ СО "Детская городская клиническая больница N 9 город Екатеринбург"	1	1	1			1	1	1
134.	660111	ГАУЗ СО "Детская городская клиническая больница N 11 город Екатеринбург"	1	1	1			1	1	1
135.	660138	ГАУЗ СО "Детская городская поликлиника N 13 город Екатеринбург"	1	1	1			1	1	1
136.	660719	ГАУЗ СО "Клинико- диагностический центр имени Я.Б. Бейкина"	1	1						
137.	660692	ГБУЗ СО "Станция скорой медицинской помощи имени	1	1						

		В.Ф. Капиноса город Екатеринбург"								
138.	660133	ГАУЗ СО "Стоматологическая поликлиника N 1 город Екатеринбург"		1						
139.	660117	ГАУЗ СО "Стоматологическая поликлиника N 12 город Екатеринбург"		1						
140.	660151	ООО "Стоматологическая поликлиника N 9"		1						
141.	661613	АНО "Объединение "Стоматология"		1						
142.	660113	ООО "Медицинское объединение "НОВАЯ БОЛЬНИЦА"		1	1	1	1	1	1	1
143.	661709	ООО "Ситидок-Урал"		1	1	1	1	1	1	1
144.	661770	ООО "Первая детская поликлиника"		1	1			1		
145.	660350	ГАУЗ СО "Свердловская областная клиническая больница N 1"	1	1				1		
146.	660288	ГАУЗ СО "Областная детская клиническая больница"	1	1	1				1	1
147.	661768	ГАУЗ СО "Свердловский областной онкологический	1	1				1	1	1

		диспансер"								
148.	660679	ГАУЗ СО "Свердловский областной клинический госпиталь для ветеранов войн имени С.И. Спектора"	1	1				1	1	1

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

149.	660285	ГАУЗ СО "Свердловская областная больница N 2"	1	1						
150.	661477	ГАУЗ СО "Свердловская областная клиническая психиатрическая больница"	1	1						
151.	660709	ГБУЗ СО "Областной клинический медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний"	1	1						
152.	660284	ГБУЗ СО "Свердловский областной кожно-венерологический диспансер"	1	1						
153.	661716	ГАУЗ СО "Областной специализированный центр медицинской реабилитации "Озеро Чусовское"		1					1	1
154.	661566	ГАУЗ СО "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка"	1	1						
155.	660711	ГАУЗ СО "Многопрофильный	1	1	1				1	1

		клинический медицинский центр "БОНУМ"								
156.	661638	ГАУЗ СО "Свердловская областная стоматологическая поликлиника"		1						
157.		ГАУЗ СО "Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики"	1							
158.		ГАУЗ СО "Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД"	1							
159.		ГАУЗ СО "Территориальный центр медицины катастроф"	1							
160.	660320	ГБУЗ СО "Научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи "Уральский институт кардиологии"	1	1				1		
161.	660333	ГАУЗ СО "Центр специализированных видов медицинской помощи "Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина"	1	1					1	1
162.	660354	ГБУ СО "Уральский научно-исследовательский институт	1	1						

		дерматовенерологии и иммунопатологии"								
163 - 165.	Утратили силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП									
166.		ГАУЗ СО "Областная наркологическая больница"	1							
167.		ГАУЗ СО "Бюро судебно-медицинской экспертизы"	1							
168.	660726	ГАУЗ СО "Свердловское областное патолого-анатомическое бюро"	1	1						
169.	661849	ГБПОУ "Свердловский областной медицинский колледж"	1	1						
170.	661850	ГАУЗ СО "Областной специализированный центр медицинской реабилитации "Санаторий "Обуховский"		1					1	
171.	660339	ФГБУ "Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества" Министерства здравоохранения Российской Федерации		1						
172.	660729	ФГКУ "354 военный клинический госпиталь"		1						

		Министерства обороны Российской Федерации								
173.	660730	ФКУЗ "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Свердловской области"		1						
174.	661665	ФГКУЗ "5 военный клинический госпиталь войск национальной гвардии Российской Федерации"		1						
175.	661701	ФГАОУ ВО "Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н. Ельцина"		1	1	1	1			
176.	661829	ФГБУН Институт высокотемпературной электрохимии Уральского отделения Российской академии наук		1				1		
177.	660130	ФГБУЗ "Медико-санитарная часть N 70 - Уральский центр профессиональной патологии имени Ю.А. Брусницына ФМБА"		1	1	1	1			
178.	661780	ФКУЗ "Медико-санитарная часть N 66 Федеральной службы исполнения наказаний"		1						

179.	661858	ФГБУ "Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии - филиал федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний" Министерства здравоохранения Российской Федерации"		1						
180.	660109	ФБУН "Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека		1	1				1	
181.	661754	ФГКУ "Поликлиника N 3 Федеральной таможенной службы"		1						
182.	661666	ФГБОУ ВО "Уральский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации		1						
183.	660390	АО "Екатеринбургский центр		1						

		МНТК "Микрохирургия глаза"								
184.	661715	ООО "Европейский медицинский центр "УГМК-Здоровье"		1					1	1
185.	660120	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" город Екатеринбург"		1	1	1	1	1	1	1
186.	661646	АО "Производственное объединение "Уральский оптико-механический завод" имени Э.С. Яламова"		1	1	1	1	1		
187.	661642	ООО "Городская больница N 41"		1	1					
188.	661731	АО "Медицинские технологии"		1						
189.	661751	ООО "Уральский медицинский центр"		1						
190.	661761	ООО Медико-Фармацевтический Центр "Гармония"		1						
191.	661779	АО Центр реабилитации нарушений репродуктивной функции "ПАРТУС"		1						
192.	661742	АО "Центр семейной медицины"		1						
193.	661818	ООО "Центр ПЭТ-Технолоджи"		1						

194.	661801	ООО "Нефролайн-Урал"		1						
195.	661735	ООО "Наш медицинский центр "Парацельс"		1						
196.	661797	ООО "Диакав"		1						
197.	661744	ООО "Ситилаб-Урал"		1						
198.	661802	ООО "Клинический институт репродуктивной медицины"		1						
199.	661810	ООО "М-ЛАЙН"		1						
200.	661820	ООО "Региональный Центр функциональной адаптации"		1					1	
201.	661821	АНО "Нефросовет"		1						

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

202.	661845	ООО "Нефроцентр"		1						
203.	661847	ООО "ВИТАЛАБ"		1						
204.	661852	ООО "Медицинский лучевой центр Екатеринбург"		1						
205.	660001	ООО "Диализ-Мед Екатеринбург"		1						
206.	661837	ООО "Березовская клиника"		1						
207.	661846	ООО "МРТ ЭКСПРЕСС"		1						
208.	661861	ООО "ГЛАЗЦЕНТР-		1						

		ЕКАТЕРИНБУРГ"									
209.	661862	ООО "Стоматология европейского уровня "Р.А. Дент"		1							
210.	661863	ООО "Клиника сердца"		1							
211.	661868	ООО "Мать и дитя Екатеринбург"		1							
212.	661869	ООО "НИИ Флебологии"		1							
213.	661870	Филиал "КДЛ Екатеринбург" ООО "КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ"		1							
214.	661877	ООО "ВАШ ВРАЧ"		1							
215.	661884	ООО "Доктор ЭС"		1							
216.	661885	ООО "Здоровье 365"		1							
217.	Утратил силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП										
218.	661887	ООО "ПОКРОВМЕД"		1							
219.	661890	ООО "ЭВОГЕН"		1							
220.	661891	ООО "М-ЛАЙН МЕДИЦИНА"		1							
221.	661892	ООО "ХЕЛИКС ЕКАТЕРИНБУРГ"		1							
222.	661893	ООО "ВАСКУЛАБ"		1							

223.	661894	ООО "МК ДАР"		1						
224.	661895	ООО "Центр Диагностики "Здоровье 365"		1						
224-1.	661823	ООО "КЛИНИК ГРУПП"		1						
(п. 224-1 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)										
Итого медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, всего в том числе			105	202	95	82	82	95	36	24
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)										
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией по разработке территориальной программы ОМС распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров				9						

Список используемых сокращений:

АНО	- автономная некоммерческая организация;
АО	- акционерное общество;
ГАМУ СО	- государственное автономное медицинское учреждение Свердловской области;
ГАУЗ СО	- государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области;
ГБПОУ	- государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение;
ГБУ СО	- государственное бюджетное учреждение Свердловской области;
ГБУЗ СО	- государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области;
МК	- медицинская клиника;
МНТК	- медицинский научно-технический комплекс;
МЧУ	- медицинское частное учреждение;
МЧУ ДПО	- медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования;
ОАО	- открытое акционерное общество;
ОМС	- обязательное медицинское страхование;
ООО	- общество с ограниченной ответственностью;
СПИД	- синдром приобретенного иммунодефицита;
ФБУЗ	- федеральное бюджетное учреждение здравоохранения;
ФБУН	- федеральное бюджетное учреждение науки;
ПАО	- публичное акционерное общество;

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

ФГАОУ ВО	- федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования;
ФГБОУ ВО	- федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования;
ФГБУ	- федеральное государственное бюджетное учреждение;
ФГБУЗ	- федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

ФГБУН	- федеральное государственное бюджетное учреждение науки;
ФГКУ	- федеральное государственное казенное учреждение;
ФГКУЗ	- федеральное государственное казенное учреждение здравоохранения;
ФГУП	- федеральное государственное унитарное предприятие;
ФКУЗ	- федеральное казенное учреждение здравоохранения;
ФМБА	- Федеральное медико-биологическое агентство;
ЧУЗ	- частное учреждение здравоохранения.

Приложение N 4
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2026 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2027 И 2028 ГОДОВ

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

Глава 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие порядок и условия устанавливают правила организации оказания бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Программа).

2. Оказание медицинской помощи осуществляется в медицинских организациях при наличии у них лицензии на медицинскую деятельность, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3. Медицинская помощь гражданам может оказываться в следующих условиях:

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

медицинской эвакуации);

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях медицинских организаций или в их соответствующих структурных подразделениях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в случаях, требующих применения интенсивных методов диагностики и лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемиологическим показаниям).

4. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное информированное согласие (отказ) пациента на медицинское вмешательство, которое оформляется в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации.

5. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, размещают информацию о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в общедоступном месте и на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в соответствии с Федеральным [законом](#) от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

6. Медицинские организации, участвующие в реализации Программы, Министерство здравоохранения Свердловской области (далее - Минздрав Свердловской области) и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее - ТФОМС) рассматривают обращения граждан по вопросам оказания бесплатной медицинской помощи в порядке, установленном Федеральным [законом](#) от 2 мая 2006 года N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

Глава 2. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРАВА НА ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ВРАЧА, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА) И ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА (С УЧЕТОМ СОГЛАСИЯ ВРАЧА)

7. При оказании медицинской помощи в рамках Программы граждане имеют право на выбор медицинской организации согласно [Приказу](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 N 216н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи".

8. Выбор гражданином медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин имеет право на выбор лечащего врача (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача)) или фельдшера, но не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации). Выбор лечащего врача

осуществляется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Прикрепление гражданина осуществляется при наличии согласия врача, выбранного пациентом, с учетом рекомендуемой численности обслуживаемого населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала. При реализации гражданином права на выбор медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и врача, не обслуживающих территорию (участок) проживания, гражданин ограничивается в праве обслуживания на дому, о чем дает письменное информированное согласие, за исключением случаев оказания неотложной медицинской помощи на дому. Неотложная медицинская помощь на дому гражданину, прикрепившемуся к медицинской организации вне территории (участка) его проживания, оказывается медицинской организацией по месту проживания (пребывания) гражданина.

9. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае если в реализации Программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных Программой. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

10. 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", о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и врачах, уровне их образования и квалификации.

11. Порядок выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках Программы регулируется нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Глава 3. ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРАВА ВНЕОЧЕРЕДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ТЕРРИТОРИИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЕТЕРАНАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

12. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области.

13. Медицинская помощь гражданам оказывается в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности при наличии медицинских показаний.

14. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена медицинскими организациями на стендах и в иных общедоступных местах.

15. При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской

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

16. Предоставление плановой стационарной медицинской помощи и амбулаторной медицинской помощи в условиях дневных стационаров гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне основной очередности. Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия медицинской организации по представлению лечащего врача или заведующего отделением, о чем делается соответствующая запись в листе ожидания.

17. При необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи медицинская организация по решению врачебной комиссии направляет граждан, нуждающихся в оказании такой помощи, с медицинским заключением в государственные медицинские организации Свердловской области, где эта помощь может быть предоставлена, для решения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и внеочередном ее предоставлении.

**Глава 4. 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**

18. При оказании скорой медицинской помощи обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, ежегодно утверждаемым Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным [законом](#) от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (далее - Перечень ЖНВЛП).

19. При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП в следующих случаях:

1) при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, в том числе на дому, а также в приемных отделениях стационаров медицинских организаций;

2) при осуществлении необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;

3) при проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов - бесплатное обеспечение расходными материалами, лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, необходимыми для проведения диагностических исследований.

20. При проведении лечения в условиях поликлиники и на дому лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением отдельных категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации или законодательством Свердловской области.

21. Лекарственное обеспечение граждан, в том числе отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации или законодательством Свердловской области, при оказании им первичной медико-санитарной помощи в плановой форме в условиях поликлиники и на дому осуществляется в порядке, установленном [Приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007 N 110 "О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания", Приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1181н "Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения" и от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов" (далее - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 N 1094н).

22. Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на получение мер социальной поддержки, установленных законодательством Свердловской области, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет средств областного бюджета:

1) обеспечение граждан, проживающих в Свердловской области, зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, осуществляется по рецептам врачей в аптечных организациях в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 26.10.2012 N 1202-ПП "Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета";

2) лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, осуществляется в соответствии с [перечнем](#) лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные

препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированным в объеме не менее объема установленного перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утверждаемым распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, которые в соответствии с инструкциями по их медицинскому применению предназначены для применения только в медицинских организациях в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара (приложение N 5 к Программе), и [Порядком](#) предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета, а также возмещения фармацевтическим организациям расходов, связанных с предоставлением этих мер социальной поддержки, утвержденным Постановлением Правительства Свердловской области от 22.06.2017 N 438-ПП "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета";

3) лекарственное обеспечение граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями, осуществляется в профильных кабинетах медицинских организаций в соответствии с [Порядком](#) предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями, при амбулаторном лечении в организациях здравоохранения за счет средств областного бюджета и [Перечнем](#) терапевтических групп лекарственных препаратов для предоставления мер социальной поддержки по лекарственному обеспечению за счет средств областного бюджета гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, страдающим социально значимыми заболеваниями, утвержденными Постановлением Правительства Свердловской области от 12.07.2012 N 785-ПП "О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями".

23. Лекарственное обеспечение категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется за счет:

1) бюджетных ассигнований федерального бюджета:

обеспечение лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным 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 осуществляется в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными

новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации", согласно перечню лекарственных препаратов, утверждаемому Правительством Российской Федерации;

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 осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](#) от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", [Приказом](#) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2020 N 929н/N 1345н "Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан", согласно Перечню ЖНВЛП, перечню медицинских изделий и перечню специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемым Правительством Российской Федерации на соответствующий год;

обеспечение лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, лекарственными препаратами для профилактики и лечения, диагностическими средствами для выявления и мониторинга лечения указанных лиц осуществляется в соответствии с перечнем закупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц в соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 N 1512 "Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения" (далее - Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 N 1512);

обеспечение антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда), применяемыми при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностическими средствами для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя осуществляется в соответствии с Постановлениями Правительства Российской Федерации от 16.10.2013 [N 928](#) "О финансовом обеспечении мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечение больных туберкулезом, а также профилактических мероприятий" и от 28.12.2016 [N 1512](#);

2) средств областного бюджета на условиях софинансирования из федерального бюджета:

лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, перенесших острое нарушение мозгового

кровообращения, инфаркт миокарда, аортокоронарное шунтирование, ангиопластику коронарных артерий со стентированием, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, находящихся под диспансерным наблюдением в медицинских организациях, осуществляется в соответствии с [перечнем](#) лекарственных препаратов в целях обеспечения в амбулаторных условиях лекарственными препаратами лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью с подтвержденным эхокардиографией в течение предшествующих 12 месяцев значением фракции выброса левого желудочка $\leq 40\%$, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.02.2024 N 37н, и [Приказом](#) Минздрава Свердловской области от 05.03.2026 N 273-п "Об организации мероприятий по обеспечению лекарственными препаратами пациентов, перенесших острые сердечно-сосудистые заболевания, находящихся на диспансерном наблюдении, в медицинских организациях Свердловской области".

