

Приложение  
к постановлению Правительства  
Санкт-Петербурга  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Проект вносит  
Губернатор Санкт-Петербурга

## **ЗАКОН САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

### **О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов**

Принят Законодательным Собранием  
Санкт-Петербурга

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года

#### **Статья 1**

Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее - Территориальная программа) согласно приложению № 1 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

#### **Статья 2**

Утвердить стоимость Территориальной программы по источникам финансирования согласно приложению № 2 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

#### **Статья 3**

Настоящий Закон Санкт-Петербурга вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

**Губернатора Санкт-Петербурга**

**А.Д.Беглов**

Санкт-Петербург  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года  
№ \_\_\_\_\_

Приложение № 1  
к Закону Санкт-Петербурга  
«О Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи  
в Санкт-Петербурге  
на 2020 год и на плановый  
период 2021 и 2022 годов»  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи  
в Санкт-Петербурге на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов**

**1. Общие положения**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее - Территориальная программа) разработана в соответствии со статьями 16 и 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в целях обеспечения бесплатного оказания медицинской помощи в Санкт-Петербурге гражданам, имеющим право на бесплатное получение медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Территориальная программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

Территориальная программа включает:

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

территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее - Территориальная программа ОМС), в том числе способы оплаты медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС;

перечень видов медицинской помощи и мероприятий, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга;

порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе:

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

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 Санкт-Петербурга;

порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень

медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания (по желанию пациента);

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

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

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

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

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

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

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме;

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи;

нормативы объема медицинской помощи;

нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи;

подушевые нормативы финансирования;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации (приложение № 1 к Территориальной программе);

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

лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение № 2 к Территориальной программе).

Финансирование Территориальной программы осуществляется за счет средств бюджета Санкт-Петербурга и средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга (далее - Территориальный фонд ОМС).

В соответствии с частью 1 статьи 80 и частью 6 статьи 50 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в рамках Территориальной программы не оказывается медицинская помощь в рамках клинической апробации и не применяются методы народной медицины.

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

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (в том числе зубопротезирование для отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Санкт-Петербурга, ортодонтическая помощь детям с применением съемной техники);
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

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

В соответствии с законодательством Российской Федерации и Санкт-Петербурга отдельные категории граждан имеют право:

- на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, лечебным питанием в соответствии с законодательством Российской Федерации и Санкт-Петербурга;

на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию - определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения;

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

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

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

на пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка - беременные женщины;

на неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний - новорожденные дети;

на аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни.

В рамках Территориальной программы за счет средств бюджета Санкт-Петербурга и средств бюджета Территориального фонда ОМС осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, 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 факультете военного обучения (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.

Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации, оказывающие акушерско-гинекологическую помощь в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи за счет средств «родового сертификата», в том числе для профилактики прерывания беременности, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

### 3. Территориальная программа ОМС

За счет средств бюджета Территориального фонда ОМС в рамках Территориальной программы ОМС гражданам (застрахованным лицам), в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 2 Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения.

В рамках Территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая профилактические осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в разделе 2 Территориальной программы (за исключением предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда), в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 2 Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения), а также мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара; аудиологическому скринингу; применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В 2020 году средства межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС в части базовой программы обязательного медицинского страхования, направляются:

- на дополнительное финансовое обеспечение расходов, включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи, установленную Территориальной программой ОМС;

- на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС по профилю «Медицинская реабилитация» в стационарных условиях,

- на дополнительные объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС, с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), а также дополнительных объемов проведения исследований на магнитно-резонансном томографе.

При оплате высокотехнологичной медицинской помощи по видам в соответствии с приложением № 3 к Территориальной программе применяются способы оплаты медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, применяемые при реализации Территориальной программы ОМС.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по видам в соответствии с приложением № 3 к Территориальной программе, включает в себя расходы

на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг (за исключением бригад скорой и неотложной медицинской помощи), коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества (за исключением расходов на капитальный ремонт), расходы на арендную плату за пользование имуществом, 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 100 тыс. руб. за единицу. Структура тарифа на оплату высокотехнологичной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС включает в себя расходы на приобретение основных средств вне зависимости от их стоимости.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи в дневном стационаре включает в себя расходы на питание в следующих случаях:

в дневном стационаре, организованном в медицинской организации, круглосуточно оказывающей медицинскую помощь в стационарной форме детям и беременным женщинам, - при наличии медицинских показаний;

при оказании в дневном стационаре медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, с онкологическими заболеваниями - при наличии медицинских показаний.

Тарифы на оплату медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС, и порядок их применения устанавливаются тарифным соглашением между уполномоченным исполнительным органом государственной власти Санкт-Петербурга (далее - уполномоченный орган), Территориальным фондом ОМС, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге (далее - Генеральное тарифное соглашение), и формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи.

Генеральное тарифное соглашение формируется на основании решений Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге, которая осуществляет свою деятельность в соответствии с положением, являющимся приложением к Правилам обязательного медицинского страхования, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Требования к структуре и содержанию Генерального тарифного соглашения устанавливаются Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 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 компенсационного характера, в том числе денежные выплаты:

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

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

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

специалистам с высшим и средним медицинским образованием за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

В рамках проведения профилактических мероприятий органы исполнительной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья обеспечивают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляют гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

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

Органы исполнительной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, включая диспансеризацию.

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

Оплата труда медицинских работников по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени.

При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи:

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 гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских/фельдшерско-акушерских пунктов) – в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц);

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, (используется при оплате отдельных диагностических (лабораторных) исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, , молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний);

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

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа;

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 в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний) осуществляется врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную, при наличии медицинских показаний, в сроки, установленные в разделе 5 Территориальной программы.

Ежедневно врачу предоставляются сведения о возможных объемах отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний), предоставляемых в конкретных медицинских организациях.

Страховые медицинские организации осуществляют контроль за назначением и выполнением отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 4. Перечень видов медицинской помощи и мероприятий, финансируемых за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

За счет средств бюджета Санкт-Петербурга в 2020 году гражданам бесплатно предоставляются:

скорая медицинская помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, а также не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства,

санитарно-авиационная эвакуация, осуществляемая воздушными судами;

транспортные услуги при оказании медицинской помощи бригадами скорой и неотложной помощи в рамках Территориальной программы ОМС;

первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), в том числе в отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, и в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС;

первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь при заразных заболеваниях кожи (чесотке, микроспории), заболеваниях, вызванных особо опасными инфекциями;

паллиативная медицинская помощь, оказываемая 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;

высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях, перечень которых утверждается уполномоченным органом в соответствии с определенным постановлением Правительства Санкт-Петербурга порядком, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, за исключением отдельных видов, включенных в Территориальную программу ОМС;

специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, возможность оказания которой отсутствует в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга в соответствии с перечнем видов медицинской помощи, определенным уполномоченным органом.

За счет средств бюджета Санкт-Петербурга осуществляются:

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

медицинская помощь несовершеннолетним в период обучения и воспитания в государственных образовательных учреждениях Санкт-Петербурга в отделениях

организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных учреждениях медицинских организаций;

диспансерное наблюдение лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами - психиатрами стационарных организаций социального обслуживания;

предоставление в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, психологической помощи пациенту и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию;

предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также обеспечение лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому;

обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, кислородными концентраторами, изготовление и ремонт зубных протезов (в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания), слухопротезирование, глазопротезирование, в соответствии с законодательством Санкт-Петербурга;

приобретение вакцины для профилактических прививок населения в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, против вируса папилломы человека, для иммунизации детей первого года жизни по медицинским показаниям бесклеточными вакцинами;

проведение профилактических флюорографических обследований в целях раннего выявления заболевания туберкулезом;

обеспечение граждан специализированными продуктами лечебного питания и 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 гражданина или его инвалидности;

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

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

медицинская помощь и иные государственные услуги (работы) в центрах охраны здоровья семьи и репродукции (за исключением медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС);

долечивание работающих граждан Российской Федерации, местом жительства которых является Санкт-Петербург, в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения;

приобретение медицинскими организациями, находящимися в собственности Санкт-Петербурга, определенных лекарственных и иммунобиологических препаратов в порядке и по перечню, установленному уполномоченным органом;

обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки) в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга;

обеспечение медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, донорской кровью и ее компонентами;

медицинское освидетельствование лица на наличие или отсутствие у него заболевания, препятствующего принятию в народную дружину;

дежурство бригад скорой медицинской помощи на массовых мероприятиях (спортивных, культурных и других), организация которых осуществляется за счет средств бюджета Санкт-Петербурга;

медицинская помощь не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам при заболеваниях и состояниях, включенных в Территориальную программу ОМС:

в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

в неотложной форме - гражданам Российской Федерации, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию;

в неотложной и плановой форме - иностранным гражданам в случае, если это предусмотрено международным договором Российской Федерации.