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

24. При оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневных стационаров, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, а также паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения всех категорий граждан осуществляется бесплатно в соответствии с Перечнем ЖНВЛП. Назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляются в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 N 1094н.

25. Применение лекарственных препаратов, не входящих в Перечень ЖНВЛП, если их назначение и применение обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в Перечень ЖНВЛП, возможно на основании решения врачебной комиссии медицинской организации. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии.

26. Свердловская область в рамках реализации Программы вправе наделить отдельные медицинские организации из числа подведомственных Минздраву Свердловской области полномочиями проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении лекарственных препаратов, не зарегистрированных в установленном порядке в Российской Федерации.

Медицинские организации, уполномоченные проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов:

- 1) государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Свердловская областная клиническая больница N 1";
- 2) государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Областная детская клиническая больница".

27. При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской

помощи, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение граждан медицинскими изделиями, включенными в [перечень](#) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 N 3053-р.

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

29. Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляются государственным автономным учреждением здравоохранения Свердловской области "Областная станция переливания крови", а также государственными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения Свердловской области, имеющими в своем составе отделения переливания крови.

30. Обеспечение донорской кровью и ее компонентами (эритроцитсодержащими, тромбоцитсодержащими, плазмой и ее составляющими) государственных медицинских организаций Свердловской области и медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации Программы, для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках Программы осуществляется безвозмездно по заявкам медицинских организаций. Клиническое использование крови и ее компонентов осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, связанную с выполнением работ (оказанием услуг) по трансфузиологии.

31. Непосредственное переливание компонентов крови больным осуществляется лечащими врачами, прошедшими обучение по переливанию крови и ее компонентов.

32. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием, включая специализированное лечебное питание по назначению врача, в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента. Лечебное питание предоставляется не реже трех раз в день согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

33. При оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием осуществляется в дневных стационарах психиатрического, наркологического и фтизиатрического профилей, по остальным профилям обеспечение лечебным питанием осуществляется в случае, если лечебное питание предусмотрено стандартами оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Глава 5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ, ВКЛЮЧАЯ МЕРЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ГЕПАТИТА С

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

1) профилактику инфекционных заболеваний:

проведение противоэпидемических мероприятий;

организация и проведение иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

выявление больных инфекционными заболеваниями;

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

меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С: проведение обследования среди контингентов, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ-инфекцию и гепатит С в соответствии с санитарными нормами и правилами и приказами Минздрава Свердловской области, проведение мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатита С среди групп повышенного риска, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций, включая изготовление и трансляцию на телеканалах и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" видеороликов, изготовление и размещение баннеров на рекламных щитах, изготовление информационных печатных материалов;

2) профилактику неинфекционных заболеваний:

медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятием физической культурой и спортом;

диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, которая проводится в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, образовательных организациях и организациях социального обслуживания граждан, находящихся в ведении Свердловской области;

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

профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, которая проводится с периодичностью и в возрастные периоды, предусмотренные порядками проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утверждаемыми приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

углубленная диспансеризация граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от

возрастных групп организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин);

осуществление санитарно-гигиенического обучения населения;

проведение школ здоровья для пациентов в соответствии с методиками, утвержденными [Приказом](#) Минздрава Свердловской области от 13.10.2025 N 1980-п "Об организации школ для пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в медицинских организациях Свердловской области";
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

диспансерное наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного предупреждения обострений и осложнений заболеваний, предотвращения инвалидизации и преждевременной смертности.

Условия и порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, диспансерного наблюдения и перечень включаемых в них исследований и консультаций утверждаются нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Свердловской области.

Условия и сроки проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних следующие:

предварительным условием прохождения несовершеннолетним профилактического медицинского осмотра является дача несовершеннолетним, достигшим возраста 15 лет, либо его законным представителем (в отношении несовершеннолетнего, не достигшего 15-летнего возраста) информированного добровольного согласия на проведение медицинского осмотра в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

профилактические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних согласно [порядку](#) прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 N 211н "Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы N 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения" (далее - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 N 211н);

профилактические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями с 1 января по 31 декабря в год достижения несовершеннолетними возрастных периодов, указанных в [порядке](#) прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, утвержденном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 N 211н;

профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних, обучающихся в

образовательных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы, образовательные программы среднего профессионального образования, осуществляются в образовательной организации либо в медицинской организации.

Условия и сроки диспансеризации определенных групп взрослого населения следующие:

диспансеризация, в том числе профилактический медицинский осмотр, проводятся в медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь;

необходимым предварительным условием проведения диспансеризации является дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации;

диспансеризация, в том числе профилактический медицинский осмотр, проводится медицинскими организациями в объеме, предусмотренном [Порядком](#) проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения".

Проведение профилактических осмотров, диспансеризации отдельных категорий граждан, подлежащих диспансеризации в текущем году, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, осуществляется в срок с 1 января по 31 декабря текущего года;

3) мероприятия по формированию здорового образа жизни:

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

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

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

индивидуальное профилактическое консультирование лиц с выявленными факторами риска неинфекционных заболеваний, такими как курение, артериальная гипертензия, высокий уровень холестерина крови, избыточная масса тела, гиподинамия;

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

консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, проведению занятий физической культурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха, отказу от курения;

разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни;

осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни.

Глава 6. УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

35. Условия госпитализации и пребывания в круглосуточном стационаре:

1) плановая госпитализация осуществляется при наличии направления, выписки из медицинской документации пациента и результатов лабораторных, инструментальных и других видов исследований, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи;

2) госпитализация пациента в медицинскую организацию по экстренным показаниям должна осуществляться в максимально короткие сроки, время от момента доставки пациента выездной бригадой скорой медицинской помощи (самостоятельного обращения пациента) в медицинскую организацию до установления предварительного диагноза не должно превышать одного часа;

3) время нахождения больного в приемном покое при плановой госпитализации не должно превышать 3 часов;

4) больные размещаются в палатах на два и более места с соблюдением санитарно-гигиенических требований и норм;

5) размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется по медицинским и эпидемиологическим показаниям, установленным [Приказом](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)";

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

7) гарантируется наличие не менее двух туалетных и одной ванной комнаты на отделение;

8) гарантируется предоставление больным поста индивидуального ухода по медицинским показаниям;

9) гарантируется предоставление одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю права на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка; при совместном пребывании с госпитализированным больным ребенком в возрасте до четырех лет включительно, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний (по заключению врачебной комиссии о необходимости осуществления индивидуального ухода и в иных исключительных случаях) предоставляются бесплатное питание и спальное

место.

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

Глава 7. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДЕТЯМ-СИРОТАМ И ДЕТЯМ, ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ У НИХ

ЗАБОЛЕВАНИЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВСЕХ ВИДОВ, ВКЛЮЧАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, А ТАКЖЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

37. Условия оказания медицинской помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пребывающим в домах ребенка, стационарных организациях социального обслуживания граждан и образовательных организациях (далее - организации для детей-сирот), определены в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Свердловской области.

38. В организациях для детей-сирот медицинская помощь осуществляется врачом-педиатром и врачами-специалистами, а также средним медицинским персоналом.

39. В случае возникновения у детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, острых заболеваний, обострений хронических заболеваний медицинская помощь детям оказывается в организациях для детей-сирот в виде доврачебной, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи.

40. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры организаций для детей-сирот направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу. Доставка детей из организаций для детей-сирот на консультативный прием в детскую поликлинику осуществляется транспортом организации для детей-сирот в сопровождении сотрудника организации для детей-сирот.

41. Прием детей в детской поликлинике из организаций для детей-сирот проводится в присутствии сопровождающего сотрудника организации для детей-сирот при наличии выписки из учетной формы N 112-1/у-00 "Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка", информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного законным представителем ребенка.

42. В случае возникновения неотложных и экстренных состояний медицинским персоналом в организациях для детей-сирот осуществляется оказание неотложной медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи (доврачебной и врачебной медицинской помощи), скорая медицинская помощь детям-сиротам оказывается станцией (отделением) скорой медицинской помощи по территориальному принципу. Медицинская эвакуация в медицинские организации детей из организаций для детей-сирот в случае возникновения экстренных состояний осуществляется бригадой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Ребенка дополнительно сопровождает сотрудник организации для детей-сирот.

43. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, а также медицинская реабилитация детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пребывающим в организациях для детей-сирот, оказывается при наличии медицинских показаний и по результатам проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Направление детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию, осуществляется врачом-педиатром или врачами-специалистами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу.

44. Госпитализация детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в медицинские организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется в сопровождении сотрудника организации для детей-сирот. Организации для детей-сирот обеспечивают совместное нахождение сотрудников организаций для детей-сирот с детьми в медицинской организации в течение всего периода госпитализации.

Глава 8. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

45. Предоставление транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в другую медицинскую организацию в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляется следующим образом:

1) при невозможности проведения пациенту требующихся специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда он был госпитализирован по экстренным показаниям, отсутствии у медицинской организации лицензии на медицинскую помощь необходимого профиля осуществляется перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня либо в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть оказаны в полном объеме;

2) перевод пациента осуществляется по медицинским показаниям в максимально короткие сроки при условии его транспортабельности (медицинская эвакуация);

3) транспортировка пациента в медицинскую организацию (медицинская эвакуация) осуществляется санитарным транспортом службы (подразделения) скорой медицинской помощи или санитарным транспортом государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Территориальный центр медицины катастроф" и его филиалами в случае вызова специалистов для оказания скорой специализированной медицинской помощи.

46. Предоставление транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований или консультаций специалистов при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту, осуществляется в следующем

порядке:

1) в целях соблюдения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований, консультаций специалистов при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, в которой пациент получает стационарное лечение, медицинская организация обязана обеспечить проведение необходимых исследований и консультаций в другой медицинской организации на территории Свердловской области, предоставив пациенту транспортные услуги и сопровождение медицинского работника;

2) транспортировка пациента в другую медицинскую организацию осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, в которой пациент находится на стационарном лечении;

3) транспортировка пациента осуществляется в сопровождении медицинского работника;

4) медицинский работник, сопровождающий пациента, осуществляет доставку медицинской документации пациента в другую медицинскую организацию, после проведения необходимых диагностических исследований и консультаций обеспечивает сопровождение пациента и доставку медицинской документации обратно в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении;

5) услуга по транспортировке оказывается пациенту без взимания платы;

6) транспортировка пациента осуществляется по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

Глава 9. СРОКИ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ

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

48. Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме на дому не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию. При непосредственном обращении пациента в медицинскую организацию с признаками неотложных состояний медицинская помощь в неотложной форме оказывается по направлению регистратора безотлагательно.

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

50. Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание и

сердечно-сосудистое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований.

51. 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.

52. 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.

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

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

55. Сроки ожидания плановой госпитализации для получения специализированной высокотехнологичной медицинской помощи по разным профилям определяются исходя из потребности граждан в тех или иных видах высокотехнологичной медицинской помощи, ресурсных возможностей медицинских организаций и наличия очередности.

56. Время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

В случае удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать:

1) 40 минут - при максимальной удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи не более 40 километров;

2) 60 минут - при максимальной удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи не более 60 километров;

3) 90 минут - при максимальной удаленности зоны обслуживания подразделения скорой медицинской помощи не более 80 километров.

Глава 10. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СКОРОЙ,

В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

57. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной системы здравоохранения оказывается гражданам бесплатно.

58. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в следующих формах:

1) экстренная - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложная - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

59. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в круглосуточном режиме заболевшим и пострадавшим, находящимся вне медицинских организаций, в амбулаторных и стационарных условиях, при непосредственном обращении граждан за медицинской помощью на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи, катастрофах и стихийных бедствиях.

60. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан, осуществляемую наземным, водным и другими видами транспорта.

Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий.

Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной по времени транспортной доступности до места расположения медицинской организации, профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент в соответствии с порядками маршрутизации пациентов, установленными приказами Минздрава Свердловской области.

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования. Эвакуация трупа машиной скорой медицинской помощи не допускается.

61. Перечень показаний для вызова скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах регламентирован порядком оказания скорой медицинской помощи, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

62. Прием и передача вызовов врачебной (фельдшерской) бригаде осуществляются фельдшером (медицинской сестрой) по приему и передаче вызовов.

В первоочередном порядке осуществляется выезд бригад скорой медицинской помощи на вызовы по экстренным показаниям, на вызовы по неотложным показаниям осуществляется выезд свободной общепрофильной бригады скорой медицинской помощи при отсутствии в данный момент вызовов в экстренной форме. Выезд бригад на вызовы по экстренным показаниям осуществляется в течение времени, не превышающего четырех минут с момента получения вызова.

63. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком оказания скорой медицинской помощи, утверждаемым Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

64. При наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная медицинская эвакуация больных и пострадавших в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу врача (фельдшера) скорой помощи.

65. Сведения о пациентах, отказавшихся от госпитализации при вызове скорой медицинской помощи, с заболеваниями и состояниями, классифицируемыми по следующим классам и кодам международной [классификации](#) болезней десятого пересмотра: I20 - I22, I26, I47, I48, I60 - I64, J06, J12, J45, U07.1, U07.2, с согласия пациентов подлежат передаче в территориальную поликлинику по месту проживания (нахождения) пациента для дальнейшего динамического наблюдения со стороны участковой службы.

66. Станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи не выдают документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, судебно-медицинских заключений и рецептов, не назначают планового лечения. В случае констатации факта смерти информация о каждом случае незамедлительно передается в органы внутренних дел и амбулаторно-поликлиническую медицинскую организацию в установленные сроки.

67. Станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи выдают по письменному заявлению пациента или его законного представителя справки произвольной формы с указанием даты, времени обращения, диагноза, проведенных обследований, оказанной помощи и рекомендаций по дальнейшему лечению или копии карт вызова.

68. В соответствии с законодательством Российской Федерации лица, виновные в заведомо ложном вызове скорой медицинской помощи, подлежат привлечению к административной ответственности.

69. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается круглосуточно и предоставляется безотлагательно всем гражданам, находящимся на лечении в медицинских организациях на территории Свердловской области, при возникновении чрезвычайных ситуаций, массовых заболеваниях, экологических и техногенных катастрофах.

70. Скорая специализированная медицинская помощь, в том числе санитарно-авиационная эвакуация, оказывается государственным автономным учреждением здравоохранения Свердловской области "Территориальный центр медицины катастроф", его филиалами, расположенными в городах Краснотурьинске и Ирбите, и трассовыми пунктами скорой медицинской помощи, расположенными на федеральных автомобильных магистралях, проходящих по территории Свердловской области.

71. Право вызова специалистов для оказания скорой специализированной медицинской помощи, в том числе санитарно-авиационной эвакуации, имеют заведующие отделениями медицинских организаций, где находится больной, и дежурные врачи.

72. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в следующих случаях:

1) при состояниях, угрожающих жизни больного, и отсутствии в конкретной медицинской организации врача-специалиста соответствующего профиля и квалификации или необходимых условий для оказания специализированной медицинской помощи на уровне современных достижений медицинской науки и техники;

2) при отсутствии эффекта от проводимой пациенту терапии, прогрессирующем ухудшении состояния больного;

3) при трудности в диагностике заболевания и определении тактики лечения;

4) при необходимости транспортировки пациента, находящегося в тяжелом состоянии, в медицинские организации государственной системы здравоохранения для оказания специализированной медицинской помощи.

73. Скорая специализированная медицинская помощь оказывается в виде:

1) консультаций (в том числе телефонных и телемедицинских) врачей-специалистов государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Территориальный центр медицины катастроф" и его филиалов;

2) проведения врачами-специалистами лечебно-диагностических мероприятий, а при необходимости оперативного лечения в медицинских организациях, расположенных на территории Свердловской области.

74. Медицинская эвакуация больных, нуждающихся в сопровождении реанимационной бригады, осуществляется на санитарном автомобиле класса "С" в медицинские организации государственной системы здравоохранения, находящиеся на территории Свердловской области, для оказания специализированной медицинской помощи.

75. Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется воздушными судами в следующих случаях:

1) тяжесть состояния пациента, требующая его скорейшей доставки в медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования авиационного транспорта и невозможности обеспечения санитарной эвакуации в оптимальные сроки другими видами транспорта;

2) наличие противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом;

3) удаленность места происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в максимально короткий срок;

4) климатические и географические особенности места происшествия и отсутствие транспортной доступности;

5) масштабы происшествия, не позволяющие выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

76. При возникновении чрезвычайной ситуации или в других случаях по распоряжению Министра здравоохранения Свердловской области для оказания скорой специализированной медицинской помощи могут дополнительно привлекаться бригады специализированной медицинской помощи постоянной готовности государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Территориальный центр медицины катастроф".

Глава 11. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

77. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в том числе стационара на дому, в структурных подразделениях медицинских организаций (отделениях, кабинетах), оказывающих первичную медико-санитарную помощь в неотложной форме.

78. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях:

1) первичная медико-санитарная помощь может предоставляться в плановой и неотложной формах, в том числе:

в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (или ее подразделении) по месту жительства (пребывания) пациента;

на дому при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при активном посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения;

при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ним лиц и лиц с подозрением на инфекционное заболевание;

по месту выезда мобильной медицинской бригады (выездной поликлиники), в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климатогеографических условий;

2) для оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут создаваться подразделения, оказывающие медицинскую помощь в неотложной форме;

3) организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого контингента по признаку проживания (пребывания) на определенной территории или по признаку работы (обучения) в определенных организациях и (или) подразделениях. В целях обеспечения прав граждан на выбор медицинской организации допускается прикрепление граждан к поликлиникам, расположенным вне зоны проживания граждан;

4) распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению (с учетом численности, плотности, половозрастного состава населения, уровня заболеваемости, географических и иных особенностей территорий), в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав граждан;

5) первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается фельдшерами, акушерами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

первичную врачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами);

первичную специализированную медико-санитарную помощь, которая оказывается врачами-специалистами разного профиля по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию с учетом порядков оказания медицинской помощи;

6) первичная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи;

7) первичная медико-санитарная помощь в плановой форме предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования (далее - полис ОМС) или выписки о полисе и (или) паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего;

8) неотложная медицинская помощь, в том числе неотложная помощь на дому, оказывается всеми медицинскими организациями, предоставляющими первичную медико-санитарную помощь, независимо от прикрепления пациента;

9) детям со дня рождения и до истечения 30 дней со дня государственной регистрации рождения (в период до оформления страхования по ОМС) медицинская помощь может предоставляться при предъявлении полиса ОМС или выписки о полисе и паспорта одного из родителей (опекуна, усыновителя) по их месту проживания;

10) прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (самозаписи), так и по талону на прием, полученному в день обращения;

11) объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяются лечащим врачом. Время ожидания приема лечащего врача в поликлинике не должно превышать одного часа, кроме состояний, требующих оказания неотложной помощи;

12) время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной главным врачом медицинской организации;

13) первичная специализированная медико-санитарная помощь (консультативно-диагностическая) в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях

предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста медицинской организации, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи по территориально-участковому принципу, с обязательным указанием цели консультации и при наличии результатов предварительного обследования. Период ожидания консультативного приема не должен превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию, за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, где период ожидания консультативного приема допускается в пределах двух месяцев;

14) лабораторно-диагностические методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии со стандартами медицинской помощи;

15) в случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования превышает нормативную нагрузку диагностической службы, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листов ожидания. Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния;

16) при наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующих в медицинской организации, пациент должен быть направлен в другую медицинскую организацию, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно;

17) маршрутизация пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется в соответствии со следующими Приказами Минздрава Свердловской области:

от 07.07.2017 [N 1174-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях на территории Свердловской области";

от 29.09.2017 [N 1654-п](#) "Об организации медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями под общим обезболиванием на территории Свердловской области";

от 18.12.2017 [N 2308-п](#) "О совершенствовании организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению Свердловской области в части направления пациентов на консультативные приемы, диспансерное (динамическое) наблюдение, маршрутизации по профилям заболеваний";

от 30.12.2020 [N 2498-п](#) "О совершенствовании работы женских консультаций на территории Свердловской области на основе внедрения организационных "бережливых" технологий";

от 30.03.2021 [N 606-п](#) "О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области";

от 18.05.2021 [N 1002-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями на территории Свердловской области";

от 09.10.2023 [N 2340-п](#) "Об организации оказания специализированной первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Свердловской области";

от 26.09.2024 [N 2310-п](#) "О проведении рентгенологических исследований в

Свердловской области";

18) гражданин имеет право осуществить запись на прием к врачу и проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" на дату, превышающую установленные Программой сроки ожидания оказания медицинской помощи. Порядок осуществления такой записи и ее предельные сроки установлены [Приказом](#) Минздрава Свердловской области от 11.07.2023 N 1595-п "Об организации записи на прием к врачу в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе специализированную медицинскую помощь". (подп. 18 введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

79. Условия оказания первичной медико-санитарной помощи, предоставляемой медицинскими работниками амбулаторно-поликлинических медицинских организаций на дому:

1) медицинская помощь на дому по неотложным показаниям, в том числе по вызову, переданному медицинскими работниками скорой медицинской помощи, оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить поликлинику, в том числе при тяжелых хронических заболеваниях;

2) активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому осуществляются в целях наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения, проведения патронажа детей до одного года, дородового патронажа, патронажа родильниц, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи;

3) первичная специализированная медико-санитарная (консультативно-диагностическая) помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача, плановая - не позже 14 рабочих дней со дня направления, в неотложных случаях - в день направления;

4) для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники осуществляется выход на дом врача (фельдшера), врача (фельдшера) подразделения поликлиники, оказывающего медицинскую помощь в неотложной форме.

80. Оказание пациенту первичной медико-санитарной помощи включает:

1) осмотр пациента;

2) постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;

3) осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;

4) организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, профилактических, противоэпидемических и карантинных мероприятий;

5) при наличии медицинских показаний - проведение неотложных мероприятий в объеме первой врачебной помощи, в случае непосредственной угрозы жизни - перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;

6) оформление медицинской документации;

7) предоставление пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;

8) предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому (рецепты, справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и иное).

Объем первичной медико-санитарной помощи на дому включает те же мероприятия, за исключением мероприятий, проведение которых возможно только в условиях поликлиники.

81. Направление пациента на плановую госпитализацию в стационары круглосуточного пребывания и дневные стационары осуществляется лечащим врачом или врачом-специалистом при наличии медицинских показаний. В направлении указываются цель плановой госпитализации, данные объективного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе.

Глава 12. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

82. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

83. Госпитализация пациентов в круглосуточные стационары осуществляется по направлению лечащего врача или врача-специалиста амбулаторно-поликлинической службы в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по срочным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации.

84. Специализированная медицинская помощь в условиях обеспечения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения (стационарно) организуется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

85. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, маршрутизация пациентов в медицинские организации по профилям медицинской помощи осуществляется в соответствии со следующими Приказами Минздрава Свердловской области с учетом установленных Программой сроков ожидания:

от 23.04.2013 [N 521-п](#) "О Порядке оказания психиатрической медицинской помощи в государственных учреждениях здравоохранения Свердловской области";

от 13.01.2014 [N 20-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями в Свердловской области";

от 25.05.2015 [N 743-п](#) "О маршрутизации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация";

от 22.07.2015 [N 1049-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю "медицинская реабилитация";

от 06.05.2016 [N 681-п](#) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям и подросткам с острыми химическими отравлениями на территории Свердловской области";

от 27.07.2016 [N 1214-п](#) "Об организации оказания анестезиолого-реанимационной помощи детскому населению на территории Свердловской области";

от 15.03.2017 [N 380-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи населению Свердловской области по профилю "дерматовенерология";

от 10.10.2017 [N 1723-п](#) "Об организации медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями на территории Свердловской области";

от 08.02.2018 [N 165-п](#) "Об оказании медицинской помощи детям, страдающим заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты";

от 02.04.2018 [N 486-п](#) "Об организации химиотерапевтического лечения больных неврологического, нефрологического, ревматологического профилей в условиях дневного и круглосуточного стационаров";

от 31.05.2019 [N 1085-п](#) "Об оказании медицинской помощи детям при заболеваниях, пороках развития и травмах нейрохирургического профиля на территории Свердловской области";

от 16.06.2020 [N 1071-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детям с синдромом острой церебральной недостаточности на территории Свердловской области";

от 26.12.2020 [N 2457-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской помощи девочкам с патологией репродуктивной системы и при беременности на территории Свердловской области";

от 30.12.2020 [N 2496-п](#) "О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области";

от 30.12.2020 [N 2499-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области";

от 01.02.2021 [N 165-п](#) "Об организации оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи детям с хирургической патологией на территории Свердловской области";

от 15.02.2021 [N 263-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" пациентам (взрослое население), перенесшим новую

коронавирусную инфекцию (COVID-19)";

от 10.03.2021 [N 411-п](#) "Об утверждении порядка организации медицинской помощи по профилю "хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)" на территории Свердловской области";

от 02.04.2021 [N 658-п](#) "О совершенствовании медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на территории Свердловской области";

от 02.06.2021 [N 1188-п](#) "Об организации оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению на территории Свердловской области";

от 19.07.2021 [N 1609-п](#) "Об организации оказания хирургической и колопроктологической помощи на территории Свердловской области";

от 02.08.2021 [N 1743-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология" на территории Свердловской области";

от 20.10.2021 [N 2415-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детям и подросткам с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, на территории Свердловской области";

от 26.10.2021 [N 2480-п](#) "О маршрутизации взрослого населения Свердловской области для оказания офтальмологической помощи";

от 17.12.2021 [N 2929-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями в Свердловской области";

от 02.01.2022 [N 2-п](#) "Об организации проведения химиотерапевтического лечения больных онкогематологическими заболеваниями";

от 19.01.2022 [N 64-п](#) "Об организации заместительной почечной терапии методом гемодиализа взрослому населению с хронической почечной недостаточностью на территории Свердловской области";

от 21.01.2022 [N 86-п](#) "Об организации оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи детям с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы (изолированными, сочетанными, комбинированными) на территории Свердловской области";

от 24.01.2022 [N 103-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детям Свердловской области, страдающим заболеваниями дерматовенерологического профиля";

от 24.01.2022 [N 105-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "пульмонология" на территории Свердловской области";

абзац утратил силу. - [Постановление](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 [N 472-ПП](#);

от 07.04.2022 [N 729-п](#) "Об организации оказания урологической помощи взрослому населению на территории Свердловской области";

от 12.04.2022 [N 767-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской помощи детям и подросткам с нефрологическими заболеваниями на территории Свердловской области";

от 21.04.2022 [N 857-п](#) "Об организации оказания оториноларингологической помощи на территории Свердловской области";

от 04.05.2022 [N 965-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской помощи детям с заболеваниями по профилю "пульмонология" в Свердловской области";

от 30.05.2022 [N 1167-п](#) "Об организации медицинской помощи по профилю "терапия" на территории Свердловской области";

от 09.06.2022 [N 1290-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи детям по профилю "гастроэнтерология" на территории Свердловской области";

от 20.09.2022 [N 2113-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослым и детям по профилю "челюстно-лицевая хирургия" на территории Свердловской области";

от 12.10.2022 [N 2292-п](#) "О совершенствовании реанимационно-консультативной медицинской помощи новорожденным детям на территории Свердловской области";

от 27.12.2022 [N 3000-п](#) "Об организации оказания наркологической помощи населению в Свердловской области";

от 24.01.2023 [N 107-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" на территории Свердловской области";

от 27.02.2023 [N 403-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "гастроэнтерология" на территории Свердловской области";

от 20.04.2023 [N 868-п](#) "Об организации деятельности межмуниципальных медицинских центров Свердловской области";

от 16.05.2023 [N 1064-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" взрослому населению на территории Свердловской области";

от 15.08.2023 [N 1900-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология" на территории Свердловской области";

от 22.12.2023 [N 3042-п](#) "Об организации оказания травматолого-ортопедической помощи взрослому населению на территории Свердловской области";

от 06.06.2024 [N 1345-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослым пациентам с неврологическими заболеваниями в Свердловской области";

от 30.09.2024 [N 2333-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "аллергология и иммунология" на территории Свердловской области";

от 21.10.2024 [N 2522-п](#) "О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области";

от 28.11.2024 [N 2866-п](#) "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при черепно-мозговой травме, травме позвоночника и

спинного мозга, травме периферической нервной системы";

от 23.12.2024 N 3134-п "Об оказании медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Свердловской области";

от 27.12.2024 N 3230-п "Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю "детская кардиология" на территории Свердловской области";

от 22.08.2025 N 1693-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях в Свердловской области";

от 15.10.2025 N 1990-п "Об организации оказания медицинской помощи по профилю "кардиология" на территории Свердловской области";

от 16.10.2025 N 1995-п "Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю "онкология";

от 16.10.2025 N 1997-п "Об организации оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Свердловской области";

от 22.04.2026 N 558-п "О маршрутизации новорожденных детей на территории Свердловской области".

(абзац введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

86. 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 о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требования законодательства Российской Федерации о персональных данных.

87. Высокотехнологичная медицинская помощь жителям Свердловской области оказывается в медицинских организациях, осуществляющих деятельность на территории Свердловской области и имеющих лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Решение о необходимости оказания пациенту высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, принимает комиссия Минздрава Свердловской области по отбору больных на ВМП (далее - комиссия по ВМП). Решение о необходимости оказания пациенту ВМП в государственных медицинских организациях Свердловской области и частных медицинских организациях принимает комиссия по ВМП, которая создается в медицинских организациях, оказывающих ВМП. Показания для направления на ВМП определяет главный внештатный специалист Минздрава Свердловской области по профилю заболевания (при направлении в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти) или врач-специалист профильного консультативного приема с учетом предварительно проведенных диагностических исследований. Заключение главного внештатного специалиста Минздрава Свердловской области по профилю заболевания или врача-специалиста профильного консультативного приема предъявляется пациентом в медицинскую организацию по месту жительства для оформления необходимого пакета медицинских документов и предоставления их в комиссию по ВМП. Решение комиссии по ВМП оформляется в виде протокола с заключением о необходимости лечения, виде медицинского вмешательства и форме оказания (экстренной, плановой или неотложной).

88. Плановая ВМП оказывается в соответствии с листом ожидания. О дате

госпитализации для оказания ВМП пациент информируется медицинской организацией, оказывающей ВМП, в случаях оказания ВМП в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, информирование пациента осуществляется Министерством.

Глава 13. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ ВСЕХ ТИПОВ

89. Дневные стационары могут организовываться в виде:

1) дневного стационара в структуре амбулаторно-поликлинической медицинской организации (поликлиники), в том числе стационара на дому;

2) дневного стационара в медицинской организации в структуре круглосуточного стационара.

90. Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:

1) показанием для направления пациента в дневной стационар (стационар на дому) является необходимость проведения пациенту активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, медицинского наблюдения в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения указанных выше мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов;

2) допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 14 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания, организация работы дневного стационара может быть в одно или двухсменном режиме;

3) лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации, медицинской организации в структуре круглосуточного стационара, стационар на дому) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным медицинской организации, а также обеспечения родственниками ухода за больным;

4) в дневном стационаре в условиях медицинской организации больному предоставляются:

в дневном стационаре в амбулаторно-поликлинической медицинской организации - место (койка);

в дневном стационаре в структуре круглосуточного стационара - койка на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;

ежедневное наблюдение лечащего врача;

диагностика и лечение заболевания;

медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);

лечебные манипуляции и процедуры по показаниям;

5) в стационаре на дому больному предоставляются:

ежедневное наблюдение лечащего врача и медицинской сестры;

диагностика и лечение заболевания;

консультации врачей-специалистов по показаниям;

транспорт для доставки в медицинскую организацию с целью диагностических исследований, проведение которых на дому невозможно.

Глава 14. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ) ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

91. Порядок предоставления вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) регламентируют правила направления бесплодных супружеских пар, проживающих на территории Свердловской области, на процедуру экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО) за счет средств обязательного медицинского страхования.

92. На проведение процедуры ЭКО имеют право женщины и мужчины как состоящие, так и не состоящие в браке, проживающие на территории Свердловской области, застрахованные в системе обязательного медицинского страхования (далее - пациенты), при наличии обоюдного информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

93. Первичная медико-санитарная помощь по поводу бесплодия осуществляется амбулаторно-поликлиническими медицинскими организациями по месту жительства пациентов, которыми выполняется первичное обследование пациента (супружеской пары) с целью установления показаний для направления на вспомогательные репродуктивные технологии. Продолжительность обследования составляет не более 6 месяцев. Обследование мужчин выполняется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности на выполнение работ и оказание услуг по специальности "урология".

94. При наличии показаний для проведения дополнительных обследований пациенты направляются в межмуниципальный кабинет бесплодного брака, где устанавливается окончательный диагноз с использованием специальных методов и сложных медицинских технологий. Медицинская документация из кабинетов бесплодного брака по служебной электронной почте направляется в государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья матери и ребенка" на рассмотрение в Областную комиссию по отбору супружеских пар на ЭКО (далее - Областная комиссия). Областная комиссия готовит решение о направлении пациентов для проведения процедуры ЭКО или об отказе в использовании ЭКО в течение 14 рабочих дней (о чем пациент извещается по телефону). При положительном решении о направлении на процедуру ЭКО Областной комиссией данные о пациенте вносятся в лист ожидания.

95. Проведение процедуры ЭКО осуществляется в медицинских организациях,

имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности и включенных в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниями и ограничениями к их применению и на основе стандарта медицинской помощи пациентам с бесплодием, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

96. В случае если после проведения процедуры ЭКО беременность не наступила, пациенты имеют право повторно обратиться в Областную комиссию для включения в лист ожидания при условии соблюдения очередности.

97. При направлении пациентов на ЭКО в медицинские организации, расположенные за пределами Свердловской области, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, выдачу направлений осуществляет Минздрав Свердловской области.

Глава 15. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

98. Паллиативная медицинская помощь предоставляется:

1) в медицинских организациях, имеющих лицензию на оказание паллиативной медицинской помощи;

2) медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная медицинская помощь в зависимости от состояния пациента может оказываться в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарно в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение.

99. Паллиативная медицинская помощь оказывается гражданам в соответствии с порядками оказания паллиативной медицинской помощи, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

100. Паллиативная медицинская помощь предусматривает оказание медицинской, психологической помощи больным с различными тяжелыми хроническими прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии в целях обеспечения необходимой симптоматической и обезболивающей терапией, оказания медико-социальной помощи, психосоциальной реабилитации, а также психологической поддержки родственников и обучения их уходу за пациентом.

Глава 16. ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ, В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НА ДОМУ МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМИ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ

**ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, А ТАКЖЕ НАРКОТИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ
ПРЕПАРАТАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ
ПРИ ПОСЕЩЕНИЯХ НА ДОМУ**

101. При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется обеспечение пациентов медицинскими изделиями для использования на

дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, в соответствии с [перечнем](#) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.07.2025 N 398н "Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому".

102. Показания к обеспечению медицинскими изделиями для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, определяет врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, к которой прикреплен пациент, в соответствии с перечнем медицинских показаний и противопоказаний.

103. Передача от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий осуществляется по договору безвозмездного пользования в соответствии с [Порядком](#) передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.07.2019 N 505н "Об утверждении Порядка передачи от медицинской организации пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи".

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

104. Учет пациентов паллиативного профиля, нуждающихся в обеспечении медицинскими изделиями на дому, подбор и выдача им необходимых медицинских изделий для использования на дому (за исключением медицинских изделий, при использовании которых требуется подбор индивидуального режима использования медицинского изделия и обучение пациента в условиях респираторного центра) осуществляются в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также главным внештатным специалистом по паллиативной медицинской помощи взрослому населению Минздрава Свердловской области.

Медицинские организации государственной системы здравоохранения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в ежемесячном режиме формируют список пациентов и необходимых медицинских изделий для оказания паллиативной медицинской помощи на дому и передают его в организационно-методический центр помощи населению государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики" до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Решения о необходимости использования медицинских изделий на дому для оказания паллиативной медицинской помощи принимаются врачебной комиссией областного респираторного центра для взрослых, созданного на базе государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Арамильская городская больница", в соответствии с [Приказом](#) Минздрава Свердловской области от 30.04.2020 N 757-п "О создании областного респираторного центра для взрослых".

Принятие решений о плановой, внеплановой замене медицинских изделий, проведении их ремонта осуществляется областным респираторным центром для взрослых, созданным на базе государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Арамилевская городская больница".

105. Решение о передаче законному представителю ребенка с паллиативным состоянием медицинского изделия принимается врачебной комиссией медицинской организации, в которой пациент получает паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, на основании заключения лечащего врача, выявившего медицинские показания для использования медицинского изделия на дому.

К заключению лечащего врача прилагаются информированное добровольное согласие законного представителя ребенка на медицинское вмешательство, а также анкета о состоянии домашних условий пациента, заполняемая и прилагаемая к заключению в случае передачи медицинского изделия для искусственной вентиляции легких (далее - аппарат ИВЛ) и медицинских изделий, предназначенных для использования совместно с аппаратом ИВЛ, либо медицинской кровати и медицинских изделий, предназначенных для использования совместно с медицинской кроватью (далее - анкета).

Рассмотрение документов врачебной комиссией медицинской организации осуществляется в течение 3 рабочих дней со дня поступления документов. Решение врачебной комиссии оформляется в медицинской документации пациента и направляется в соответствующий межмуниципальный детский центр (далее - центр), обеспечивающий организацию передачи законному представителю ребенка медицинского изделия.

Передача центром законному представителю ребенка медицинского изделия осуществляется в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения на основании договора, заключаемого в соответствии с [пунктом 123](#) настоящих Порядка и условий, с оформлением акта приема-передачи медицинского изделия.

Центром осуществляется техническое сопровождение выданных медицинских изделий.

При поступлении информации в центр о неисправности переданного медицинского изделия, в том числе аппарата ИВЛ, центром обеспечивается замена медицинского изделия.

Возвращение в центр законным представителем ребенка медицинского изделия осуществляется на основании акта возврата медицинского изделия, составляемого в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

Центром ведется учет выданных медицинских изделий с заполнением и представлением формы мониторинга в адрес государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области "Областная детская клиническая больница" ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

106. Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи при посещениях на дому наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 N 1094н.

Глава 17. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ОТ МЕСТА

ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ ДО МЕСТА ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ И ОБРАТНО

107. Транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно (далее - транспортировка) организуется медицинскими организациями, к которым пациенты прикреплены для медицинского обслуживания по месту фактического проживания.

108. Транспортировка осуществляется в медицинские организации в соответствии с маршрутизацией пациентов, установленной приказами Минздрава Свердловской области.

109. Транспортировка осуществляется автомобильным транспортом исполнителей, имеющих право на перевозку пассажиров автомобильным транспортом и предоставляющих услуги государственным медицинским организациям Свердловской области на основании договоров, заключенных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 18 июля 2011 года N 223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" или Федеральным [законом](#) от 5 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд". (в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

110. Пациенты, нуждающиеся в транспортировке, направляют на имя руководителя медицинской организации, к которой они прикреплены для медицинского обслуживания по месту фактического проживания, письменное заявление о необходимости предоставления услуги по транспортировке.

111. Решение о необходимости транспортировки по медицинским показаниям, в том числе о необходимости перемещения (погрузка, выгрузка) маломобильного пациента, страдающего хронической почечной недостаточностью, из помещения, в котором он проживает, в транспортное средство, осуществляющее транспортировку до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии, и обратно, принимает врачебная комиссия медицинской организации, к которой пациент прикреплен для медицинского обслуживания по месту фактического проживания.

Глава 18. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ И ИХ МАРШРУТИЗАЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЕЕ ОКАЗАНИЯ

112. Медицинская реабилитация представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

113. Медицинская реабилитация осуществляется медицинскими организациями Свердловской области или иными организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации.

114. Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:

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

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

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

115. Медицинская помощь по профилю "медицинская реабилитация" оказывается гражданам в соответствии с порядками оказания медицинской реабилитации, утвержденными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и нормативными правовыми актами Минздрава Свердловской области.

116. Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа:

первый этап - в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период в стационарных условиях отделений анестезиологии-реанимации или в стационарных условиях профильных отделений медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, учреждениях родовспоможения;

второй этап - после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в реабилитационных центрах или отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций;

третий этап - после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения в условиях дневного стационара и/или в амбулаторных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь, а также предусматривается проведение медицинской реабилитации на дому в случаях, предусмотренных Программой, и в соответствии с порядком оказания медицинской реабилитации на дому, установленным нормативным правовым актом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

117. Медицинская реабилитация осуществляется специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды - группы, объединяющей специалистов, оказывающих медицинскую реабилитацию, с четкой согласованностью и координированностью действий.

118. Маршрутизация пациентов для оказания медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с Приказами Минздрава Свердловской области от 30.12.2020 [N 2499-п](#) "О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области" и от 21.10.2024 [N 2522-п](#) "О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области".

Глава 19. ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕФЕРЕНС-ЦЕНТРАМИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СОЗДАНЫМИ В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

**БИОЛОГИЧЕСКИХ УГРОЗ (ОПАСНОСТЕЙ), ВКЛЮЧАЯ ПОРЯДОК ОПЛАТЫ
ОКАЗЫВАЕМЫХ ИМИ УСЛУГ, А ТАКЖЕ ПОРЯДОК
ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕФЕРЕНС-ЦЕНТРАМИ
ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ,
ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ И ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ,
ФУНКЦИОНИРУЮЩИМИ НА БАЗЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,
ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

119. Референс-центры Министерства здравоохранения Российской Федерации по мониторингу биологических рисков и предупреждению распространения биологических угроз (опасностей) создаются на базе организаций, подведомственных федеральным органам государственной власти Российской Федерации.

120. Порядок работы референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований и их перечень установлены [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.2020 N 1372 "Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации".

121. Медицинские организации Свердловской области взаимодействуют с референс-центрами путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий, для проведения оценки, интерпретации и описания результатов иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований в целях верификации диагноза при злокачественных новообразованиях, а также повторного проведения диагностического исследования биологического материала.

122. Для получения консультации медицинская организация формирует запрос в соответствующий референс-центр и при необходимости осуществляет пересылку образцов биологического материала. Порядок подготовки, оформления и требования к направляемым на консультацию материалам определяются референс-центром.

123. Обмен информацией между референс-центром и медицинской организацией осуществляется через электронные сервисы единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения или других информационных систем в сфере здравоохранения, обладающих соответствующим специализированным функционалом, при условии соблюдения требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

124. В случае оказания референс-центрами медицинских услуг по заболеваниям и (или) состояниям, включенным в Территориальную программу ОМС, порядок оплаты таких медицинских услуг определяется договорами, заключаемыми между медицинскими организациями, подведомственными Минздраву Свердловской области, и медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Российской Федерации, за счет средств ОМС.

В случае оказания референс-центрами медицинских услуг по заболеваниям и (или) состояниям, не включенным в Территориальную программу ОМС, порядок оплаты таких медицинских услуг определяется договорами, заключаемыми между медицинскими

организациями, подведомственными Минздраву Свердловской области, и медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Российской Федерации, за счет средств областного бюджета, предоставленных медицинским организациям, подведомственным Минздраву Свердловской области.

(п. 124 введен [Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

[Постановлением](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП Приложение N 5 изложено в новой редакции, действие которой [распространяется](#) на правоотношения, возникшие с 25.02.2026.

Приложение N 5
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

**ПЕРЕЧЕНЬ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ОТПУСКАЕМЫХ НАСЕЛЕНИЮ
В СООТВЕТСТВИИ С ПЕРЕЧНЕМ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ И КАТЕГОРИЙ
ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ
ПРЕПАРАТЫ И МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ
ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО, А ТАКЖЕ В СООТВЕТСТВИИ С ПЕРЕЧНЕМ
ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ
С 50-ПРОЦЕНТНОЙ СКИДКОЙ СО СВОБОДНЫХ ЦЕН, СФОРМИРОВАННЫЙ
В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ ОБЪЕМА, УСТАНОВЛЕННОГО ПЕРЕЧНЕМ ЖИЗНЕННО
НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, УТВЕРЖДАЕМЫМ РАСПОРЯЖЕНИЕМ
ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА СООТВЕТСТВУЮЩИЙ
ГОД,
ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КОТОРЫЕ
В СООТВЕТСТВИИ С ИНСТРУКЦИЯМИ ПО ИХ МЕДИЦИНСКОМУ
ПРИМЕНЕНИЮ
ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТОЛЬКО В МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ И (ИЛИ)
В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

Номер строки	Код АТХ	АТХ	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4	5
1.	A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
2.	A02	средства для лечения кислотозависимых заболеваний		
3.	A02B	противоязвенные средства и средства для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ)		
4.	A02BA	блокаторы гистаминовых H2-рецепторов	фамотидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
5.	A02BC	ингибиторы протонного насоса	омепразол <1>	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
6.			эзомепразол	лекарственные формы для

				парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
7.	A02BX	другие противоязвенные средства и средства для лечения ГЭРБ	висмута трикалия дицитрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
8.	A03	средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
9.	A03A	средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта	платифиллин	лекарственные формы для парентерального применения
10.	A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
11.	A03AD	папаверин и его производные	дротаверин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
12.	A03B	белладонна и ее производные		
13.	A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического

				применения; лекарственные формы для парентерального применения
14.	A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
15.	A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
16.	A04	противорвотные средства		
17.	A04A	противорвотные средства		
18.	A04AA	антагонисты серотониновых 5HT3-рецепторов	ондансетрон <1>	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
19.	A05	средства для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
20.	A05A	средства для лечения заболеваний желчевыводящих путей		

21.	A05AA	желчные кислоты и их производные	урсодезоксихолевая кислота <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
22.	A05B	средства для лечения заболеваний печени, липотропные средства		
23.	A05BA	средства для лечения заболеваний печени	глицирризиновая кислота + фосфолипиды <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
24.			инозин + меглумин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	лекарственные формы для парентерального применения
25.	A06	средства для лечения запоров		
26.	A06A	средства для лечения запоров		
27.	A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
28.			сеннозиды А и В	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

29.	A06AD	осмотические слабительные средства	лактолоза	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
30.			макрогол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
31.	A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные/противомикробные средства		
32.	A07A	кишечные противомикробные средства		
33.	A07AA	антибиотики	нистатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
34.	A07B	кишечные адсорбенты		
35.	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

36.	A07C	электролиты в комбинации с углеводами		
37.	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
38.	A07D	средства, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
39.	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
40.	A07E	кишечные противовоспалительные средства		
41.	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
42.			сульфасалазин <1>	твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
43.	A07F	противодиарейные микроорганизмы		
44.	A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум <1>	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
45.			пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
46.	A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
47.	A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
48.	A09AA	ферментные препараты	панкреатин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
49.	A10	средства для лечения сахарного диабета		

50.	A10A	инсулины и их аналоги		
51.	A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт <1>	лекарственные формы для парентерального применения
52.			инсулин глулизин <1>	лекарственные формы для парентерального применения
53.			инсулин лизпро <1>	лекарственные формы для парентерального применения
54.			инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный) <1>	лекарственные формы для парентерального применения
55.	A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный) <1>	лекарственные формы для парентерального применения
56.	A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный <1>	лекарственные формы для парентерального применения
57.			инсулин деглудек + инсулин аспарт <1>	лекарственные формы для парентерального применения
58.			инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный) <1>	лекарственные формы для парентерального применения
59.			инсулин лизпро двухфазный <1>	лекарственные формы для парентерального применения
60.	A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин <1>	лекарственные формы для парентерального применения
61.			инсулин гларгин + ликсисенатид	лекарственные формы для

			<1>	парентерального применения
62.			инсулин деглудек <1>	лекарственные формы для парентерального применения
63.			инсулин детемир <1>	лекарственные формы для парентерального применения
64.	A10B	гипогликемические средства, кроме инсулинов		
65.	A10BA	бигуаниды	метформин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
66.	A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
67.			гликлазид <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
68.	A10BD	комбинации пероральных гипогликемических средств	алоглиптин + пиоглитазон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
69.	A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
70.			вилдаглиптин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
71.			гозоглиптин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
72.			линаглиптин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
73.			саксаглиптин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
74.			ситаглиптин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
75.			эвоглиптин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
76.	A10BJ	аналоги глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1)	дулаглутид <1>	лекарственные формы для парентерального применения
77.			семаглутид	лекарственные формы для парентерального применения
78.	A10BK	ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа	дапаглифлозин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
79.			ипраглифлозин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