За счет средств бюджета Санкт-Петербурга финансируется оказание медицинской помощи и иных государственных услуг (работ) следующими государственными учреждениями Санкт-Петербурга (структурными подразделениями государственных учреждений Санкт-Петербурга):

центрами охраны репродуктивного здоровья подростков;

центрами органного и тканевого донорства;

центрами медицинской профилактики;

центрами и отделениями профессиональной патологии;

центрами по лечению (реабилитации) больных с дефектами (аномалиями развития) челюстно-лицевой области;

сурдологическими центрами;

врачебно-физкультурными диспансерами, центрами лечебной физкультуры и спортивной медицины; отделениями (кабинетами) спортивной медицины;

туберкулезными санаториями, детскими санаториями, а также санаториями для детей с родителями;

бюро и отделениями судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы;

патолого-анатомическим бюро;

медицинскими информационно-аналитическими центрами;

станциями и отделениями переливания крови;

амбулаториями;

домами ребенка, включая специализированные;

гериатрическими лечебно-профилактическими учреждениями и гериатрическими центрами, отделениями и кабинетами;

отделениями соматопсихиатрии и психосоматики;

специализированными централизованными серологическими, бактериологическими, вирусологическими, цитологическими лабораториями;

лабораториями иммуногенетики и серологической диагностики;

медицинским центром мобилизационных резервов «Резерв»;

дезинфекционной станцией.

5. Порядок и условия предоставления медицинской помощи,  
в том числе сроки ожидания медицинской помощи,  
оказываемой в плановом порядке

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь в рамках Территориальной программы оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

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, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

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

При состоянии здоровья гражданина, требующем оказания медицинской помощи в экстренной форме, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осмотр гражданина и лечебные мероприятия осуществляются по месту его обращения незамедлительно медицинским работником, к которому он обратился.

Для получения первичной медико-санитарной помощи в плановой форме граждане, местом жительства которых является Санкт-Петербург, реализуют свое право на выбор медицинской организации путем прикрепления к медицинской организации, предоставляющей первичную медико-санитарную помощь, в том числе по территориально-участковому принципу. Выбор медицинской организации осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, в том числе по территориально-участковому принципу, не вправе отказать гражданину в прикреплении по месту фактического проживания (учебы, работы) гражданина. При прикреплении гражданина по месту учебы или работы его обеспечение первичной медико-санитарной помощью на дому осуществляет медицинская организация, обеспечивающая оказание первичной медико-санитарной помощи на территории его проживания. В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации с учетом согласия врача.

Выбор медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи), а также выбор врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера гражданами, проживающими за пределами Санкт-Петербурга,

осуществляется в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме осуществляется:

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

в случае самостоятельного обращения гражданина к врачу-специалисту с учетом порядков оказания медицинской помощи. Информация о врачах-специалистах, к которым в соответствии с порядками оказания медицинской помощи гражданин имеет возможность обратиться самостоятельно, размещается на официальном сайте уполномоченного органа.

Объем, сроки, место и своевременность проведения диагностических и лечебных мероприятий определяются лечащим врачом. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в плановой форме сроки и место проведения основных диагностических мероприятий должны быть назначены лечащим врачом (в зависимости от медицинских показаний) и указаны им в медицинской карте.

При направлении гражданина лечащим врачом в плановом порядке на консультацию, диагностическое исследование, лечение в дневном стационаре или госпитализацию в круглосуточный стационар медицинская организация, в которую направлен гражданин, должна фиксировать очередность в порядке, установленном уполномоченным органом.

Выбор медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь соответствующего вида и профиля, осуществляется гражданином, если это не связано с угрозой жизни гражданина.

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

Медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и(или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

Госпитализация гражданина осуществляется:

по направлению лечащего врача, оказывающего первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также первичную специализированную медико-санитарную помощь, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, в порядке, установленном уполномоченным органом;

бригадами скорой медицинской помощи;

при самостоятельном обращении гражданина по экстренным медицинским показаниям.

Регистрация и осмотр пациента, доставленного в медицинскую организацию по экстренным медицинским показаниям, проводятся медицинским работником незамедлительно, повторный осмотр - не позднее чем через один час после перевода на отделение.

Регистрация и осмотр пациента, направленного в медицинскую организацию в плановом порядке, проводятся медицинским работником в течение двух часов после поступления пациента.

Медицинские организации предоставляют гражданам, медицинским работникам, страховым медицинским организациям и Территориальному фонду ОМС информацию

об оказании медицинской помощи соответствующего вида и профиля, изменении режима работы и порядка госпитализации в порядке, установленном уполномоченным органом.

При выдаче направления на госпитализацию в плановом порядке в рамках Территориальной программы ОМС лечащий врач обязан информировать застрахованное лицо или его законного представителя о медицинских организациях, в которых возможно оказание специализированной медицинской помощи, включенной в Территориальную программу ОМС, с учетом сроков ожидания указанного вида медицинской помощи, установленных в настоящем разделе.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях предоставляется следующим категориям граждан в соответствии с федеральным законодательством:

инвалидам войны, участникам Великой Отечественной войны, ветеранам боевых действий, военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

гражданам Российской Федерации, удостоенным званий Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и являющимся полными кавалерами ордена Славы, гражданам Российской Федерации, удостоенным звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации, и гражданам Российской Федерации, награжденным орденом Трудовой Славы трех степеней, вдовам (вдовцам) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившим в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы из числа: граждан (в том числе временно направленных или командированных), принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятых на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы и привлеченных к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, проходивших (проходящих) службу в зоне отчуждения; граждан, эвакуированных из зоны отчуждения и переселенных из зоны отселения либо выехавших в добровольном порядке из указанных зон после принятия решения об эвакуации; граждан, отдавших костный мозг для спасения жизни людей, пострадавших вследствие чернобыльской катастрофы, независимо от времени, прошедшего с момента трансплантации костного мозга, и времени развития у них в этой связи инвалидности;

гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1986-1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в этот период для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженерно-технический составы гражданской авиации, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ; лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1986-1987 годах службу в зоне отчуждения;

гражданам, в том числе военнослужащим и военнообязанным, призванным на военные сборы и принимавшим участие в 1988-1990 годах в работах по объекту «Укрытие»; младшему и среднему медицинскому персоналу, врачам и другим работникам лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившим сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

гражданам (в том числе временно направленным или командированным), принимавшим в 1988-1990 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятым в этот период на эксплуатации или других работах на Чернобыльской АЭС; военнослужащим и военнообязанным, призванным на специальные сборы и привлеченным в эти годы к выполнению работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы, независимо от места дислокации и выполнявшихся работ, а также лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившим в 1988-1990 годах службу в зоне отчуждения;

гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1957-1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949-1956 годах;

гражданам (в том числе временно направленным или командированным), включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшим в 1959-1961 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», а также гражданам, включая военнослужащих и военнообязанных, призванным на специальные сборы, лицам начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, занятым на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1957-1962 годах;

гражданам, эвакуированным (переселенным), а также добровольно выехавшим из населенных пунктов (в том числе эвакуированным (переселенным) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также военнослужащим, вольнонаемному составу войсковых частей и спецконтингенту, эвакуированным в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения;

гражданам, проживающим в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности);

гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр);

гражданам, проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получившим накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр), но не более 35 сЗв (бэр);

гражданам, добровольно выехавшим на новое место жительства из населенных пунктов, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, где средняя годовая эффективная доза облучения составляет в настоящее время свыше 1 мЗв (0,1 бэр) (дополнительно над уровнем естественного радиационного фона для данной местности);

гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, получившим суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);

лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России»;  
инвалидам I и II групп.

Внеочередное оказание медицинской помощи указанным выше категориям граждан осуществляется в следующем порядке:

гражданин, имеющий право на внеочередное получение медицинской помощи, обращается в регистратуру медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, вне очереди и предъявляет документ, подтверждающий указанное право. Медицинский работник, ответственный за ведение расписания приема врачей (далее - медицинский регистратор), обязан предложить гражданину удобное для гражданина время из имеющегося в расписании врача. В случае длительного периода ожидания приема врача медицинский регистратор должен предложить гражданину возможность обратиться к другому врачу соответствующей специальности или организовать запись на прием к врачу в другую медицинскую организацию с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационно-справочных сенсорных терминалов, центров записи граждан на прием к врачу по телефону.

Несовершеннолетним, относящимся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинская помощь оказывается в соответствии с разделом 2 Территориальной программы. В случае выявления заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также медицинской помощи по профилю «медицинская

реабилитация» ребенок направляется на госпитализацию в установленные Территориальной программой сроки.