80.			эмпаглифлозин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
81.	A10BX	другие гипогликемические средства, кроме инсулинов	репаглинид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
82.	A11	витамины		
83.	A11C	витамины A и D, включая их комбинации		
84.	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
85.	A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
86.			кальцитриол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
87.			колекальциферол <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь

88.	A11D	витамин В ₁ и его комбинации с витаминами В ₆ и В ₁₂		
89.	A11DA	витамин В ₁	тиамин	лекарственные формы для парентерального применения
90.	A11G	аскорбиновая кислота (витамин С), включая комбинации		
91.	A11GA	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
92.	A11H	другие витаминные препараты		
93.	A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин	лекарственные формы для парентерального применения
94.	A12	минеральные добавки		
95.	A12A	препараты кальция		
96.	A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	лекарственные формы для

				парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
97.	A12C	другие минеральные добавки		
98.	A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
99.	A16	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
100.	A16A	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
101.	A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
102.	A16AB	ферменты	агалсидаза альфа <2>	лекарственные формы для парентерального применения
103.			агалсидаза бета <2>	лекарственные формы для парентерального применения

104.			велаглюцераза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
105.			галсульфаза	лекарственные формы для парентерального применения
106.			идурсульфазы	лекарственные формы для парентерального применения
107.			идурсульфазы бета	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением раствора для интрацеребровентрикулярного введения
108.			имиглуцераза	лекарственные формы для парентерального применения
109.			ларонидаза	лекарственные формы для парентерального применения
110.			себелипаза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
111.			талиглуцераза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
112.	A16AX	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	миглустат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
113.			нитизинон <2>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

114.			сапроптерин <2>	твердые лекарственные формы, диспергируемые или растворимые в растворителе для приема внутрь
115.			тиоктовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
116.	В	кровь и система кроветворения		
117.	В01	антитромботические средства		
118.	В01А	антитромботические средства		
119.	В01АА	антагонисты витамина К	варфарин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
120.	В01АВ	группа гепарина	гепарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
121.			эноксапарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
122.			парнапарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
123.	В01АС	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
124.			селексилаг	твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным высвобождением
125.			тикагрелор	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
126.	B01AD	ферменты	алтеплаза	лекарственные формы для парентерального применения
127.			проурокиназа	лекарственные формы для парентерального применения
128.			рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы	лекарственные формы для парентерального применения
129.			тенектеплаза	лекарственные формы для парентерального применения
130.	B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
131.	B01AF	прямые ингибиторы фактора Ха	апиксабан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
132.			ривароксабан <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
133.			N-(5-Хлорпиридин-2-ил)-5-метил-2-(4-(N-метилацетимидамидо)бензамидо)бе	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным

			нзамида гидрохлорид	высвобождением
134.	B02	гемостатические средства		
135.	B02A	антифибринолитические средства		
136.	B02AA	аминокислоты	аминокапроновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
137.			транексамовая кислота <2>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
138.	B02AB	ингибиторы протеиназ	апротинин	лекарственные формы для парентерального применения
139.	B02B	витамин К и другие гемостатические средства		
140.	B02BA	витамин К	менадиона натрия бисульфит	лекарственные формы для парентерального применения
141.	B02BC	гемостатические средства для местного применения	фибриноген + тромбин	твердые лекарственные формы для местного применения
142.	B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
143.			мороктоког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
144.			нонаког альфа	лекарственные формы для парентерального применения

145.			октоког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
146.			симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	лекарственные формы для парентерального применения
147.			фактор свертывания крови VII	лекарственные формы для парентерального применения
148.			фактор свертывания крови VIII	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления дисперсии для внутривенного введения пролонгированного высвобождения
149.			фактор свертывания крови IX	лекарственные формы для парентерального применения
150.			факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)	лекарственные формы для парентерального применения
151.			факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	лекарственные формы для парентерального применения
152.			фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	лекарственные формы для парентерального применения
153.			эптаког альфа (активированный) <2>	лекарственные формы для парентерального применения
154.			эфмороктоког альфа	лекарственные формы для

				парентерального применения
155.	B02BX	другие гемостатические средства системного действия	ромиплостим <2>	лекарственные формы для парентерального применения
156.			эльтромбопаг <2>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
157.			эмицизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
158.			этамзилат <1>	лекарственные формы для парентерального и (или) наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
159.	B03	антианемические препараты		
160.	B03A	препараты железа		
161.	B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы, требующие разжевывания перед проглатыванием
162.	B03AC	парентеральные препараты железа	железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	лекарственные формы для парентерального применения
163.			железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	лекарственные формы для парентерального применения

164.			железа карбоксимальтозат	лекарственные формы для парентерального применения
165.	B03B	витамин В ₁₂ и фолиевая кислота		
166.	B03BA	витамин В ₁₂ (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	лекарственные формы для парентерального применения
167.	B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
168.	B03X	другие антианемические препараты		
169.	B03XA	другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
170.			метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета	лекарственные формы для парентерального применения
171.			луспатерцепт	лекарственные формы для парентерального применения
172.			роксадустат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
173.			эпоэтин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
174.			эпоэтин бета	лекарственные формы для парентерального применения
175.	B05	кровезаменители и перфузионные растворы		

176.	B05A	препараты крови и подобные средства		
177.	B05AA	кровезаменители и белковые фракции плазмы крови	альбумин человека	лекарственные формы для парентерального применения
178.			гидроксиэтилкрахмал	лекарственные формы для парентерального применения
179.			декстран	лекарственные формы для парентерального применения
180.			желатин	лекарственные формы для парентерального применения
181.	B05B	растворы для внутривенного введения		
182.	B05BA	растворы для парентерального питания	декстроза	лекарственные формы для парентерального применения
183.			жировые эмульсии для парентерального питания	лекарственные формы для парентерального применения
184.	B05BB	растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
185.			калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
186.			калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
187.			меглюмина натрия сукцинат	лекарственные формы для парентерального применения

188.			натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)	лекарственные формы для парентерального применения
189.			натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)	лекарственные формы для парентерального применения
190.			натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота	лекарственные формы для парентерального применения
191.	B05BC	растворы с осмодиуретическим действием	маннитол	лекарственные формы для ингаляционного применения; лекарственные формы для парентерального применения
192.	B05C	ирригационные растворы		
193.	B05CB	солевые растворы	натрия гидрокарбонат	лекарственные формы для парентерального применения
194.	B05D	растворы для перитонеального диализа	растворы для перитонеального диализа	жидкие лекарственные формы для перитонеального диализа
195.	B05X	добавки к растворам для внутривенного введения		
196.	B05XA	растворы электролитов	калия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
197.			магния сульфат	лекарственные формы для парентерального применения

198.	C	сердечно-сосудистая система		
199.	C01	средства для лечения заболеваний сердца		
200.	C01A	сердечные гликозиды		
201.	C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
202.	C01B	антиаритмические средства, классы I и III		
203.	C01BA	антиаритмические средства, класс IA	прокаинамид	лекарственные формы для парентерального применения
204.	C01BC	антиаритмические средства, класс IC	лаппаконитина гидробромид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
205.			пропафенон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
206.	C01BD	антиаритмические средства, класс III	амиодарон <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
207.			4-Нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-	лекарственные формы для парентерального применения

			ил)этил]бензамида гидрохлорид	
208.	C01C	кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
209.	C01CA	адренергические и дофаминергические средства	добутамин	лекарственные формы для парентерального применения
210.			допамин	лекарственные формы для парентерального применения
211.			норэпинефрин	лекарственные формы для парентерального применения
212.			фенилэфрин	лекарственные формы для парентерального применения
213.			эпинефрин	лекарственные формы для парентерального применения
214.	C01CX	другие кардиотонические средства	левосимендан	лекарственные формы для парентерального применения
215.	C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
216.	C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат <1>	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

217.			изосорбида моонитрат <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
218.			нитроглицерин <1>	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
219.	C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
220.	C01EA	простагландины	алпростадил	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления раствора для внутрикавернозного введения
221.	C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
222.	C02	антигипертензивные средства		
223.	C02A	антиадренергические средства		

		центрального действия		
224.	C02AB	метилдопа	метилдопа	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
225.	C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
226.			моксонидин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
227.	C02C	антиадренергические средства периферического действия		
228.	C02CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
229.			урапидил	лекарственные формы для парентерального применения
230.	C02K	другие антигипертензивные средства		
231.	C02KX	антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	амбризентан <2>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
232.			бозентан <2>	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе

				для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
233.			мацитентан <2>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
234.			риоцигуат <2>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
235.	C03	диуретики		
236.	C03A	тиазидные диуретики (тиазиды)		
237.	C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
238.	C03B	тиазидоподобные диуретики		
239.	C03BA	сульфонамиды	индапамид <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
240.	C03C	"петлевые" диуретики		
241.	C03CA	сульфонамиды	фуросемид <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

242.	C03D	антагонисты альдостерона и другие калийсберегающие диуретики		
243.	C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
244.	C04	периферические вазодилататоры		
245.	C04A	периферические вазодилататоры		
246.	C04AD	производные пурина	пентоксифиллин	лекарственные формы для парентерального применения
247.	C05	ангиопротекторы		
248.	C05X	другие ангиопротекторы		
249.	C05XX	другие ангиопротекторы	дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная [сверхскрученная кольцевая двуцепочечная]	лекарственные формы для парентерального применения
250.	C07	бета-адреноблокаторы		
251.	C07A	бета-адреноблокаторы		
252.	C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
253.			соталол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
254.	C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол <1>	твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным высвобождением
255.			бисопролол <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
256.			метопролол <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
257.			эсмолол	лекарственные формы для парентерального применения
258.	C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
259.	C08	блокаторы кальциевых каналов		
260.	C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
261.	C08CA	производные дигидропиридина	амлодипин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
262.			нимодипин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным высвобождением
263.			нифедипин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
264.	C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
265.	C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
266.	C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		
267.	C09A	ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)		
268.	C09AA	ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)	каптоприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
269.			лизиноприл <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
270.			периндоприл	твердые лекарственные формы,

				диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
271.			рамиприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
272.			эналаприл <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
273.	C09C	антагонисты рецепторов ангиотензина II		
274.	C09CA	антагонисты рецепторов ангиотензина II	лозартан <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
275.	C09D	антагонисты рецепторов ангиотензина II, комбинации		
276.	C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II, другие комбинации	валсартан + сакубитрил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
277.	C10	гиполипидемические средства		
278.	C10A	гиполипидемические средства		
279.	C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

280.			симвастатин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
281.	C10AB	фибраты	фенофибрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
282.	C10AX	другие гиполипидемические средства	алирокумаб	лекарственные формы для парентерального применения
283.			эволокумаб	лекарственные формы для парентерального применения
284.			инклизуман	лекарственные формы для парентерального применения
285.	D	препараты, применяемые в дерматологии		
286.	D01	противогрибковые средства, применяемые в дерматологии		
287.	D01A	противогрибковые средства для наружного применения		
288.	D01AE	другие противогрибковые средства для наружного применения	салициловая кислота	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
289.	D03	препараты для лечения ран и язв		
290.	D03A	препараты, способствующие		

		нормальному рубцеванию		
291.	D03AX	другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию	фактор роста эпидермальный	лекарственные формы для парентерального применения
292.	D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		
293.	D06C	антибиотики и противомикробные средства, комбинации	диоксометилтетрагидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мягкие лекарственные формы для наружного применения
294.	D07	кортикостероиды, применяемые в дерматологии		
295.	D07A	кортикостероиды		
296.	D07AC	кортикостероиды с высокой активностью (группа III)	бетаметазон	мягкие лекарственные формы для наружного применения
297.			мометазон	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
298.	D08	антисептики и дезинфицирующие средства		
299.	D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		
300.	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
301.	D08AG	препараты йода	повидон-йод	жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения
302.	D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид	жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения, за исключением спрея назального
303.			калия перманганат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для местного и наружного применения
304.			этанол <1>	жидкие лекарственные формы для наружного применения и (или) для приготовления лекарственных форм
305.	D11	другие препараты, применяемые в дерматологии		
306.	D11A	другие препараты, применяемые в дерматологии		
307.	D11AH	препараты для лечения дерматита,	дупилумаб	лекарственные формы для

		кроме кортикостероидов		парентерального применения
308.			пимекролимус	мягкие лекарственные формы для наружного применения
309.	G	мочеполовая система и половые гормоны		
310.	G01	противомикробные средства и антисептики, применяемые в гинекологии		
311.	G01A	противомикробные средства и антисептики, кроме комбинаций с кортикостероидами		
312.	G01AA	антибиотики	натамицин	мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения
313.	G01AF	производные имидазола	клотримазол	мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения; твердые лекарственные формы для местного вагинального применения
314.	G02	другие средства, применяемые в гинекологии		
315.	G02A	утеротонизирующие средства		
316.	G02AD	простагландины	динопростон	мягкие лекарственные формы для местного применения, за исключением системы

				вагинальной терапевтической
317.			мизопростол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
318.	G02C	другие средства, применяемые в гинекологии		
319.	G02CA	симпатомиметики, токолитические средства	гексопреналин	лекарственные формы для парентерального применения
320.	G02CX	другие средства, применяемые в гинекологии	атозибан	лекарственные формы для парентерального применения
321.	G03	половые гормоны и модуляторы половой системы		
322.	G03B	андрогены		
323.	G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
324.			тестостерон (смесь эфиров)	лекарственные формы для парентерального применения
325.	G03D	гестагены		
326.	G03DA	производные прегн-4-ена	прогестерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
327.	G03DB	производные прегнадиена	дидрогестерон	твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным высвобождением
328.	G03DC	производные эстрена	норэтистерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
329.	G03G	гонадотропины и другие стимуляторы овуляции		
330.	G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический	лекарственные формы для парентерального применения
331.			корифоллитропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
332.			фоллитропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
333.			фоллитропин альфа + лутропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
334.	G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
335.	G03H	антиандрогены		
336.	G03HA	антиандрогены	ципротерон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
337.	G04	средства, применяемые в урологии		

338.	G04B	средства, применяемые в урологии		
339.	G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
340.	G04C	средства для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
341.	G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
342.			тамсулозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
343.	G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
344.	H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
345.	H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
346.	H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
347.	H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	лекарственные формы для

				парентерального применения
348.	H01AX	другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	пэгвисомант	лекарственные формы для парентерального применения
349.	H01B	гормоны задней доли гипофиза		
350.	H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин <1>	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
351.			терлипрессин	лекарственные формы для парентерального применения
352.	H01BB	окситоцин и его аналоги	карбетоцин	лекарственные формы для парентерального применения
353.			окситоцин	лекарственные формы для парентерального применения
354.	H01C	гормоны гипоталамуса		
355.	H01CB	соматостатин и его аналоги	ланреотид	лекарственные формы для парентерального применения

356.			октреотид	лекарственные формы для парентерального применения
357.			пасиреотид	лекарственные формы для парентерального применения
358.	H01CC	антигонадотропин-рилизинг гормоны	ганиреликс	лекарственные формы для парентерального применения
359.			цетрореликс	лекарственные формы для парентерального применения
360.	H02	кортикостероиды системного действия		
361.	H02A	кортикостероиды системного действия		
362.	H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
363.	H02AB	глюкокортикоиды	гидрокортизон <1>	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
364.			дексаметазон	лекарственные формы для парентерального применения;

				лекарственные формы для парентерального интравитреального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
365.			метилпреднизолон <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
366.			преднизолон <1>	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
367.	H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
368.	H03A	препараты щитовидной железы		
369.	H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
370.	H03B	анти tireоидные препараты		
371.	H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
372.	H03C	препараты йода		
373.	H03CA	препараты йода	калия йодид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
374.	H04	гормоны поджелудочной железы		
375.	H04A	гормоны, расщепляющие гликоген		
376.	H04AA	гормоны, расщепляющие гликоген	глюкагон	лекарственные формы для парентерального применения
377.	H05	средства, регулирующие обмен кальция		
378.	H05A	паратиреоидные гормоны и их аналоги		
379.	H05AA	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид	лекарственные формы для парентерального применения
380.	H05B	антипаратиреоидные средства		
381.	H05BX	другие антипаратиреоидные средства	парикальцитол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
382.			цинакальцет	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
383.			этелкальцетид	лекарственные формы для