В целях оказания пациентам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

Лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения 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 установленные Территориальной программой сроки.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме, а также первичной медико-санитарной помощи в плановом порядке непосредственно в медицинской организации; медицинской помощи в условиях дневного стационара; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств», препаратами крови и медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, по медицинским показаниям.

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

При оказании медицинской помощи в условиях стационара пациенты, роженицы, родильницы и кормящие матери обеспечиваются лечебным питанием.

Обеспечение граждан в рамках Территориальной программы лекарственными препаратами, не включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов или в соответствующий стандарт медицинской помощи, а также медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, не входящими в соответствующий стандарт медицинской помощи, осуществляется в случае наличия у пациента медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации.

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.

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

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на

онкологическое заболевание) не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дней.

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также сроки установления диагноза онкологического заболевания не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание).

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

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

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

Сроки ожидания медицинской помощи в дневном стационаре, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления, для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать 7 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния). Срок ожидания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) определяется в соответствии с медицинскими показаниями для оптимальных условий начала процедуры экстракорпорального оплодотворения.

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

Срок ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях в плановой форме по профилю «Медицинская реабилитация», определяется в соответствии с медицинскими показаниями по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которую направлен пациент.

Сроки ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан

в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

При невозможности предоставить гражданину специализированную медицинскую помощь в установленные сроки медицинская организация получает письменное согласие гражданина на оказание медицинской помощи с превышением установленных сроков ожидания или направляет гражданина для получения необходимой медицинской помощи в другую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях пациенты размещаются в палатах на два и более мест. Размещение пациентов в одноместных палатах (боксах) осуществляется по медицинским и(или) эпидемиологическим показаниям в соответствии с перечнем показаний, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При совместном нахождении в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю в медицинской организации бесплатно предоставляются спальное место и питание.

В случае отсутствия возможности проведения диагностических исследований и лечебных мероприятий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь, обеспечивает транспортировку пациента для проведения необходимых диагностических исследований, в другую медицинскую организацию. Транспортировка пациентов (взрослых и детей) до места назначения и обратно осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, в которой оказывается медицинская помощь, в сопровождении медицинского работника.

При необходимости сопровождения пациента врачом скорой медицинской помощи, в том числе специализированной бригадой, и необходимости проведения мероприятий по поддержанию функций жизнеобеспечения в процессе транспортировки транспортировка осуществляется бригадами скорой медицинской помощи в следующем порядке:

решение о необходимости проведения пациенту диагностического исследования, возможность выполнения которого отсутствует в медицинской организации, принимается лечащим врачом по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части (в ночное, вечернее время и выходные дни - ответственным дежурным врачом). Лечащий врач согласовывает проведение диагностического исследования с медицинской организацией по месту проведения, оценивает состояние больного и организует транспортировку пациента санитарным транспортом. Наличие медицинских показаний к транспортировке пациента бригадой скорой медицинской помощи определяется лечащим врачом по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части (в ночное, вечернее время и выходные дни - ответственным дежурным врачом) и фиксируется в медицинской карте стационарного больного, после этого лечащий врач осуществляет вызов скорой медицинской помощи. Мероприятия по поддержанию функций жизнеобеспечения пациента во время транспортировки бригадой скорой медицинской помощи фиксируются в карте вызова скорой медицинской помощи и сопроводительном листе.

При высокой степени риска неблагоприятных последствий у пациента и разногласии в оценке возможности транспортировки пациента между лечащим врачом и старшим медицинским работником бригады скорой медицинской помощи решение принимается врачебной комиссией медицинской организации, при этом транспортировка осуществляется

в сопровождении лечащего врача и(или) врача-реаниматолога медицинской организации, несущего ответственность за состояние здоровья пациента. В этом случае бригада скорой медицинской помощи выполняет распоряжения врача медицинской организации, сопровождающего больного, фиксирует назначения и их выполнение в карте вызова.

Транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно, осуществляется в качестве меры социальной поддержки в соответствии с законодательством Санкт-Петербурга.

Условия и сроки диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения, профилактических осмотров несовершеннолетних устанавливаются в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

#### 6. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни

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

профилактические медицинские осмотры и диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше) в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения;

медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе профилактические медицинские осмотры в связи с занятиями физической культурой и спортом, в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

профилактика неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых (осуществляется врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, а также в центрах здоровья, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, школах пациентов по профилактике заболеваний (сахарного диабета, артериальной гипертензии, бронхиальной астмы, глаукомы и др.), кабинетах медицинской помощи при отказе от курения), путем раннего выявления заболеваний, информирования пациентов о факторах риска их развития, предупреждения и устранения отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды;

диспансерное наблюдение граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями;

вакцинация населения в целях предотвращения инфекционных болезней в рамках программы иммунопрофилактики в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

профилактика, диспансерное наблюдение, предварительные, периодические (в том числе углубленные), профилактические медицинские осмотры и врачебно-педагогические

наблюдения за лицами, занимающимися физической культурой и спортом, медицинская реабилитация спортсменов при травмах, заболеваниях, после интенсивных физических нагрузок врачом-физкультурными диспансерами и отделениями;

профилактические флюорографические обследования в целях раннего выявления заболевания туберкулезом;

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

дородовый и послеродовый патронаж, осуществляемый медицинскими работниками медицинских организаций;

медицинское консультирование несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности.

#### 7. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями государственной и негосударственной формы собственности медицинской помощи в экстренной форме застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, включенных в Территориальную программу ОМС, осуществляется за счет средств бюджета Территориального фонда ОМС по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным в Генеральном тарифном соглашении, и в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге, за счет средств обязательного медицинского страхования при условии включения указанных медицинских организаций в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на соответствующий год.

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам при заболеваниях и состояниях, включенных в Территориальную программу ОМС, в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели из бюджета Санкт-Петербурга государственным учреждениям здравоохранения Санкт-Петербурга на основании сведений, подтверждающих оказание медицинской помощи в экстренной форме, порядок и форма предоставления которых устанавливаются уполномоченным органом.

#### 8. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи (единицы измерения)	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
1. Критерии качества медицинской помощи				
1.1	Удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов от числа опрошенных)	70	70	70
1.2	Смертность населения в трудоспособном возрасте (число умерших в трудоспособном возрасте на 100 тыс.	355,4	338,8	338,8

	человек населения)			
1.3	Доля умерших в трудоспособном возрасте на дому в общем количестве умерших в трудоспособном возрасте	21,5	21,5	21,5
1.4	Материнская смертность (на 100 тыс. человек, родившихся живыми)	17,6	17,6	17,6
1.5	Младенческая смертность (на 1000 человек, родившихся живыми)	3,7	3,6	3,6
1.6	Доля умерших в возрасте до 1 года на дому в общем количестве умерших в возрасте до 1 года	9,0	9,0	9,0
1.7	Смертность детей в возрасте 0-4 лет (на 1000 родившихся живыми)	4,6	4,5	4,5
1.8	Смертность населения (число умерших на 1000 человек населения)	11,6	11,3	11,1
1.9	Доля умерших в возрасте 0-4 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-4 лет	10,0	10,0	10,0
1.10	Смертность детей в возрасте 0-17 лет (на 100 тыс. человек населения соответствующего возраста)	49,0	48,0	47,0
1.11	Доля умерших в возрасте 0-17 лет на дому в общем количестве умерших в возрасте 0-17 лет	10,5	10,5	
1.12	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	35	40	45
1.13	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, лиц старше трудоспособного возраста в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у лиц старше трудоспособного возраста	4,1	4,1	4,1
1.14	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	27,5	27,5	27,5
1.15	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением с даты установления диагноза 5 лет и более, в общем числе пациентов со злокачественными новообразованиями, находящихся под диспансерным наблюдением	56,2	56,3	56,4
1.16	Доля впервые выявленных случаев онкологических заболеваний на ранних стадиях (I и II стадии) в общем количестве выявленных случаев онкологических заболеваний в течение года	55,7	55,7	55,7
1.17	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	91	91	91
1.18	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, выявленных активно, в общем количестве пациентов со	35	45	50

	злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение			
1.19	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	56,0	57,0	57,0
1.20	Доля впервые выявленных случаев фиброзно-кавернозного туберкулеза в общем количестве выявленных случаев туберкулеза в течение года	0,6	0,6	0,6
1.21	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	41,0	41,0	41,0
1.22	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	63	63	63
1,23	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	0,3	0,3	0,3
1.24	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	0,9	0,9	0,9
1.25	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые шесть часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	30,0	30,0	30,0
1.26	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 шесть часов от начала заболевания	5,0	5,0	5,0
1.27	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	5,0	5,0	5,0
1.28	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	93	93	93
1.29	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках	94	94	94

	оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи			
1.30	Количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы (доля от числа зарегистрированных обращений)	0,07	0,07	0,07
<b>2. Критерии доступности медицинской помощи</b>				
2.1	Обеспеченность населения врачами (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	38,7	38,7	38,7
	в амбулаторных условиях	20,4	20,5	20,5
	в стационарных условиях	12,8	12,8	12,8
2.2	Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения), в том числе оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях	92,88	93,0	93,0
	в амбулаторных условиях	52,94	53,4	53,4
	в стационарных условиях	33,94	33,94	33,94
2.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процент)	6,2	6,4	6,4
2.4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процент)	1,6	1,6	1,6
2.5	Доля охвата диспансеризацией взрослого населения, подлежащего диспансеризации	63,0	63,0	63,0
2.6	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами взрослого населения, подлежащего профилактическим медицинским осмотрам (процент от общего количества взрослых, подлежащих профилактическим осмотрам)	53,61	59,71	59,71
2.7	Доля охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам (процент от общего количества детей, подлежащих профилактическим осмотрам)	97,5	97,5	97,5
2.8	Доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации	59	59	59
2.9	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	12,0	12,0	12,0

2.10	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в общем количестве посещений по оказанию паллиативной медицинской помощи взрослому населению (процент)	73,0	73,5	73,5
2.11	Число пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь по месту жительства, в том числе на дому	5000	5000	5000
2.12	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	130	130	130
2.13	Доля женщин, которым проведено экстракорпоральное оплодотворение, в общем количестве женщин с бесплодием (процент)	35,0	35,0	35,0

Результаты комплексной оценки уровня и динамики указанных показателей размещаются на официальном сайте уполномоченного органа не позднее первой декады второго полугодия года, следующего за оцениваемым годовым периодом.

Приложение № 1  
к закону Санкт-Петербурга  
Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Санкт-Петербурге  
на 2020 год и на плановый период  
2021 и 2022 годов»

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
лекарственных препаратов, отпускаемых населению  
в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний,  
при амбулаторном лечении которых лекарственные средства  
и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно,  
а также в соответствии с Перечнем групп населения,  
при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются  
по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

Таблица 1

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
лекарственных препаратов, отпускаемых населению  
в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний,  
при амбулаторном лечении которых лекарственные средства  
и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства
1	2
1	Абакавир
2	Абакавир+Ламивудин
3	Абакавир+Ламивудин+Зидовудин
4	Абатацепт
5	Абиратерон
6	Агалсидаза альфа
7	Агалсидаза бета
8	Агомелатин
9	Адалимумаб
10	Адеметионин
11	Азатиоприн
12	Азитромицин
13	Азоксимера бромид
14	Акситиниб
15	Алектиниб
16	Алглюкозидаза альфа
17	Алендроновая кислота
18	Алемтузумаб
19	Алимемазин
20	Алирокумаб
21	Аллопуринол
22	Алоглиптин

1	2
23	Алфузозин
24	Альфа-Токоферола ацетат (витамин Е)
25	Альфакальцидол
26	Амантадин
27	Амбризентан
28	Амброксол
29	Амикацин
30	Аминосалициловая кислота
31	Аминофенилмасляная кислота
32	Амиодарон
33	Аминофиллин
34	Амитриптилин
35	Амлодипин
36	Амоксициллин
37	Амоксициллин + Клавулановая кислота
38	Ампициллин
39	Анастрозол
40	Анаферон детский
41	Антидиарейные микроорганизмы
42	Антиингибиторный коагулянтный комплекс
43	Апиксабан
44	Апремиласт
45	Арипипразол
46	Аскорбиновая кислота
47	Аспарагиназа
48	Атазанавир
49	Атезолизумаб
50	Атенолол
51	Аторвастатин
52	Атропин
53	Афатиниб
54	Ацетазоламид
55	Ацетилсалициловая кислота
56	Ацетилцистеин
57	Ацикловир
58	Баклофен
59	Бария сульфат
60	Барицитиниб
61	Бедаквилин
62	Беклометазон
63	Беклометазон + Формотерол
64	Белимумаб
65	Бензатина бензилпенициллин
66	Бензилбензоат
67	Бензобарбитал
68	Бенрализумаб
69	Бетагистин
70	Бетаксоллол
71	Бетаметазон
72	Бикалутамид
73	Бипериден
74	Бисакодил

1	2
75	Бисопролол
76	Бифидобактерии бифидум
77	Бифидобактерии лонгум + Энтерококкус фециум
78	Блеомицин
79	Бозентан
80	Бортезомиб
81	Бозутиниб
82	Ботулинический токсин типа А
83	Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс
84	Брентуксимаб ведотин
85	Бриварацетам
86	Бринзоламид
87	Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин
88	Бромизовал+Кальция глюконат+Кофеин+Папаверин+Фенобарбитал
89	Бромокриптин
90	Будесонид
91	Будесонид + Формотерол
92	Бупренорфин
93	Бусерелин
94	Бусульфан
95	Бутил аминогидроксипропоксифеноксиметил метилоксадиазол
96	Валацикловир
97	Валганцикловир
98	Валсартан+Сакубитрил
99	Вальпроевая кислота
100	Вандетаниб
101	Варфарин
102	Ведолизумаб
103	Велаглуцераза альфа
104	Вемурафениб
105	Венетоклакс
106	Венлафаксин
107	Верапамил
108	Вилантерол+Умеклидиния бромид
109	Вилантерол+флутиказона фураат
110	Вилдаглиптин
111	Винбластин
112	Винкрестин
113	Винорелбин
114	Винпоцетин
115	Висмодегиб
116	Висмута трикалия дицитрат
117	Вода для инъекций
118	Водорода пероксид
119	Вориконазол
120	Вортиоксетин
121	Габапентин
122	Гадобеновая кислота
123	Гадобутрол

1	2
124	Гадоверсетамид
125	Гадодиамид
126	Гадоксетовая кислота
127	Гадопентетовая кислота
128	Галантамин
129	Галоперидол
130	Галсульфаза
131	Ганиреликс
132	Ганцикловир
133	Гатифлоксацин
134	Гексопреналин
135	Гемцитабин
136	Гентамицин
137	Гепарин натрия
138	Гефитиниб
139	Гидрокортизон
140	Гидроксизин
141	Гидроксикарбамид
142	Гидроксихлорохин
143	Гидрохлоротиазид
144	Гипромеллоза
145	Глатирамера ацетат
146	Глибенкламид
147	Гликвидон
148	Гликлазид
149	Гликопиррония бромид
150	Гликопиррония бромид + Индакатерол
151	Глицин
152	Глутамил-Цистеинил-Глицин динатрия
153	Гозерелин
154	Гозглиптин
155	Голимумаб
156	Гонадотропин хорионический
157	Гопантенная кислота
158	Дабигатрана этексилат
159	Дабрафениб
160	Дазатиниб
161	Дакарбазин
162	Даназол
163	Дапаглифлозин
164	Дапсон
165	Даратумумаб
166	Дарбэпоэтин альфа
167	Дарунавир
168	Дегареликс
169	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)
170	Дезоксирибонуклеат натрия
171	Дексаметазон
172	Декскетопрофен

1	2
173	Декстроза+Калия хлорид+Натрия хлорид+Натрия цитрат
174	Деносумаб
175	Декспантенол
176	Декстроза
177	Десмопрессин
178	Деферазирокс
179	Джозамицин
180	Диазепам
181	Дигоксин
182	Диданозин
183	Дидрогестерон
184	Диклофенак
185	Димеркаптопропан-сульфонат натрия
186	Диметилфумарат
187	Диметинден
188	Диоксометилтетрагидропиримидин+Сульфодиметоксин+Тримекаин+Хлорамфеникол
189	Дифенгидрамин
190	Добавка в парентеральное питание
191	Доксазозин
192	Доксициклин
193	Доксорубицин
194	Долутегравир
195	Дорзоламид
196	Дорназа альфа
197	Доцетаксел
198	Дротаверин
199	Дупилумаб
200	Железа (III) гидроксид олигоизомальтозат
201	Железа (III) гидроксид полимальтозат
202	Железа (III) сахарозный комплекс
203	Железа карбоксимальтозат
204	Жидкий экстракт корней пеларгонии сидовидной или Умкалор
205	Зидовудин
206	Зидовудин+Ламивудин
207	Зипрасидон
208	Золедроновая кислота
209	Зонисамид
210	Зопиклон
211	Зуклопентиксол
212	Ибрутиниб
213	Ибупрофен
214	Ивабрадин
215	Иглы одноразовые к инсулиновому инъектору (шприц-ручке) или иглы инъекционные к инсулиновому инъектору (шприц-ручке)
216	Идарубицин
217	Идурсульфаз
218	Изониазид + Пиразинамид
219	Изониазид + Пиразинамид + Рифампицин
220	Изониазид + Этambutол
221	Изониазид

1	2
222	Изониазид+Ломефлоксацин+Пиразинамид+Этамбутол+(Пиридоксин)
223	Изониазид + Пиразинамид + Рифампицин+Этамбутол
224	Изониазид + Пиразинамид + Рифампицин+Этамбутол+(Пиридоксин)
225	Изониазид + Рифампицин
226	Изоникотиноилгидразин железа сульфат
227	Изосорбида динитрат
228	Изосорбида мононитрат
229	Икатибант
230	Иксазомиб
231	Илопрост
232	Имагиниб
233	Имиглюцераза
234	Имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты
235	Имипрамин
236	Имуноглобулин человека нормальный
237	Индакатерол
238	Индапамид
239	Инозин + Никотинамид + Рибофлавин + Янтарная кислота
240	Инсулин аспарт
241	Инсулин аспарт двухфазный
242	Инсулин деглудек+инсулин аспарт
243	Инсулин гларгин
244	Инсулин глулизин
245	Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)
246	Инсулин деглудек
247	Инсулин детемир
248	Инсулин изофан (человеческий генно-инженерный)
249	Инсулин лизпро
250	Инсулин лизпро двухфазный
251	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный )
252	Интерферон альфа
253	Интерферон альфа 2b
254	Интерферон гамма
255	Интерферон человеческий рекомбинантный
256	Интерферон бета-1a
257	Интерферон бета-1b
258	Инфликсимаб
259	Йогексол
260	Йод+(Калия йодид+Глицерол)
261	Йомепрол
262	Йопромид
263	Ипратропия бромид
264	Ипратропия бромид + Фенотерол
265	<b>Иринотекан</b>
266	Каберголин
267	Кагоцел
268	Калий-железо гексацианоферрат
269	<b>Кальция полистиролсульфонат</b>
270	Калия и магния аспарагинат
271	Калия йодид

1	2
272	Калия перманганат
273	Кальцитонин
274	Кальцитриол
275	Кальция глюконат
276	Кальция фолинат
277	Канакинумаб
278	Канамицин
279	Капецитабин
280	Капреомицин
281	Каптоприл
282	Карбамазепин
283	Карбоцистеин
284	Карведилол
285	Карипразин
286	Карфилзомиб
287	Кветиапин
288	Кетоаналоги аминокислот
289	Кетопрофен
290	Кеторолак
291	Кларитромицин
292	Клиндамицин
293	Клозапин
294	Кломипрамин
295	Кломифен
296	Клоназепам
297	Клонидин
298	Клопидогрел
299	Клотримазол
300	Кобиметиниб
301	Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин
302	Колекальциферол
303	Колистиметат натрия
304	Комбинация факторов свертывания крови II, VII, IX, X
305	Комплекс b-железа (III) оксигидроксида, сахароза и крахмала (Железа (III) оксигидроксида сахарозо-крахмальный комплекс)
306	Полипептиды коры головного мозга скота
307	Корифоллитропин альфа
308	Кортизон
309	Ко-тримоксазол
310	Кофеин
311	Кризотиниб
312	Кромоглициевая кислота
313	Ксилометазолин
314	Лакосамид
315	Лактулоза
316	Ламивудин
317	Ламотриджин
318	Ланреотид
319	Лапатиниб
320	Лаппаконитина гидробромид

1	2
321	Латанопрост
322	Ларонидаза
323	Левамизол
324	Леветирацетам
325	Левобупивакаин
326	Леводопа + Бенсеразид
327	Леводопа + Карбидопа
328	Леводопа+Карбидопа+Энтакапон
329	Левокарнитин
330	Левомепромазин
331	Левотироксин натрия
332	Левофлоксацин
333	Лейпрорелин
334	Леналидомид
335	Ленватиниб
336	Лефлуноמיד
337	Лидокаин
338	Лидокаин + Феназон
339	Лизиноприл
340	Ликсисенатид
341	Линаглиптин
342	Линезолид
343	<b>Лития карбонат</b>
344	Лозартан
345	Ломефлоксацин
346	Ломефлоксацин+Пиразинамид+Протионамид+Этамбутол+(Пиридоксин)
347	Ломустин
348	Лоперамид
349	Лопинавир + Ритонавир
350	Лоразепам
351	Лоратадин
352	Лорноксикам
353	Магния сульфат
354	Макрогол
355	Маннитол
356	Маравирок
357	Мацитентан
358	Мебеверин
359	Мебендазол
360	Меглюмина акридоняцетат
361	<b>Меглюмина натрия сукцинат</b>
362	Медроксипрогестерон
363	Мелфалан
364	Мельдоний
365	Мемантин
366	Менадиона натрия бисульфат
367	<b>Меполизумаб</b>
368	Меркаптопурин
369	Месалазин
370	Метадоксин

1	2
371	Метазид
372	Метилдопа
373	Метилпреднизолон
374	Метилпреднизолон ацепонат
375	Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин
376	Метоклопрамид
377	Метопролол
378	Метотрексат
379	Метронидазол
380	Метформин
381	Мефлохин
382	Миглустат
383	Мидазолам
384	Микофенолата мофетил
385	Микофеноловая кислота
386	Микролакс
387	Миртазапин
388	Митомицин
389	Митоган
390	Моксифлоксацин
391	Моксонидин
392	Мометазон
393	Мометазон + Формотерол
394	Мороктоког альфа
395	Морфин
396	Налоксон
397	Налоксон + Оксикодон
398	Налтрексон
399	Нандролон
400	Натализумаб
401	Натамицин
402	Натрия амидотризоат
403	Натрия оксипутират
404	Натрия хлорид
405	Натрия хлорид + гиалуронат натрия
406	Невирапин
407	Неостигмина метилсульфат
408	Нетакимаб
409	Ниволумаб
410	Нилотиниб
411	Нимодипин
412	Нинтеданиб
413	Нистатин
414	Нитизинон
415	Нитразепам
416	Нитроглицерин
417	Нифедипин
418	Нонаког альфа
419	Норэпинефрин
420	Норэтистерон

1	2
421	Нутрифлекс
422	Обинутузумаб
423	Окрелизумаб
424	Оксазепам
425	Оксалиплатин
426	Оксациллин
427	Оксибупрокаин
428	Оксакарбазепин
429	Октоког альфа
430	Октреотид
431	Оланзапин
432	Олодатерол + Тиотропия бромид
433	Омализумаб
434	Омепразол
435	Ондансетрон
436	Осельтамивир
437	Осимертиниб
438	Офлоксацин
439	Палбоциклиб
440	Пазопаниб
441	Паливизумаб
442	Палиперидон
443	Панкреатин
444	Парацетамол
445	Парикальцитол
446	Парнапарин натрия
447	Пароксетин
448	Пасиреотид
449	Пеницилламин
450	Перампанел
451	Периндоприл
452	Перициазин
453	Перфеназин
454	Пилокарпин
455	Пимекролимус
456	Пипофезин
457	Пиразинамид
458	Пирантел
459	Пирацетам
460	Пирлиндол
461	Пирибедил
462	Пиридоксин
463	Пиридостигмина бромид
464	Пиритион цинк
465	Пирфенидон
466	Платифиллин
467	Плюща листьев экстракт
468	Повидон-йод

1	2
469	Позаконазол
470	Поливитаминное средство
471	Поливитамины (парентеральное питание)
472	Поливитамины
473	Полипептиды коры головного мозга скота
474	Полоски электрохимические к измерителю концентрации глюкозы в крови
475	Помалидомид
476	Празиквантел
477	Прамипексол
478	Прегабалин
479	Преднизолон
480	Прогестерон
481	Прокаин
482	Прокаинамид
483	Прокарбазин
484	Пропафенон
485	Пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин
486	Пропранолол
487	Протионамид
488	Пэгвисомант
489	Пэгинтерферон альфа 2b
490	Пэгинтерферон альфа 2a
491	Пэгинтерферон бета-1a
492	Разагилин
493	Ралтегравир
494	Ранитидин
495	Регорафениб
496	Репаглинид
497	Ретинол
498	Рибавирин
499	Рибоциклиб
500	Ривароксабан
501	Ривастигмин
502	Рилпивирин+Тенофовир+Эмтрицитабин
503	Риоцигуат
504	Рисперидон
505	Ритонавир
506	Ритуксимаб
507	Рифабутин
508	Рифамицин
509	Рифампицин
510	Рокурония бромид
511	Ромиплостим
512	Ропивакаин
513	Руксолитиниб
514	С-1 эстеразы человека ингибитор (С-1 эстеразы ингибитор)
515	Саквинавир
516	Саксаглиптин