				парентерального применения
384.	J	противомикробные средства системного действия		
385.	J01	антибактериальные средства системного действия		
386.	J01A	тетрациклины		
387.	J01AA	тетрациклины	доксидиклин <3>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
388.			тигексиклин	лекарственные формы для парентерального применения
389.	J01B	амфениколы		
390.	J01BA	амфениколы	хлорамфеникол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
391.	J01C	бета-лактамы антибактериальные средства, пенициллины		
392.	J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксиксиклин <1>	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
393.			ампициллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
394.	J01CE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	бензатина бензилпенициллин	лекарственные формы для парентерального применения
395.			бензилпенициллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального и местного применения
396.	J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	оксациллин	лекарственные формы для парентерального применения
397.	J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	амоксциллин + клавулановая кислота <3>	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
398.			ампициллин + сульбактам	лекарственные формы для парентерального применения
399.	J01D	другие бета-лактамы антибактериальные средства		
400.	J01DB	цефалоспорины первого поколения	цефазолин	лекарственные формы для парентерального применения
401.			цефалексин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
402.	J01DC	цефалоспорины второго поколения	цефуроксим	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для

				приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
403.	J01DD	цефалоспорины третьего поколения	цефотаксим	лекарственные формы для парентерального применения
404.			цефотаксим + [сульбактам]	лекарственные формы для парентерального применения
405.			цефтазидим	лекарственные формы для парентерального применения
406.			цефтриаксон	лекарственные формы для парентерального применения
407.			цефоперазон + сульбактам	лекарственные формы для парентерального применения
408.			цефтазидим + [авибактам]	лекарственные формы для парентерального применения
409.	J01DE	цефалоспорины четвертого поколения	цефепим	лекарственные формы для парентерального применения
410.			цефепим + [сульбактам]	лекарственные формы для парентерального применения
411.	J01DH	карбапенемы	биапенем	лекарственные формы для парентерального применения
412.			имипенем + циластатин	лекарственные формы для парентерального применения
413.			меропенем	лекарственные формы для

				парентерального применения
414.			эртапенем	лекарственные формы для парентерального применения
415.	J01DI	другие цефалоспорины и пены	цефтаролина фосамил	лекарственные формы для парентерального применения
416.			цефтолозан + [тазобактам]	лекарственные формы для парентерального применения
417.	J01E	сульфаниламиды и триметоприм		
418.	J01EE	комбинации сульфаниламидов с триметопримом или его производными	ко-тримоксазол <3>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
419.	J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограммины		
420.	J01FA	макролиды	азитромицин <1>, <3>	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
421.			джозамицин	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
422.			klaritromitsin <3>	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
423.	J01FF	линкозамиды	клиндамицин <3>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
424.	J01G	аминогликозиды		
425.	J01GA	стрептомицины	стрептомицин	лекарственные формы для парентерального применения

426.	J01GB	другие аминогликозиды	амикацин	лекарственные формы для парентерального применения
427.			гентамицин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения
428.			канамицин	лекарственные формы для парентерального применения
429.			тобрамицин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для ингаляционного применения
430.	J01M	производные хинолона		
431.	J01MA	фторхинолоны	левофлоксацин <3>	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
432.			ломефлоксацин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
433.			моксифлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
434.			офлоксацин <3>	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
435.			спарфлоксацин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
436.			ципрофлоксацин <3>	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
437.	J01X	другие антибактериальные средства		
438.	J01XA	антибактериальные средства гликопептидной структуры	ванкомицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального применения и приема внутрь
439.			телаванцин	лекарственные формы для парентерального применения
440.	J01XB	полимиксины	полимиксин В	лекарственные формы для парентерального применения
441.	J01XD	производные имидазола	метронидазол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
442.	J01XX	другие антибактериальные средства	даптомицин	лекарственные формы для парентерального применения
443.			линезолид <3>	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
444.			тедизолид	лекарственные формы для парентерального применения
445.			фосфомицин	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением порошка для приготовления раствора для внутримышечного введения
446.	J02	противогрибковые средства системного действия		
447.	J02A	противогрибковые средства системного действия		
448.	J02AA	антибиотики	амфотерицин В	лекарственные формы для парентерального применения

449.	J02AC	производные триазола и тетразола	вориконазол <3>	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
450.			позаконазол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
451.			флуконазол <3>	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
452.	J02AX	другие противогрибковые средства системного действия	каспофунгин	лекарственные формы для парентерального применения
453.			микафунгин	лекарственные формы для парентерального применения
454.	J04	средства, активные в отношении микобактерий		

455.	J04A	противотуберкулезные средства		
456.	J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота <3>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
457.	J04AB	антибиотики	капреомицин	лекарственные формы для парентерального применения
458.			рифабутин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
459.			рифампицин <3>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
460.			циклосерин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
461.	J04AC	гидразиды	изониазид <3>	лекарственные формы для ингаляционного, и (или) парентерального, и (или) эндотрахеального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

462.	J04AD	производные тиокарбамида	протионамид <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
463.			этионамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
464.	J04AK	другие противотуберкулезные средства	бедаквилин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
465.			деламанид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
466.			пиразинамид <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
467.			претоманид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
468.			теризидон <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
469.			тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
470.			этамбутол <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

				высвобождением
471.	J04AM	комбинации противотуберкулезных средств	изониазид + пиразинамид <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
472.			изониазид + пиразинамид + рифампицин <3>	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
473.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
474.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
475.			изониазид + рифампицин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
476.			изониазид + этамбутол <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
477.	J04B	противолепрозные средства		
478.	J04BA	противолепрозные средства	дапсон <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

479.	J05	противовирусные средства системного действия		
480.	J05A	противовирусные средства прямого действия		
481.	J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир <3>	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
482.			валганцикловир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
483.			ганцикловир	лекарственные формы для парентерального применения
484.			молнупиравир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
485.			ремдесивир	лекарственные формы для парентерального применения
486.	J05AE	ингибиторы протеаз	атазанавир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

487.			атазанавир + ритонавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
488.			дарунавир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
489.			нарлапревир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
490.			нирматрелвир + ритонавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
491.			ритонавир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
492.			саквинавир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
493.			фосампренавир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
494.	J05AF	нуклеозидные и нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир <3>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

495.			зидовудин <3>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
496.			ламивудин <3>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
497.			тенофовир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
498.			тенофовира алафенамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
499.			фосфазид <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
500.			эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
501.			энтекавир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

502.	J05AG	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	доравирин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
503.			невирапин <3>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
504.			элсульфавирин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
505.			этравирин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
506.			эфавиренз <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
507.	J05AH	ингибиторы нейраминидазы	осельтамивир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
508.	J05AJ	ингибиторы интегразы	долутегравир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
509.			ралтегравир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

510.	J05AP	противовирусные средства для лечения гепатита С	велпатасвир + софосбувир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
511.			глекапревир + пибрентасвир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
512.			даклатасвир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
513.			рибавирин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
514.			софосбувир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
515.			гразопревир + элбасвир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
516.	J05AR	противовирусные средства для лечения ВИЧ-инфекции, комбинации	абакавир + ламивудин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
517.			абакавир + зидовудин + ламивудин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
518.			биктегравир + тенофовира алафенамид + эмтрицитабин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

				высвобождением
519.			доравирин + ламивудин + тенофовир <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
520.			зидовудин + ламивудин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
521.			кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
522.			ламивудин + фосфазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
523.			лопинавир + ритонавир <3>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
524.			рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
525.			тенофовир + элсультрафавирин + эмтрицитабин <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
526.	J05AX	другие противовирусные средства	булевертид	лекарственные формы для парентерального применения

527.			имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты <3>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
528.			кагоцел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
529.			маравирок	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
530.			умифеновир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
531.			фавипиравир	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
532.			тилорон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
533.	J06	иммунные сыворотки и иммуноглобулины		
534.	J06A	иммунные сыворотки		
535.	J06AA	иммунные сыворотки	антитоксин яда гадюки обыкновенной	лекарственные формы для парентерального применения
536.			антитоксин ботулинический типа А	лекарственные формы для

				парентерального применения
537.			антитоксин ботулинический типа В	лекарственные формы для парентерального применения
538.			антитоксин ботулинический типа Е	лекарственные формы для парентерального применения
539.			антитоксин гангренозный	лекарственные формы для парентерального применения
540.			антитоксин дифтерийный	лекарственные формы для парентерального применения
541.			антитоксин столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
542.	J06B	иммуноглобулины		
543.	J06BA	иммуноглобулины человека нормальные	иммуноглобулин человека нормальный	лекарственные формы для парентерального применения
544.	J06BB	специфические иммуноглобулины	иммуноглобулин антирабический	лекарственные формы для парентерального применения
545.			иммуноглобулин против клещевого энцефалита	лекарственные формы для парентерального применения
546.			иммуноглобулин противостолбнячный человека	лекарственные формы для парентерального применения
547.			иммуноглобулин человека антирезус Rho(D)	лекарственные формы для парентерального применения
548.			иммуноглобулин человека	лекарственные формы для

			противостафилококковый	парентерального применения
549.	J06BD	противовирусные моноклональные антитела	паливизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
550.	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
551.			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
552.	J07A	бактериальные вакцины		
553.	J07AF	вакцины против дифтерии	анатоксин дифтерийный	лекарственные формы для парентерального применения
554.	J07AM	вакцины против столбняка	анатоксин дифтерийно-столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения

555.			анатоксин столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
556.	L	противоопухолевые средства и иммуномодуляторы		
557.	L01	противоопухолевые средства		
558.	L01A	алкилирующие средства		
559.	L01AA	аналоги азотистого иприта	бендамустин	лекарственные формы для парентерального применения
560.			ифосфамид	лекарственные формы для парентерального применения
561.			мелфалан <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
562.			хлорамбуцил <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
563.			циклофосфамид <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
564.	L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

565.	L01AD	производные нитрозомочевины	кармустин	лекарственные формы для парентерального применения
566.			ломустин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
567.	L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин	лекарственные формы для парентерального применения
568.			темозоломид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
569.	L01B	антиметаболиты		
570.	L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
571.			пеметрексед	лекарственные формы для парентерального применения
572.	L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
573.			неларабин	лекарственные формы для парентерального применения
574.			флударабин	лекарственные формы для

				парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
575.	L01BC	аналоги пиримидина	азацитидин	лекарственные формы для парентерального применения
576.			гемцитабин	лекарственные формы для парентерального применения
577.			капецитабин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
578.			фторурацил	лекарственные формы для парентерального применения
579.			цитарабин	лекарственные формы для парентерального применения
580.	L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
581.	L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винбластин	лекарственные формы для парентерального применения
582.			винкристин	лекарственные формы для парентерального применения
583.			винорелбин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
584.	L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
585.	L01CD	таксаны	доцетаксел	лекарственные формы для парентерального применения
586.			кабазитаксел	лекарственные формы для парентерального применения
587.			паклитаксел	лекарственные формы для парентерального применения
588.	L01CE	ингибиторы топоизомеразы I	иринотекан	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления дисперсии для инфузий
589.	L01D	цитотоксические антибиотики и родственные соединения		
590.	L01DB	антрациклины и родственные соединения	даунорубицин	лекарственные формы для парентерального применения
591.			доксорубицин	лекарственные формы для парентерального применения
592.			идарубицин	лекарственные формы для парентерального применения

593.			митоксантрон	лекарственные формы для парентерального применения
594.			эпирубицин	лекарственные формы для парентерального применения
595.	L01DC	другие цитотоксические антибиотики	блеомицин	лекарственные формы для парентерального применения
596.			иксабепилон	лекарственные формы для парентерального применения
597.			митомицин	лекарственные формы для парентерального применения
598.	L01E	ингибиторы протеинкиназ		
599.	L01EA	ингибиторы тирозинкиназы BCR-ABL	бозутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
600.			дазатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
601.			иматиниб <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
602.			нилотиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
603.	L01EB	ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора роста (EGFR)	афатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
604.			гефитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
605.			осимертиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
606.			эрлотиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
607.	L01EC	ингибиторы серин-треонинкиназы B-Raf (BRAF)	вемурафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
608.			дабрафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
609.	L01ED	ингибиторы киназы анапластической лимфомы (ALK)	алектиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
610.			кризотиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
611.			церитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
612.			лорлатиниб	твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным высвобождением
613.	L01EE	ингибиторы митоген-активируемых протеинкиназ (МЕК)	кобиметиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
614.			траметиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
615.	L01EF	ингибиторы циклин-зависимых киназ (CDK)	абемациклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
616.			палбоциклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
617.			рибоциклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
618.	L01EG	ингибиторы киназы mTOR (мишень рапамицина у млекопитающих)	эверолимус	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
619.	L01EH	ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора роста человека 2-го типа (HER2)	лапатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

620.	L01EJ	ингибиторы Янус-киназ (JAK)	руксолитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
621.	L01EK	ингибиторы тирозинкиназы рецепторов фактора роста эндотелия сосудов (VEGFR)	акситиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
622.	L01EL	ингибиторы тирозинкиназы Брутона (BTK)	акалабрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
623.			ибрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
624.			занубрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
625.	L01EM	ингибиторы фосфатидилинозитол-3-киназ (PI3K)	алпелисиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
626.	L01EX	другие ингибиторы протеинкиназ	вандетаниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
627.			кабозантиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
628.			капивасертиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

				высвобождением
629.			ленватиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
630.			мидостаурин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
631.			нинтеданиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
632.			пазопаниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
633.			регорафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
634.			сорафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
635.			сунитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
636.	L01F	моноклональные антитела и их конъюгаты с лекарственными средствами		
637.	L01FA	ингибиторы CD20 (кластеры	обинутузумаб	лекарственные формы для

		дифференцировки 20)		парентерального применения
638.			ритуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
639.	L01FB	ингибиторы CD22 (кластеры дифференцировки 22)	инотузумаб озогамицин	лекарственные формы для парентерального применения
640.	L01FC	ингибиторы CD38 (кластеры дифференцировки 38)	даратумумаб	лекарственные формы для парентерального применения
641.			изатуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
642.	L01FD	ингибиторы HER2 (рецептор эпидермального фактора роста человека 2-го типа)	пертузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
643.			трастузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
644.			трастузумаб эмтанзин	лекарственные формы для парентерального применения
645.	L01FE	ингибиторы EGFR (рецептор эпидермального фактора роста)	панитумумаб	лекарственные формы для парентерального применения
646.			цетуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
647.	L01FF	ингибиторы PD-1/PDL-1 (белок запрограммированной гибели клеток I/его лиганд)	авелумаб	лекарственные формы для парентерального применения
648.			атезолизумаб	лекарственные формы для парентерального применения

649.			дурвалумаб	лекарственные формы для парентерального применения
650.			камрелизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
651.			ниволумаб	лекарственные формы для парентерального применения
652.			пембролизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
653.			пролголимаб	лекарственные формы для парентерального применения
654.	L01FG	ингибиторы VEGF/VEGFR (фактор роста эндотелия сосудов)	бевацизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
655.			рамуцирумаб	лекарственные формы для парентерального применения
656.	L01FX	другие моноклональные антитела и их конъюгаты с лекарственными средствами	блинатумомаб	лекарственные формы для парентерального применения
657.			брентуксимаб ведотин	лекарственные формы для парентерального применения
658.			ипилимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
659.			элотузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
660.			полатузумаб ведотин	лекарственные формы для парентерального применения

661.	L01X	другие противоопухолевые средства		
662.	L01XA	соединения платины	карбоплатин	лекарственные формы для парентерального применения
663.			оксалиплатин	лекарственные формы для парентерального применения
664.			цисплатин	лекарственные формы для парентерального применения
665.	L01XB	метилгидразины	прокарбазин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
666.	L01XF	ретиноиды для лечения злокачественных опухолей	третиноин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
667.	L01XG	ингибиторы протеасом	бортезомиб	лекарственные формы для парентерального применения
668.			иксазомиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
669.			карфилзомиб	лекарственные формы для парентерального применения
670.	L01XJ	ингибиторы сигнального пути Hedgehog	висмодегиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
671.	L01XK	ингибиторы поли(АДФ-рибоза)-полимераз (PARP)	олапариб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