1	2
517	Салициловая кислота
518	Салметерол + Флутиказон
519	Сальбутамол
520	Сапроптерин
521	Сарилумаб
522	Себелипаза альфа
523	Севеламер
524	Севофлуран
525	Секукинумаб
526	Селексипаг
527	Сеннозиды А и В
528	Сертиндол
529	Сертралин
530	Силденафил
531	Симвастатин
532	Симетикон
533	Симоктоког альфа (фактор свертывания крови VII человеческий рекомбинантный)
534	Сиролимус
535	Ситаглиптин
536	Смектит диоктаэдрический
537	Солифенацин
538	Соматропин
539	Сорафениб
540	Соталол
541	Спарфлоксацин
542	Спиронолактон
543	Ставудин
544	Стрептомицин
545	Стронция ранелат
546	Сульпирид
547	Сульфасалазин
548	Сунитиниб
549	Такролимус
550	Талиглуцераза альфа
551	Тамоксифен
552	Тамсулозин
553	Тапентадол
554	Тафлупрост
555	Тедизолид
556	Терифлуномид
557	Телбивудин
558	Темозоломид
559	Тенофовир
560	Теризидон
561	Теризидон + Пиридоксин
562	Терипаратид
563	Тестостерон
564	Тестостерон (смесь эфиров)

1	2
565	Тетрабеназин
566	Тетрациклин
567	Тест-полоски для определения уровня глюкозы крови
568	Тиамазол
569	Тиамин
570	Тиамфеникола глицинат ацетицистеинат
571	Тизанидин
572	Тикагрелор
573	Тилорон
574	Тимолол
575	Тиоктовая кислота
576	Тиопентал натрия
577	Тиоридазин
578	Тиотропия бромид
579	Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат
580	Тобрамицин
581	Топирамат
582	Торасемид
583	Тофацитиниб
584	Тоцилизумаб
585	Тразодон
586	Трамадол
587	Траметиниб
588	Транексамовая кислота
589	Третиноин
590	Тригексифенидил
591	Тримеперидин
592	Трипторелин
593	Трифлуоперазин
594	Тропикамид
595	Убидекаренон
596	Умифеновир
597	Урапидил
598	Урсодезоксихолевая кислота
599	Устекинумаб
600	Фактор свертывания крови IX
601	Фактор свертывания крови II, VII, IX и X (Протромбиновый комплекс)
602	Фактор свертывания крови VII
603	Фактор свертывания крови II, IX и X в комбинации
604	Фактор свертывания крови VIII
605	Фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда
606	Фамотидин
607	Фенилэфрин
608	Фенитоин
609	Фенобарбитал
610	Феноксиметилпенициллин
611	Фенофибрат
612	Фенспирид

1	2
613	Фентанил
614	Фибриноген+Тромбин
615	Филграстим
616	Финастерид
617	Финголимод
618	Флувоксамин
619	Флударабин
620	Флудрокортизон
621	Флуконазол
622	Флуоксетин
623	Флуоресцеин натрия
624	Флупентиксол
625	Флутамид
626	Флутиказон
627	Флуфеназин
628	Фолиевая кислота
629	Фоллитропин альфа
630	Фоллитропин альфа + лутропин альфа
631	Фонтурацетам
632	Формотерол
633	Фосампренавир
634	Фосфазид
635	Фосфолипиды+глицирризиновая кислота
636	Фулвестрант
637	Фтивазид
638	Фуросемид
639	Хлорамбуцил
640	Хлорамфеникол
641	Хлоргексидин
642	Хлоропирамин
643	Хлорпромазин
644	Хлорпротиксен
645	Холина альфосцерат
646	Цепэгинтерферон альфа – 2b
647	Церебролизин
648	Церитиниб
649	Цертолизумаб пэгол
650	Цетиризин
651	Цетрореликс
652	Цетуксимаб
653	Цефазолин
654	Цефалексин
655	Цефексим
656	Цефтазидим
657	Цефтриаксон
658	Цефуроксим
659	Цианокобаламин
660	Циклосерин

1	2
661	Циклоспорин
662	Циклофосфамид
663	Цинакальцет
664	Цинка бисвинилимидазола диацетат
665	Ципротерон
666	Ципрофлоксацин
667	Цитиколин
668	Шприц инсулиновый
669	Эверолимус
670	Эволокумаб
671	Эзомепразол
672	Экулизумаб
673	Элсульфавирин
674	Элтромбопаг
675	Эмпаглифлозин
676	Эмпэгфилграстим
677	Эналаприл
678	Энзалутамид
679	Эноксапарин натрия
680	Энтекавир
681	Эпирубицин
682	Энфувиртид
683	Эпозтин альфа
684	Эпозтин бета
685	Эпозтин бета (Метоксиполиэтиленгликоль)
686	Эптаког альфа
687	Эптаког альфа (активированный)
688	Эрибулин
689	Эрлотиниб
690	Эстрадиол
691	Этамбутол
692	Этамзилат
693	Этанерцепт
694	Этанол
695	Этелкальцетид
696	Этилметилгидроксипиридина сукцинат
697	Этионамид
698	Этопозид
699	Этосуксимид
700	Этравирин
701	Эфавиренз
702	Янтарная кислота + меглумин + инозин + метионин + никотинамид

Примечание.

При определении потребности в лекарственных препаратах допускается включение иных препаратов или медицинских изделий, необходимых по жизненным показаниям, по решению Комиссии Комитета по здравоохранению по лекарственному обеспечению отдельных категорий жителей Санкт-Петербурга.

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой**

№ п/п	Международное непатентованное наименование лекарственного средства
1	2
1	Амлодипин
2	Атазанавир
3	Аторвастатин
4	Ацетилсалициловая кислота
5	Бисопролол
6	Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс
7	Будесонид+Формотерол
8	Глекапревир + пибрентасвир
9	Глицирризиновая кислота+Фосфолипиды
10	Гразопревир + элбасвир
11	Даклатасвир
12	Дасабувир; омбитасвир+паритапревир+ритонавир
13	Ивабрадин
14	Интерферон альфа
15	Нарлапревир
16	Панкреатин
17	Периндоприл
18	Пэгинтерферон альфа 2b
19	Пэгинтерферон альфа 2a
20	Рибавирин
21	Ритонавир
22	Симвастатин
23	Симепревир
24	Софосбувир
25	Телбивудин
26	Тенофовир
27	Урсодезоксихолевая кислота
28	Формотерол
29	Цепэгинтерферон альфа
30	Энтекавир

Примечание.

При определении потребности в лекарственных средствах допускается включение иных препаратов или изделий медицинского назначения, необходимых по жизненным показаниям, по решению Комиссии Комитета по здравоохранению по лекарственному обеспечению льготных категорий жителей Санкт-Петербурга.

**СТОИМОСТЬ**  
**Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам**  
**медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов**

Таблица 1

N п/п	Источники финансового обеспечения Территориальной программы	Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2020 г.		Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2021 г.		Утвержденная стоимость Территориальной программы на 2022 г.	
		всего, тыс. руб.	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год, руб.	всего, тыс. руб.	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год, руб.	всего, тыс. руб.	на одного жителя (одно застрахованное лицо) в год, руб.
1	Стоимость Территориальной программы, всего, в том числе:	162 963 914,10	28 237,22	168 481 818,10	28 674,76	164 079 738,00	29 669,53
1.1	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга	56 587 566,90	10 199,60	50 764 164,80	9 485,19	50 477 864,1	9 431,71
1.2	Стоимость Территориальной программы ОМС, всего, в том числе:	108 375 471,50	18 973,73	113 717 653,30	19 189,57	118 601 873,90	20 237,82
1.2.1	Стоимость Территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС, в том числе:	107 731 367,50	18 860,96	112 073 549,30	19 074,82	117 957 769,90	20 123,08
1.2.1.1	Субвенции из бюджета ФФОМС	82 781 560,40	14 747,28	94 246 075,60	15 898,91	95 128 433,90	16 946,84
1.2.1.2	Межбюджетные трансферты бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС	17 780 913,10	3 112,98	17 780 913,10	3 167,62	17 780 913,10	3 167,62
1.2.1.3	Прочие поступления	66 475,50	11,63	46 560,60	8,29	48 422,90	8,62
1.2.2	Межбюджетные трансферты бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них	644 104,00	112,77	644 104,00	114,75	644 104,00	114,75
1.2.2.1	Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Санкт-Петербурга в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	644 104,00	112,77	644 104,00	114,75	644 104,00	114,75
1.2.2.2	Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Санкт-Петербурга в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	-	-	-	-	-	-

Справочно	2020 год	2021 год	2022 год
-----------	----------	----------	----------