				высвобождением
672.			талазопариб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
673.	L01XX	другие противоопухолевые средства	аспарагиназа	лекарственные формы для парентерального применения
674.			афлиберцепт	жидкие лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения; лекарственные формы для парентерального применения
675.			венетоклакс	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
676.			гидроксикарбамид <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
677.			митотан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
678.			пэгаспаргаза	лекарственные формы для парентерального применения
679.			фактор некроза опухолей - тимозин альфа-1 рекомбинантный	лекарственные формы для парентерального применения
680.			эрибулин	лекарственные формы для парентерального применения

681.	L01XY	комбинации противоопухолевых средств	нурулимаб + пролголимаб	лекарственные формы для парентерального применения
682.	L02	противоопухолевые гормональные препараты и антагонисты гормонов		
683.	L02A	гормоны и родственные соединения		
684.	L02AB	гестагены	медроксипрогестерон <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
685.	L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг-гормона	бусерелин <1>	лекарственные формы для парентерального применения
686.			гозерелин <1>	твердые лекарственные формы для парентерального подкожного применения
687.			лейпрорелин	лекарственные формы для парентерального применения
688.			трипторелин <1>	лекарственные формы для парентерального применения
689.	L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения		
690.	L02BA	антиэстрогены	тамоксифен <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
691.			фулвестрант	лекарственные формы для

				парентерального применения
692.	L02BB	антиандрогены	апалутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
693.			бикалутамид <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
694.			даролутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
695.			флутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
696.			энзалутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
697.	L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
698.	L02BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
699.			дегареликс	лекарственные формы для парентерального применения
700.	L03	иммуностимуляторы		

701.	L03A	иммуностимуляторы		
702.	L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим	лекарственные формы для парентерального применения
703.			пэгфилграстим	лекарственные формы для парентерального применения
704.			эмпэгфилграстим	лекарственные формы для парентерального применения
705.	L03AB	интерфероны	интерферон альфа <1>, <3>	жидкие лекарственные формы для местного назального, и (или) местного офтальмологического, и (или) парентерального, и (или) парентерального субконъюнктивального применения; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного и наружного применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для ингаляционного, и (или) местного назального, и (или)

				местного офтальмологического, и (или) парентерального, и (или) парентерального субконъюнктивного применения, и (или) приема внутрь
706.			интерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
707.			интерферон бета-1b	лекарственные формы для парентерального применения
708.			интерферон гамма	лекарственные формы для парентерального применения
709.			пэгинтерферон альфа-2b <3>	лекарственные формы для парентерального применения
710.			пэгинтерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
711.			сампэгинтерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
712.	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

713.			вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	лекарственные формы для парентерального применения
714.			глатирамера ацетат	лекарственные формы для парентерального применения
715.			глутамил-цистеинил-глицин динатрия	лекарственные формы для парентерального применения
716.	L04	иммунодепрессанты		
717.	L04A	иммунодепрессанты		
718.	L04AA	селективные иммунодепрессанты	абатацепт	лекарственные формы для парентерального применения
719.			алемтузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
720.			апремиласт	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
721.			дивозилимаб	лекарственные формы для парентерального применения
722.			иммуноглобулин антитимоцитарный	лекарственные формы для парентерального применения
723.			иммуноглобулин антитимоцитарный лошадиный	лекарственные формы для парентерального применения
724.			кладрибин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

725.			микофенолата мофетил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
726.			микофеноловая кислота	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
727.			окрелизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
728.			сипонимод	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
729.			терифлуномид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
730.			финголимод	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
731.			экулизумаб <2>	лекарственные формы для парентерального применения
732.	L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	адалимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
733.			голимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
734.			инфликсимаб	лекарственные формы для парентерального применения

735.			цертолизумаба пэгол	лекарственные формы для парентерального применения
736.			этанерцепт	лекарственные формы для парентерального применения
737.	L04AC	ингибиторы интерлейкинов	анакинра	лекарственные формы для парентерального применения
738.			базиликсимаб	лекарственные формы для парентерального применения
739.			гуселькумаб	лекарственные формы для парентерального применения
740.			иксекизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
741.			канакинумаб	лекарственные формы для парентерального применения
742.			левилимаб	лекарственные формы для парентерального применения
743.			нетакимаб	лекарственные формы для парентерального применения
744.			олокизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
745.			рисанкизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
746.			секукинумаб	лекарственные формы для парентерального применения

747.			тоцилизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
748.			устекинумаб	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления раствора для инфузий
749.			гофликицепт	лекарственные формы для парентерального применения
750.	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
751.			циклоспорин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
752.	L04AF	ингибиторы Янус-киназ (JAK)	барицитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
753.			тофацитиниб	твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным высвобождением
754.			упадацитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
755.	L04AG	моноклональные антитела	анифролумаб	лекарственные формы для парентерального применения
756.			белимумаб	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением раствора для подкожного введения
757.			ведолизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
758.			натализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
759.	L04AK	ингибиторы дигидрооротатдегидрогеназы	лефлуномид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
760.	L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
761.			диметилфумарат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением

762.			леналидомид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
763.			пирфенидон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
764.			помалидомид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
765.	М	костно-мышечная система		
766.	М01	противовоспалительные и противоревматические препараты		
767.	М01А	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
768.	М01АВ	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак <1>	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
769.			кеторолак <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным высвобождением
770.	M01AE	производные пропионовой кислоты	декскетопрофен	лекарственные формы для парентерального применения
771.			ибупрофен <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
772.			кетопрофен <1>	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным

				высвобождением
773.	M01C	базисные противоревматические средства		
774.	M01CC	пеницилламин и подобные средства	пеницилламин <2>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
775.	M03	миорелаксанты		
776.	M03A	миорелаксанты периферического действия		
777.	M03AB	производные холина	суксаметония йодид	лекарственные формы для парентерального применения
778.			суксаметония хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
779.	M03AC	другие четвертичные аммониевые соединения	пипекурония бромид	лекарственные формы для парентерального применения
780.			рокурония бромид	лекарственные формы для парентерального применения
781.	M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А	лекарственные формы для парентерального применения
782.			ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
783.	M03B	миорелаксанты центрального действия		
784.	M03BX	другие миорелаксанты центрального	баклофен	лекарственные формы для

		действия		парентерального интратекального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
785.			тизанидин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
786.	M04	противоподагрические препараты		
787.	M04A	противоподагрические препараты		
788.	M04AA	препараты, ингибирующие синтез мочевой кислоты	аллопуринол <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
789.	M05	препараты для лечения заболеваний костей		
790.	M05B	препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
791.	M05BA	бисфосфонаты	алендроновая кислота <2>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
792.			золедроновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
793.	M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	деносумаб	лекарственные формы для парентерального применения

794.			стронция ранелат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
795.	M09	другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы		
796.	M09A	другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы		
797.	M09AX	прочие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	нусинерсен	лекарственные формы для парентерального интратекального применения
798.			рисдиплам	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
799.	N	нервная система		
800.	N01	анестетики		
801.	N01A	общие анестетики		
802.	N01AB	галогенированные углеводороды	галотан	лекарственные формы для ингаляционного применения
803.			десфлуран	лекарственные формы для ингаляционного применения
804.			севофлуран	лекарственные формы для

				ингаляционного применения
805.	N01AF	барбитураты	тиопентал натрия	лекарственные формы для парентерального применения
806.	N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
807.	N01AX	другие общие анестетики	динитрогена оксид	лекарственные формы для ингаляционного применения
808.			кетамин	лекарственные формы для парентерального применения
809.			натрия оксибутират	лекарственные формы для парентерального применения
810.			пропофол	лекарственные формы для парентерального применения
811.	N01B	местные анестетики		
812.	N01BA	эфирь аминобензойной кислоты	прокаин	лекарственные формы для парентерального применения
813.	N01BB	амиды	бупивакаин	лекарственные формы для парентерального или парентерального интратекального применения
814.			левобупивакаин	лекарственные формы для парентерального применения

815.			лидокаин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) наружного применения; лекарственные формы для парентерального применения
816.			ропивакаин	лекарственные формы для парентерального применения
817.	N02	анальгетики		
818.	N02A	опиоиды		
819.	N02AA	природные алкалоиды опия	морфин <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
820.			налоксон + оксикодон <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
821.	N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил <1>	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного трансдермального применения

822.			пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	твердые лекарственные формы для местного подъязычного применения
823.	N02AE	производные орипавина	бупренорфин	лекарственные формы для парентерального применения
824.	N02AX	другие опиоиды	тапентадол <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
825.			трамадол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
826.	N02B	другие анальгетики и антипиретики		
827.	N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением, за исключением таблеток шипучих
828.	N02BE	анилиды	парацетамол <1>	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
829.	N02BF	габапентиноиды	прегабалин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
830.	N03	противоэпилептические средства		
831.	N03A	противоэпилептические средства		
832.	N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
833.			фенобарбитал <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
834.	N03AB	производные гидантоина	фенитоин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
835.	N03AD	производные сукцинимиды	этосуксимид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
836.	N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
837.	N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным

				высвобождением
838.			окскарбазепин <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
839.	N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
840.	N03AX	другие противэпилептические средства	бриварацетам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
841.			лакосамид <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
842.			леветирацетам <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

843.			перампанел <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
844.			топирамат <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
845.	N04	противопаркинсонические средства		
846.	N04A	антихолинергические средства		
847.	N04AA	третичные амины	бипериден	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
848.			тригексифенидил <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
849.	N04B	дофаминергические средства		
850.	N04BA	ДОФА и его производные	леводопа + [бенсеразид] <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
851.			леводопа + [карбидопа] <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
852.	N04BB	производные адамантана	амантадин <1>	лекарственные формы для парентерального применения;

				твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
853.	N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	бромокриптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
854.			пирибедил <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
855.			прамипексол <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
856.	N05	психолептики		
857.	N05A	антипсихотические средства		
858.	N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
859.			хлорпромазин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

860.	N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
861.			трифлуоперазин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
862.			флуфеназин <1>	лекарственные формы для парентерального применения
863.	N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
864.			тиоридазин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
865.	N05AD	производные бутирофенона	галоперидол <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
866.			дроперидол	лекарственные формы для парентерального применения

867.	N05AE	производные индола	луразидон <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
868.			сертиндол <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
869.	N05AF	производные тиоксанта	зуклопентиксол <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
870.			флупентиксол <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
871.	N05AH	дiazепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	кветиапин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
872.			оланзапин <1>	твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
873.	N05AL	бензамиды	сульпирид <1>	лекарственные формы для парентерального применения;

				твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
874.	N05AX	другие антипсихотические средства	карипразин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
875.			палиперидон <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
876.			рисперидон <1>	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
877.	N05B	анксиолитические средства		
878.	N05BA	производные бензодиазепина	дiazepam	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
879.			лоразепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
880.			оксазепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
881.	N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
882.	N05BX	другие анксиолитические средства	бромдигидрохлорфенилбензодиазепин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
883.	N05C	снотворные и седативные средства		
884.	N05CD	производные бензодиазепаина	мидазолам	лекарственные формы для парентерального применения
885.			нитразепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
886.	N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
887.	N06	психоаналептики		
888.	N06A	антидепрессанты		
889.	N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
890.			имипрамин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
891.			кломипрамин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
892.	N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
893.			сертралин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
894.			флуоксетин	твердые лекарственные формы

				для приема внутрь с обычным высвобождением
895.	N06AX	другие антидепрессанты	агомелатин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
896.			пипофезин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
897.	N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные средства		
898.	N06BC	производные ксантина	кофеин	жидкие лекарственные формы для парентерального и (или) субконъюнктивального применения
899.	N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные средства	винпоцетин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
900.			глицин	твердые лекарственные формы для местного подъязычного и (или) защечного применения
901.			метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин	жидкие лекарственные формы для местного назального применения

902.			пирацетам <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
903.			полипептиды коры головного мозга скота	лекарственные формы для парентерального применения
904.			фонтурацетам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
905.			пептиды головного мозга свиньи	лекарственные формы для парентерального применения
906.			цитиколин	лекарственные формы для парентерального применения
907.	N06D	средства для лечения деменции		
908.	N06DA	антихолинэстеразные средства	галантамин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
909.			ривастигмин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; мягкие лекарственные формы для наружного трансдермального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

910.	N06DX	другие средства для лечения деменции	мемантин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
911.	N07	другие средства для лечения заболеваний нервной системы		
912.	N07A	парасимпатомиметики		
913.	N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
914.			пиридостигмина бромид <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
915.	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
916.	N07B	средства, применяемые при аддиктивных расстройствах		
917.	N07BB	средства, применяемые при алкогольной зависимости	налтрексон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

				высвобождением
918.	N07C	препараты для лечения головокружения		
919.	N07CA	препараты для лечения головокружения	бетагистин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
920.	N07X	другие средства для лечения заболеваний нервной системы		
921.	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
922.			тетрабеназин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
923.			этилметилгидроксипиридина сукцинат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
924.			фампридин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
925.	P	противопаразитарные средства, инсектициды и репелленты		

926.	P01	противопротозойные средства		
927.	P01B	противомалярийные средства		
928.	P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
929.	P01BC	метанолхинолины	мефлохин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
930.	P02	антигельминтные средства		
931.	P02B	средства для лечения трематодозов		
932.	P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
933.	P02C	средства для лечения нематодозов		
934.	P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
935.	P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
936.	P02CE	производные имидазотиазола	левамизол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

937.	P03	средства для уничтожения эктопаразитов (включая чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
938.	P03A	средства для уничтожения эктопаразитов, включая чесоточного клеща		
939.	P03AX	другие средства для уничтожения эктопаразитов, включая чесоточного клеща	бензилбензоат	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
940.	R	дыхательная система		
941.	R01	препараты для лечения заболеваний носа		
942.	R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
943.	R01AA	симпатомиметики	ксилометазолин	жидкие лекарственные формы для местного назального применения
944.	R02	препараты для лечения заболеваний горла		
945.	R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
946.	R02AA	антисептики	йод + калия йодид + глицерол	жидкие лекарственные формы для местного применения
947.	R03	средства для лечения обструктивных		

		заболеваний дыхательных путей		
948.	R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
949.	R03AC	селективные бета2-адреномиметики	индакатерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
950.			сальбутамол <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
951.			формотерол <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
952.	R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими средствами, кроме антихолинергических средств	беклометазон + формотерол <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
953.			будесонид + формотерол <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
954.			вилантерол + флутиказона фураат <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
955.			салметерол + флутиказон <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
956.	R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами, включая тройные комбинации с глюкокортикостероидами	аклидиния бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
957.			беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
958.			будесонид + гликопиррония бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения

959.			вилантерол + умеклидиния бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
960.			вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказона фуруат	лекарственные формы для ингаляционного применения
961.			гликопиррония бромид + индакатерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
962.			гликопиррония бромид + индакатерол + мометазон	лекарственные формы для ингаляционного применения
963.			ипратропия бромид + фенотерол <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
964.			олодатерол + тиотропия бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
965.	R03B	другие средства для ингаляционного введения, применяемые для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
966.	R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон <1>	жидкие лекарственные формы для местного назального применения; лекарственные формы для ингаляционного применения
967.			будесонид <1>	жидкие лекарственные формы для местного назального применения; лекарственные формы для ингаляционного применения;

				твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением, за исключением гранул кишечнорастворимых и таблеток кишечнорастворимых с пролонгированным высвобождением, покрытых пленочной оболочкой
968.	R03BB	антихолинергические средства	аклидиния бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
969.			гликопиррония бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
970.			ипратропия бромид <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
971.			тиотропия бромид <1>	лекарственные формы для ингаляционного применения
972.	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
973.	R03D	другие средства системного действия		

		для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
974.	R03DA	ксантины	аминофиллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
975.	R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	бенрализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
976.			меполизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
977.			омализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
978.			тезепелумаб	лекарственные формы для парентерального применения
979.	R05	препараты, применяемые при кашле и простудных заболеваниях		
980.	R05C	отхаркивающие средства, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
981.	R05CB	муколитические средства	амброксол <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь и (или) ингаляционного применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы,

				диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
982.			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
983.			дорназа альфа	лекарственные формы для ингаляционного применения
984.	R06	антигистаминные средства системного действия		
985.	R06A	антигистаминные средства системного действия		
986.	R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин	лекарственные формы для парентерального применения;

				твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
987.	R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин <1>	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
988.	R06AE	производные пиперазина	цетиризин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
989.	R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин <1>	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
990.	R07	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
991.	R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
992.	R07AA	легочные сурфактанты	берактант	лекарственные формы для эндотрахеального применения
993.			порактант альфа	лекарственные формы для эндотрахеального применения