	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	588 578,60	103,00	617 729,40	99,18	642 633,90	112,73
Софинансирование расходов государственных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в соответствии с Территориальной программой ОМС, на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала	1430 766,10	250,38	-	-	-	-

Таблица 2

№ п/п	Медицинская помощь по источникам финансирования и условиям оказания	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо) на 2020 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2020 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы на 2020 год		Стоимость Территориальной программы на 2020 год по источникам ее финансового обеспечения			в % к итогу
					руб.		тыс.руб.			
					из средств бюджета Санкт-Петербурга	из средств ОМС	средства бюджета Санкт-Петербурга	средства ОМС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного бюджета Санкт-Петербурга, в том числе:	-	-	-	9 770,68	-	52 292 003,90	-	52 292 003,90	33,56
1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	2 065,93	55,78	-	298 530,93	-	298 530,93	
1.1.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	-	-	-	-	-	-	-	
1.2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	Посещение с профилактическими и иными целями	0,800	1 195,54	956,43	-	5 118 751,19	-	5 118 751,19	
		в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи	0,008	-	-	-	-	-	-	
		включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,007	396,00	2,77	-	14 824,86	-	14 824,86	
		включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,001	1 980,00	1,98	-	10 596,83	-	10 596,83	
		Обращение	0,341	4 036,13	1 376,32	-	7 365 975,18	-	7 365 975,18	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		включая посещение для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	0,630	1 234,57	-	777,78		4 365 946,70	4 365 946,70	
		включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап)	0,160	1 493,86	-	239,02		1 341 701,48	1 341 701,48	
		в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи								
		включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи								
		включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи								
		Посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	762,12	-	426,79	-	2 395 719,09	2 395 719,09	
		Обращение	1,770	2 156,06	-	3 816,23	-	21 421 811,77	21 421 811,77	
	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,17465	48 332,81	-	8 441,33	-	47 384 062,42	47 384 062,42	
	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,00910	96 652,71	-	879,54		4 937 160,58	4 937 160,58	
	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	Случай госпитализации	0,00435	70 573,34	-	306,99	-	1 723 240,47	1 723 240,47	
	Высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00768	195 272,81	-	1 499,70		8 418 304,77	8 418 304,77	
	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	Случай лечения	0,062	24 275,29	-	1 505,07	-	8 448 475,65	8 448 475,65	
	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения	0,00631	88 939,12	-	561,21		3 150 264,79	3 150 264,79	
	При экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,000759	143 523,45	-	108,93		611 461,56	611 461,56	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Паллиативная медицинская помощь	Койко-день								
	Затраты на ведение дела СМО	-	-	-	-	182,87	-	1 026 520,10	1 026 520,10	
	Иные расходы									
3.1	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам, в том числе:	-		-	-	17 740,00	-	99 580 723,10	99 580 723,10	
3.1.1	Скорая медицинская помощь	Вызов	0,290	4 738,25	-	1 374,09		7 713 239,86	7 713 239,86	
3.1.2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	Посещение с профилактическими и иными целями	2,880	795,57	-	2 291,24		12 861 518,31	12 861 518,31	
		в том числе посещение для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	0,790	-	-	-	-	-	-	
		включая посещение для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	0,630	1 234,57	-	777,78		4 365 946,70	4 365 946,70	
		включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап)	0,160	1 493,86	-	239,02		1 341 701,48	1 341 701,48	
		Посещение по неотложной медицинской помощи	0,560	762,12	-	426,79		2 395 719,09	2 395 719,09	
		Обращение	1,770	2 156,06	-	3 816,23		21 421 811,77	21 421 811,77	
3.1.3	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,17443	47 735,94	-	8 326,58		46 739 958,42	46 739 958,42	
3.1.3.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,00910	96 652,71	-	879,54		4 937 160,58	4 937 160,58	
3.1.3.2	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	Случай госпитализации	0,00435	70 573,34	-	306,99		1 723 240,47	1 723 240,47	
3.1.3.3	Высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00746	185 650,00	-	1 384,95		7 774 200,77	7 774 200,77	
3.1.4	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	Случай лечения	0,062	24 275,29	-	1 505,07		8 448 475,65	8 448 475,65	
3.1.4.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения	0,00631	88 939,12	-	561,21		3 150 264,79	3 150 264,79	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.2.3	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,00022	521 568,86	-	114,75		644 104,00	644 104,00	
3.2.3.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	-	-	-	-	-	-	-	
3.2.3.2	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	Случай госпитализации	-	-	-	-	-	-	-	
3.2.3.3	Высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00022	521 568,86	-	114,75		644 104,00	644 104,00	
3.2.4	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	
3.2.4.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-	
3.2.4.2	При экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения								
3.2.5	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***	Койко-день								
4	Иные расходы									
	<b>ИТОГО</b>	-	-	-	10 199,60	18 037,62	54 587 566,90	108 375 471,50	162 963 914,10	100%

\*Численность жителей Санкт-Петербурга на 1 января 2019 года составляет 5 351 935 человек,

численность застрахованных по ОМС на территории Санкт-Петербурга на 1 января 2019 года составляет 5 613 344 человека

Таблица 3

№ п/п	Медицинская помощь по источникам финансирования и условиям оказания	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо) на 2021 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2021 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы на 2021 год		Стоимость Территориальной программы на 2020 год по источникам ее финансового обеспечения			в % к итогу
					руб.		тыс.руб.			
					из средств бюджета Санкт-Петербурга	из средств ОМС	средства бюджета Санкт-Петербурга	средства ОМС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного бюджета Санкт-Петербурга, в том числе:	-	-	-	9454,86	-	50 601 816,60		50 601 816,60	31,93
1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	2372,59	64,06	-	342 844,96		342 844,96	
1.1.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	-	-	-	-				
1.2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	Посещение с профилактическими и иными целями	0,800	1236,88	989,5	-	5 295 739,68		5 295 739,68	
		в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи	0,0085	-	-	-	-		-	
		включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,007	411,00	2,88	-	15 413,57		15 413,57	
		включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,0015	2055,2	3,08	-	16 483,96		16 483,96	
		Обращение	0,341	4 175,69	1423,91	-	7 620 673,77		7 620 673,77	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение с профилактическими и иными целями	-	-		-				
		Обращение	-	-		-	1 500,00		1 500,00	
1.3	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,018	179 713,33	3234,84	-	17 312 653,42		17 312 653,42	
1.3.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай госпитализации	-	-		-	395 385,00		395 385,00	
1.4	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	Случай лечения	0,012	16 743,33	200,92	-	1 075 310,78		1 075 310,78	
1.4.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	-	-		-				
1.5	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	Койко-день	0,092	2 739,78	252,06	-	1 349 008,74		1 349 008,74	
1.6	Иные государственные услуги (работы)	-	-	-	2767,49	-	14 811 447,03		14 811 447,03	
1.7	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Санкт-Петербурга	Случай госпитализации	-	-	522,08	-	2 794 138,22		2 794 138,22	
2	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, в том числе приобретение:	-	-	-	30,33	-	162 348,20		162 348,20	0,10
2.1	Санитарного транспорта	-	-	-		-	-		-	
2.2	Компьютерных томографов	-	-	-		-	-		-	
2.3	Магнитно-резонансных томографов	-	-	-		-	-		-	
2.4	Иного медицинского оборудования	-	-	-	30,33	-	162 348,20		162 348,20	
3	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС, в том числе:	-	-	-		19 189,57	-	107 717 653,30	107 717 653,30	67,97
	Скорая медицинская помощь	Вызов	0,290	5 034,39	-	1 459,97	-	8 195 313,84	8 195 313,84	
	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	Посещение с профилактическими и иными целями	2,900	845,29	-	2 451,34	-	13 760 214,68	13 760 214,68	
в том числе посещение для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию			0,808	-		-				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		включая посещение для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	0,634	1305,58		827,74		4 646 389,36	4 646 389,36	
		включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап)	0,174	1504,06		261,71		1 469 068,26	1 469 068,26	
		в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи								
		включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи								
		включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи								
		Посещение по неотложной медицинской помощи	0,540	810,62	-	437,73	-	2 457 129,07	2 457 129,07	
		Обращение	1,770	2235,91	-	3 957,56	-	22 215 145,68	22 215 145,68	
	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,17579	51 863,29	-	9 117,05	-	51 177 127,10	51 177 127,10	
	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,01023	125003,21		1 278,78		7 178 232,04	7 178 232,04	
	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	Случай госпитализации	0,005	81979,96	-	409,90	-	2 300 909,71	2 300 909,71	
	Высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00768	204 289,73		1 568,95		8 807 028,84	8 807 028,84	
	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	Случай лечения	0,062	25 342,25	-	1 571,22	-	8 819 798,36	8 819 798,36	
	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения	0,00650	94 242,96		612,58		3 438 622,27	3 438 622,27	
	При экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения	0,000780	149 551,42		116,65		654 796,58	654 796,58	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Паллиативная медицинская помощь	Койко-день								
	Затраты на ведение дела СМО	-	-	-	-	194,70	-	1 092 924,57	1 092 924,57	
	Иные расходы									
3.1	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам, в том числе:	-		-	-	18 880,12	-	105 980 624,73	105 980 624,73	
3.1.1	Скорая медицинская помощь	Вызов	0,290	5 034,39		1 459,97		8 195 313,84	8 195 313,84	
3.1.2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	Посещение с профилактическими и иными целями	2,900	845,29		2 451,34		13 760 214,68	13 760 214,68	
		в том числе посещение для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	0,808			-		-	-	
		включая посещение для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	0,634	1 305,58		827,74		4 646 389,36	4 646 389,36	
		включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап)	0,174	1 504,06		261,71		1 469 068,26	1 469 068,26	
		Посещение по неотложной медицинской помощи	0,540	810,62		437,73		2 457 129,07	2 457 129,07	
		Обращение	1,770	2 235,91		3 957,56		22 215 145,68	22 215 145,68	
3.1.3	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,17557	51 274,71		9 002,30		50 533 023,10	50 533 023,10	
3.1.3.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,01023	125 003,21		1 278,78		7 178 232,04	7 178 232,04	
3.1.3.2	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	Случай госпитализации	0,005	81 979,96		409,90		2 300 909,71	2 300 909,71	
3.1.3.3	Высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00746	194 932,50		1 454,20		8 162 924,84	8 162 924,84	
3.1.4	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе:	Случай лечения	0,062	25 342,25		1 571,22		8 819 798,36	8 819 798,36	
3.1.4.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения	0,00650	94 242,96		612,58		3 438 622,27	3 438 622,27	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
3.2.3	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,00022	521 568,86		114,75		644 104,00	644 104,00	
3.2.3.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации								
3.2.3.2	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	Случай госпитализации								
3.2.3.3	Высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00022	521 568,86		114,75		644 104,00	644 104,00	
3.2.4	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	Случай лечения								
3.2.4.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения								
3.2.4.2	При экстракорпоральном оплодотворении	Случай								
3.2.5	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***	Койко-день								
4	иные расходы									
	<b>ИТОГО</b>	-	-	-	9 485,19	19 189,57	50 764 164,80	107 717 653,30	158 481 818,10	100%