994.			таурактант	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для ингаляционного, и (или) эндобронхиального, и (или) эндотрахеального применения
995.	R07AX	прочие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы	ивакафтор + лумакафтор	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
996.			тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцинат	лекарственные формы для ингаляционного и парентерального применения
997.	S	органы чувств		
998.	S01	средства, применяемые в офтальмологии		
999.	S01A	противомикробные средства		
1000.	S01AA	антибиотики	тетрациклин	мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
1001.	S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства		
1002.	S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин <1>	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического

				применения
1003.	S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид <1>	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
1004.			дорзоламид <1>	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
1005.	S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол <1>	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
1006.	S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
1007.	S01F	мидриатические и циклоплегические средства		
1008.	S01FA	антихолинергические средства	тропикамид	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
1009.	S01H	местные анестетики		
1010.	S01HA	местные анестетики	оксибупрокаин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического

				применения
1011.	S01K	средства, применяемые в хирургии глаза		
1012.	S01KA	вязкоупругие вещества	гипромеллоза	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
1013.	S01L	средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
1014.	S01LA	средства, препятствующие неоваскуляризации	бролуцизумаб	лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения
1015.			ранибизумаб	лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения
1016.	S02	средства для лечения заболеваний уха		
1017.	S02A	противомикробные средства		
1018.	S02AA	противомикробные средства	рифамицин	жидкие лекарственные формы для местного ушного применения
1019.	V	прочие средства		
1020.	V01	аллергены		
1021.	V01A	аллергены		

1022.	V01AA	экстракты аллергенов	аллергены бактерий	лекарственные формы для парентерального применения
1023.			аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	лекарственные формы для парентерального применения
1024.	V03	прочие лечебные средства		
1025.	V03A	прочие лечебные средства		
1026.	V03AB	антидоты	димеркаптопропансульфонат натрия	лекарственные формы для парентерального применения
1027.			калий-железо гексацианоферрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
1028.			кальция тринатрия пентетат	лекарственные формы для ингаляционного и (или) парентерального применения
1029.			карбоксим	лекарственные формы для парентерального применения
1030.			налоксон	лекарственные формы для парентерального применения
1031.			натрия тиосульфат	лекарственные формы для парентерального применения
1032.			протамина сульфат	лекарственные формы для парентерального применения
1033.			сугаммадекс	лекарственные формы для парентерального применения

1034.			цинка бисвинилимидазола диацетат	лекарственные формы для парентерального применения
1035.	V03AC	железосвязывающие средства	деферазирокс	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
1036.	V03AE	средства для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	кальция полистиролсульфонат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
1037.			комплекс β -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	твердые лекарственные формы, требующие разжевывания перед проглатыванием
1038.			севеламер	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
1039.	V03AF	средства, снижающие токсичность противоопухолевой терапии	кальция фолинат	лекарственные формы для парентерального применения
1040.			месна	лекарственные формы для парентерального применения
1041.	V06	лечебное питание		
1042.	V06D	другие продукты лечебного питания		

1043.	V06DD	аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	аминокислоты для парентерального питания	лекарственные формы для парентерального применения
1044.			аминокислоты и их смеси	лекарственные формы для парентерального применения
1045.			кетоналоги аминокислот	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
1046.	V06DE	аминокислоты/углеводы/минеральные вещества/витамины, комбинации	аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты	лекарственные формы для парентерального применения
1047.	V07	прочие нелечебные средства		
1048.	V07A	прочие нелечебные средства		
1049.	V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций	жидкие лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального применения
1050.	V08	контрастные средства		
1051.	V08A	рентгеноконтрастные средства, содержащие йод		
1052.	V08AA	водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	натрия амидотризоат	лекарственные формы для парентерального применения
1053.	V08AB	водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные	йоверсол	лекарственные формы для парентерального применения

1054.		средства	йогексол	лекарственные формы для местного ректального применения, и (или) парентерального применения, и (или) приема внутрь
1055.			йомерол	лекарственные формы для парентерального применения
1056.			йопромид	лекарственные формы для парентерального применения
1057.	V08B	рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих		
1058.	V08BA	рентгеноконтрастные средства, содержащие бария сульфат	бария сульфат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
1059.	V08C	контрастные средства для магнитно-резонансной томографии		
1060.	V08CA	парамагнитные контрастные средства	гадобеновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
1061.			гадобутрол	лекарственные формы для парентерального применения
1062.			гадодиамид	лекарственные формы для парентерального применения
1063.			гадоксетовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения

1064.			гадопентетовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
1065.			гадотеридол	лекарственные формы для парентерального применения
1066.			гадотеровая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
1067.	V09	диагностические радиофармацевтические средства	меброфенин <4>	лекарственные формы для парентерального применения
1068.			пентатех 99mTc <4>	лекарственные формы для парентерального применения
1069.			пирфотех 99mTc <4>	лекарственные формы для парентерального применения
1070.			технеция (99mTc) оксабифор <4>	лекарственные формы для парентерального применения
1071.			технеция (99mTc) фитат <4>	лекарственные формы для парентерального применения
1072.	V10	терапевтические радиофармацевтические средства		
1073.	V10B	радиофармацевтические средства для уменьшения боли при новообразованиях костной ткани		
1074.	V10BX	разные радиофармацевтические средства для уменьшения боли	стронция хлорид 89Sr <4>	лекарственные формы для парентерального применения
1075.	V10X	другие терапевтические		

		радиофармацевтические средства		
1076.	V10XX	другие терапевтические радиофармацевтические средства	радия хлорид [223 Ra] <4>	лекарственные формы для парентерального применения

<1> Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 22.06.2017 N 438-ПП "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в Свердловской области, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях за счет средств областного бюджета" (далее - Постановление Правительства Свердловской области от 22.06.2017 N 438-ПП).

Примечание. По жизненным показаниям обеспечение граждан в рамках предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", лекарственными препаратами, не включенными в [Перечень](#) лекарственных препаратов и медицинских изделий, отпускаемых бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях, утвержденный Постановлением Правительства Свердловской области от 22.06.2017 N 438-ПП, но предусмотренными стандартами медицинской помощи и перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утверждаемым Правительством Российской Федерации, осуществляется по решению комиссии Министерства здравоохранения Свердловской области по оценке обоснованности назначения жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в порядке, установленном Министерством здравоохранения Свердловской области, на основании решения врачебной комиссии медицинской организации.

<2> Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 26.10.2012 N 1202-ПП "Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета".

<3> Лекарственные препараты, отпускаемые в рамках реализации [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 12.07.2012 N 785-ПП "О мерах социальной поддержки по лекарственному обеспечению граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, страдающих социально значимыми заболеваниями".

<4> Лекарственные препараты, отпускаемые на основании требований медицинской организации для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в рамках реализации [Приказа](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2025 N 100н "Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями, расположенными в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, Порядка отпуска гражданам аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики".

Используемое сокращение:

АТХ - анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

Приложение N 6
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

**ЦЕЛЕВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ
КРИТЕРИЕВ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

Номер строки	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевое значение		
			на 2026 год	на 2027 год	на 2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Раздел 1. Критерии качества медицинской помощи				
2.	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	3,1	3,5	3,8
3.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	6	6	6
4.	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	22,7	22,8	22,9

5.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве лиц, прошедших указанные осмотры	процентов	0,2	0,3	0,3
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
6.	Доля пациентов Свердловской области со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	92,5	92,5	92,5
7.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	60	65	65
8.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению стентирования	процентов	70	70	70
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
9.	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	16,5	16,0	16,0
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
10.	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	16	16	16

11.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов	процентов	70	70	70
12.	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	33,5	33,5	33,5
13.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	процентов	12,0	12,0	12,0
14.	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	7,0	7,0	7,0
15.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	95	95	95
16.	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании	процентов	95	95	95

	при оказании паллиативной медицинской помощи				
17.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию, по оценке их репродуктивного здоровья отдельно по мужчинам и женщинам, всего в том числе:	процентов	35	38	42
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
18.	женщин	процентов	35	38	42
19.	мужчин	процентов	35	38	42
20.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий (далее - ВРТ) в соответствии с критериями качества проведения программ ВРТ клинических рекомендаций "Женское бесплодие"	процентов	100	100	100
21.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения (далее - ЭКО), выполняемых медицинской организацией в течение одного года	процентов	не менее 100	не менее 100	не менее 100
22.	Доля случаев ЭКО, по результатам которого у женщины наступила беременность	процентов	25	25	25
23.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем количестве женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов)	процентов	32	32	32
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
24.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов	абсолютное количество	не более 450	не более 450	не более 450
25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с	процентов в год	70	70	70

	диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких"				
26.	Доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процентов в год	90	90	90
27.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь"	процентов в год	70	70	70
28.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет"	процентов в год	64,8	64,8	64,8
29.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. человек в год	29,5	30,0	30,5
30.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся	процентов	100	100	100
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
31.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикрепленное население	отношение годового фактического объема посещений врача к плановому (нормативному) объему посещений	0,70	0,75	0,80
32.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	75	75	75
33 - 38.	Утратили силу. - Постановление Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП				
39.	Раздел 2. Критерии доступности медицинской помощи				
40.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, всего	процентов от числа опрошенных	не менее 86	не менее 87	не менее 87

	в том числе:	х			
41.	городского населения		не менее 86	не менее 87	не менее 87
42.	сельского населения		не менее 86	не менее 87	не менее 87
43.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее - территориальная программа ОМС)	процентов	10,4	10,4	10,4
44.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу ОМС	процентов	2,5	2,5	2,5
45.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам государственной власти, в общем количестве пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	процентов	0,08	0,08	0,08
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
46.	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	95	95	95
47.	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	абсолютное количество	5	5	5
(в ред. Постановления Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					

48.	Количество пациентов, зарегистрированных на территории Свердловской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	абсолютное количество	0	0	0
-----	---	-----------------------	---	---	---

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

49.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	70	70	70
50.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	30	30	30
51.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	82	83	84
52.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов	81	82	83
53.	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь		95	95	95

(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)

54.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	количество проведенных операций на одну должность врача в год	170	170	180
-----	--	---	-----	-----	-----

55.	Раздел 3. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций				
56.	Выполнение функции врачебной должности, всего в том числе в медицинских организациях:	число амбулаторных посещений в год на одну занятую врачебную должность	3150	3200	3200
57.	расположенных в городской местности		3200	3250	3250
58.	расположенных в сельской местности		2500	2500	2500
59.	Среднегодовая занятость койки, всего в том числе:	дней в году	315	315	315
60.	в городской местности		320	320	320
61.	в сельской местности		290	290	290
62.	Раздел 4. Критерии эффективности деятельности страховых медицинских организаций				
(п. 62 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
63.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации (далее - СМО) лиц информированием о необходимости пройти профилактический осмотр или диспансеризацию	процентов	100%	100%	100%
(п. 63 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
64.	Охват застрахованных в конкретной СМО лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, информированием о необходимости явки к врачу в целях прохождения диспансерного наблюдения	процентов	100%	100%	100%
(п. 64 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
65.	Охват застрахованных в конкретной СМО лиц профилактическими осмотрами и диспансеризацией	процентов	85%	не менее фактического исполнения за 2026 год	не менее фактического исполнения за 2027 год
(п. 65 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
66.	Доля застрахованных в конкретной	процентов	55%	60%	65%

	СМО лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, прошедших в полном объеме осмотры и исследования в рамках диспансерного наблюдения				
(п. 66 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
67.	Число подготовленных и направленных в медицинские организации, проводящие профилактические осмотры и диспансеризацию, предложений по организации таких осмотров и диспансеризации	на количество медицинских организаций, проводящих профилактические осмотры и диспансеризацию, с которыми конкретной СМО заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	не менее 1 предложения в год	не менее 1 предложения в год	не менее 1 предложения в год
(п. 67 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					
68.	Число застрахованных в конкретной организации лиц, которым в течение отчетного периода оказана помощь в предъявлении претензий к медицинским организациям в связи с отказом в оказании медицинской помощи или некачественным оказанием медицинской помощи и взиманием денежных средств за оказание медицинской помощи путем предоставления им консультаций	на 1000 застрахованных в конкретной организации лиц	не устанавливается	не устанавливается	не устанавливается
(п. 68 введен Постановлением Правительства Свердловской области от 28.07.2026 N 472-ПП)					

Приложение N 7
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

**ОБЪЕМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ОКАЗЫВАЕМОЙ
С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНЫМИ ЦЕЛЯМИ, НА ОДНОГО ЖИТЕЛЯ
(ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО) НА 2026 ГОД**

Список изменяющих документов
(в ред. [Постановления](#) Правительства Свердловской области
от 28.07.2026 N 472-ПП)

Номер строки	Показатель (на одного жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		бюджетные ассигнования областного бюджета	средства обязательного медицинского страхования
1	2	3	4
1.	Объем посещений с профилактической и иными целями (сумма строк 2 + 3 + 4 + 5 + 12 + 13), всего в том числе:	0,75461	3,745409
2.	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая первое посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,047	0,260168
3.	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе	0,037	0,391342
3.1.	для проведения углубленной диспансеризации	0	0,002167
4.	III. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	0	0,145709
4.1.	женщины	0	0,074587
4.2.	мужчины	0	0,071122

5.	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 9 + 10 + 11), в том числе:	0,67061	2,705082
6.	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7 + 8), в том числе:	0,03	0
7.	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,022	0
8.	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,008	0
9.	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,55561	1,672436
10.	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и иное)	0,043	0,135548
11.	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,012	0,897098
12.	V. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	0	0,032831
13.	VI. Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе	0	0,210277
13.1.	школа сахарного диабета	0	0,005620
	Справочно:		
14.	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0	0,0480447
15.	объем посещений для проведения второго этапа диспансеризации	0	0,097915
16.	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением первого посещения)	0	0,240440
17.	объем комплексных посещений дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	0	0,018057
18.	пациентов с сахарным диабетом	0	0,000970
19.	пациентов с артериальной гипертензией	0	0,017087

Приложение N 8
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Свердловской области на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

**ПРОГНОЗ
ОБЪЕМА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ (ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ)
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ
И УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА НАСЕЛЕНИЮ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ
ОРГАНИЗАЦИЯМИ
ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ БЮДЖЕТА ФЕДЕРАЛЬНОГО ФОНДА
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

Номер строки	Профиль медицинской помощи	Число случаев госпитализации в круглосуточный стационар, всего	в том числе высокотехнологичная медицинская помощь	Число случаев лечения в дневном стационаре, всего
1	2	3	4	5
1.	Акушерское дело	0	0	0
2.	Акушерство и гинекология (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий)	11000	100	994
3.	Акушерство и гинекология (вспомогательные репродуктивные технологии)	0	0	357
4.	Аллергология и иммунология	90	0	10
5.	Гастроэнтерология	1489	0	40
6.	Гематология	976	10	20
7.	Гериатрия	4	0	0
8.	Дерматовенерология (дерматологические койки)	411	15	500
9.	Инфекционные болезни	2850	0	10
10.	Кардиология	2431	5	370
11.	Колопроктология	361	5	12
12.	Медицинская реабилитация	3153	61	572

13.	Неврология	3720	10	2272
14.	Нейрохирургия	984	50	378
15.	Неонатология	1858	100	0
16.	Нефрология	86	0	500
17.	Онкология, радиология, радиотерапия	7132	200	3345
18.	Оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации)	1000	10	1000
19.	Оториноларингология (кохлеарная имплантация)	0	0	2
20.	Офтальмология	3000	5	1038
21.	Педиатрия	397	20	200
22.	Пульмонология	1460	0	40
23.	Ревматология	150	5	1289
24.	Сердечно-сосудистая хирургия	1943	300	40
25.	Терапия	3250	0	450
26.	Травматология и ортопедия	2400	50	310
27.	Урология (в том числе детская урология-андрология)	1234	30	10
28.	Хирургия (комбустиология)	52	0	0
29.	Торакальная хирургия	264	5	0
30.	Хирургия (в том числе абдоминальная хирургия, трансплантация органов и (или) тканей, трансплантация костного мозга и гемопозитических стволовых клеток, пластическая хирургия)	3200	20	500
31.	Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	65	15	10
32.	Эндокринология	918	5	125
33.	Всего по базовой программе обязательного медицинского страхования	55878	1021	14394