№ п/п	Медицинская помощь по источникам финансирования и условиям оказания	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо) на 2022 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2022 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы на 2022 год		Стоимость Территориальной программы на 2022 год по источникам ее финансового обеспечения			в % к итогу
					руб.		тыс.руб.			
					из средств бюджета Санкт-Петербурга	из средств ОМС	средства бюджета Санкт-Петербурга	средства ОМС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств консолидированного бюджета Санкт-Петербурга, в том числе:	-	-	-	9 422,14	-	50 426 650,90	-	50 426 650,90	30,73
1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная в территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	2572,96	69,47	-	371 798,92	-	371 798,92	
1.1.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	-	-	-	-	-	-	-	
1.2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	Посещение с профилактическими и иными целями	0,800	1323,43	1 058,74	-	5 666 307,66	-	5 666 307,66	
		в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи	0,009	-	-	-	-	-	-	
		включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,007	427,50	2,99	-	16 002,29	-	16 002,29	
		включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,002	2137,4	4,27	-	22 852,76	-	22 852,76	
		Обращение	0,341	4467,89	1 523,55	-	8 153 940,57	-	8 153 940,57	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение с профилактическими и иными целями	-	-		-		-		
		Обращение	-	-		-	1 500,00	-	1 500,00	
1.3	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,018	191439,44	3 445,91	-	18 442 286,34	-	18 442 286,34	
1.3.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай госпитализации	-	-		-	395 385,00	-	395 385,00	
1.4	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	Случай лечения	0,012	17959,17	215,51	-	1 153 395,51	-	1 153 395,51	
1.4.1	Не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	-	-		-	-	-	-	
1.5	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	Койко-день	0,092	2932,28	269,77	-	1 443 791,50		1 443 791,50	
1.6	Иные государственные услуги (работы)	-	-	-	2 786,44	-	14 912 815,83	-	14 912 815,83	
1.7	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Санкт-Петербурга	Случай госпитализации	-	-	52,75	-	282 314,57		282 314,57	
2	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, в том числе приобретение:	-	-	-	9,57	-	51 213,20		51 213,20	0,03
2.1	Санитарного транспорта	-	-	-		-	-		-	
2.2	Компьютерных томографов	-	-	-	-	-	-		-	
2.3	Магнитно-резонансных томографов	-	-	-	-	-	-		-	
2.4	Иного медицинского оборудования	-	-	-	9,57	-	51 213,20		51 213,20	
3	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС, в том числе:	-	-	-	-	20 237,82	-	113 601 873,90	113 601 873,90	69,24
	Скорая медицинская помощь	Вызов	0,290	5 288,23	-	1 533,59	-	8 608 568,22	8 608 568,22	
	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	Посещение с профилактическими и иными целями	2,920	887,91	-	2 592,70	-	14 553 716,99	14 553 716,99	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		в том числе посещение для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	0,826	-		-		-	-	
		включая посещение для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	0,637	1 354,55		862,85		4 843 473,87	4 843 473,87	
		включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (I-й этап)	0,189	1 564,67		295,72		1 659 978,09	1 659 978,09	
		в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи								
		включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи								
		включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи								
		Посещение по неотложной медицинской помощи	0,540	866,05	-	467,67	-	2 625 192,59	2 625 192,59	
		Обращение	1,770	2 415,58	-	4 275,58	-	24 000 301,34	24 000 301,34	
	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,17632	53 941,65	-	9 510,99	-	53 388 469,51	53 388 469,51	
	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,01076	138 462,91		1 489,86		8 363 096,69	8 363 096,69	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	Случай госпитализации	0,005	88 748,95	-	443,74	-	2 490 865,27	2 490 865,27	
	Высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00768	216 912,13		1 665,89		9 351 186,41	9 351 186,41	
	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	Случай лечения	0,062	26 642,95	-	1 651,86	-	9 272 458,42	9 272 458,42	
	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения	0,00668	98 072,10		655,12		3 677 413,92	3 677 413,92	
	При экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,000802	156 516,82		125,53		704 643,07	704 643,07	
	Паллиативная медицинская помощь	Койко-день								
	Затраты на ведение дела СМО	-	-	-	-	205,43	-	1 153 166,83	1 153 166,83	
	Иные расходы									
3.1	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам, в том числе:	-		-	-	19 917,65	-	111 804 603,07	111 804 603,07	
3.1.1	Скорая медицинская помощь	Вызов	0,290	5 288,23		1 533,59		8 608 568,22	8 608 568,22	
3.1.2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	Посещение с профилактическими и иными целями	2,920	887,91		2 592,70		14 553 716,99	14 553 716,99	
		в том числе посещение для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию	0,826			-		-	-	
		включая посещение для проведения профилактических медицинских осмотров (без учета диспансеризации)	0,637	1 354,55		862,85		4 843 473,87	4 843 473,87	
		включая комплексное посещение в рамках диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в том числе в целях выявления онкологических заболеваний (1-й этап)	0,189	1 564,67		295,72		1 659 978,09	1 659 978,09	
		Посещение по неотложной медицинской помощи	0,540	866,05		467,67		2 625 192,59	2 625 192,59	
		Обращение	1,770	2 415,58		4 275,58		24 000 301,34	24 000 301,34	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		включая посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи								
		включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи								
		Посещение по неотложной медицинской помощи								
		Обращение								
3.2.3	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	Случай госпитализации	0,00022	521 568,86		114,75		644 104,00	644 104,00	
3.2.3.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации								
3.2.3.2	Медицинская реабилитация в стационарных условиях	Случай госпитализации								
3.2.3.3	Высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00022	521 568,86		114,75		644 104,00	644 104,00	
3.2.4	Медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	Случай лечения								
3.2.4.1	Медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения								
3.2.4.2	При экстракорпоральном оплодотворении	Случай								
3.2.5	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	Койко-день								
4	Иные расходы									
	<b>ИТОГО</b>	-	-	-	9 431,71	20 237,83	50 477 864,10	113 601 873,90	164 079 738,00	100%

Принятые сокращения:

ОМС - обязательное медицинское страхование

СМО – страховые медицинские организации

Территориальная программа - Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов

ТФ ОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга

ФФОМС - Федеральный фонд обязательного медицинского страхования