



# ЗАКОН САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

## О внесении изменений в Закон Санкт-Петербурга "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов"

Принят Законодательным  
Собранием Санкт-Петербурга

19 июня 2024 года

### Статья 1

Внести в Закон Санкт-Петербурга от 21 декабря 2023 года № 802-170 "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов" следующие изменения:

1. Приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

2. Приложение 1 к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее – Территориальная программа) изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

3. В таблице 1 приложения 2 к Территориальной программе:

1) строку 27 изложить в следующей редакции:

"27	Аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)";
-----	--

2) строку 333 изложить в следующей редакции:

"333	Интерферон гамма";
------	--------------------

3) строку 599 изложить в следующей редакции:

"599	Пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный";
------	--

4) дополнить строками следующего содержания:

"885	Декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат
886	Прокарбазин
887	Сампэгинтерферон бета-1а
888	Дивозилимаб
889	Цефепим+сульбактам
890	Ламивудин+фосфазид
891	Тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцинат".

4. Приложение 5 к Территориальной программе изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

5. Приложение 2 изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

**Статья 2**

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

Губернатор Санкт-Петербурга

А.Д. Беглов



Санкт-Петербург  
2 июля 2024 года  
№ 407- 88

Приложение 1  
к Закону Санкт-Петербурга  
"О внесении изменений  
в Закон Санкт-Петербурга  
"О Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи в Санкт-Петербурге  
на 2024 год и на плановый  
период 2025 и 2026 годов"  
от 19 июня 2024 года  
№ 407-88

"Приложение 1  
к Закону Санкт-Петербурга  
"О Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания  
гражданам медицинской помощи  
в Санкт-Петербурге  
на 2024 год и плановый период  
2025 и 2026 годов"  
от 21 декабря 2023 года  
№ 802-170

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2024 год  
и на плановый период 2025 и 2026 годов**

**1. Общие положения**

В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее – федеральная программа).

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов (далее – Территориальная программа) разработана в соответствии со статьями 16 и 81 Федерального закона № 323-ФЗ, 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, разработанных на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения Санкт-Петербурга, уровня и структуры заболеваемости населения Санкт-Петербурга, основанных на данных медицинской статистики.

В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, реализация базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) осуществляется с учетом особенностей, установленных Правительством Российской Федерации.

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

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

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

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 (далее – Минздрав России);

условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе 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 медицинских осмотров несовершеннолетних;

порядок взаимодействия с референс-центрами Минздрава России, созданными в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также порядок взаимодействия с референс-центрами иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований, функционирующими на базе медицинских организаций, подведомственных Минздраву России (далее – референс-центры);

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

порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации ТERRITORIALНОЙ программы;

целевые значения критерии доступности и качества медицинской помощи;

нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи;

подушевые нормативы финансирования;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации ТERRITORIALНОЙ программы, в том числе ТERRITORIALНОЙ программы ОМС, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, в 2024 году (приложение 1 к ТERRITORIALНОЙ 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 ТERRITORIALНОЙ программе);

виды высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых в 2024 году осуществляется за счет средств межбюджетного трансфера, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету ТERRITORIALНОГО фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга (далее – ТERRITORIALНЫЙ фонд ОМС) на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации (приложение 3 к ТERRITORIALНОЙ программе);

перечень государственных учреждений здравоохранения, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств межбюджетного трансфера, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации (приложение 4 к Территориальной программе);

объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя (1 застрахованное лицо) на 2024 год (приложение 5 к Территориальной программе).

Финансирование Территориальной программы осуществляется за счет средств бюджета Санкт-Петербурга и средств бюджета Территориального фонда ОМС.

В соответствии с частью 6 статьи 50 и частью 1 статьи 80 Федерального закона № 323-ФЗ 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 организациях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

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

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

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

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

на расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланинемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тироzinемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь "кленового сиропа"); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоA-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоA-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитин пальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитин пальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот

(гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин – чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Верднига-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты) – новорожденные, родившиеся живыми;

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 (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу ОМС) осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призывае 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 или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыва 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 и иные организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю "акушерство и гинекология" в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи, в том числе по профилактике прерывания беременности.

Уполномоченный исполнительный орган государственной власти Санкт-Петербурга (далее – уполномоченный орган) в порядке, утверждаемом Минздравом России, ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных таким женщинам мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по решению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивают эффективность такой помощи.

Регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагноз которых установлен медицинскими организациями, не являющимися специализированными онкологическими организациями, включая положения о передаче сведений о таких больных в профильные медицинские организации, осуществляются в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Минздравом России.

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях в целях продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь может быть оказана в медицинских

организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю "детская онкология", в случаях и при соблюдении условий, установленных порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Минздравом России.

### **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 населения, оказывается:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, а также консультирование медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в Территориальную программу ОМС: пациентов из числа ветеранов боевых действий; лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовой период;

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

специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, 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 осуществляются:

профилактические мероприятия, включая 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), и профилактические медицинские осмотры граждан, в том числе отдельных категорий из них, 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);

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

мероприятия по аудиологическому скринингу;

мероприятия по применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках Территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение:

оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;

оказания медицинской помощи больным с гепатитом С (за исключением случаев предоставления лекарственных препаратов, централизованно закупаемых Минздравом России, больным с гепатитом С в сочетании с ВИЧ-инфекцией) в соответствии с клиническими рекомендациями;

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

организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, в случае летального исхода госпитализации застрахованного лица по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу ОМС, в указанные медицинские организации.

В случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных коронавирусной инфекцией, реализация базовой программы ОМС в 2024 году будет осуществляться с учетом таких особенностей.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), 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, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, 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 (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. руб. за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн руб. при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение трех месяцев кредиторской задолженности за счет средств ОМС. 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.

Тарифы на оплату медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС, и порядок их применения устанавливаются тарифным соглашением между уполномоченным органом, Территориальным фондом ОМС, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона № 323-ФЗ, 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.

Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС 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 следующие 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 фельдшерских и 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.

### **3.1 Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан**

В рамках проведения профилактических мероприятий исполнительные органы Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья обеспечивают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и субботу, а также предоставляют гражданам возможность записи на медицинские исследования, осуществляющей в том числе очно, по телефону и дистанционно. График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья) размещается медицинской организацией в открытом доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее – сеть "Интернет").

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

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению 5 к федеральной программе.

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Порядок направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, устанавливается Минздравом России.

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

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

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

Медицинские организации организуют прохождение в течение одного дня углубленной диспансеризации гражданином исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения 5 к федеральной программе.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в течение трех рабочих дней в установленном порядке направляется на дополнительные обследования, ставится на диспансерное наблюдение. При наличии показаний ему оказываются соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Минздравом России, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению 6 к федеральной программе. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) данная медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за три рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья размещают на своих официальных сайтах в сети "Интернет" информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также порядок их работы.

В целях приближения к месту жительства, работы или учебы гражданина профилактических медицинских осмотров и диспансеризации медицинские организации формируют выездные медицинские бригады. О дате и месте выезда такой бригады медицинские организации за семь календарных дней информируют страховые

медицинские организации, в которых застрахованы граждане, подлежащие диспансеризации и проживающие в месте выезда медицинской бригады. Страховые медицинские организации, в свою очередь, не менее чем за три рабочих дня информируют всеми доступными способами застрахованных лиц, проживающих в месте выезда медицинской бригады, о дате выезда медицинской бригады и месте проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, направляя сведения о ходе информирования в Территориальный фонд ОМС. Страховые медицинские организации также осуществляют мониторинг посещения гражданами указанных осмотров с передачей его результатов территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

Территориальный фонд ОМС осуществляют мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, а также осуществляют сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, результатах проведенных мероприятий и передают агрегированные сведения Федеральному фонду ОМС в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

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

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

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

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации за счет средств ОМС установлены с учетом в том числе расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии), в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Минздравом России.

### **3.2 Диспансерное наблюдение за гражданами**

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

Диспансерное наблюдение проводится в порядке, утвержденном Минздравом России.

Оценку соблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах несоблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) Территориальному фонду ОМС, а также исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья для проведения анализа и принятия управлеченческих решений.

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

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

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

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

при отсутствии у работодателя указанного подразделения путем заключения работодателем договора с государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в Территориальной программе ОМС и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Минздравом России).

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

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

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим разделом Территориальной программы, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, то данная организация направляет сведения о результатах прохождения работающим гражданином диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение трех рабочих дней после получения указанных результатов.

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

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

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

### **3.3 Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по ОМС**

При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по ОМС в Российской Федерации:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:  
по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), на проведение тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также средств на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, и финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Минздравом России, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

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

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

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

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

отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

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

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);  
при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях (далее – госпитализация), в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):

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

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения трех дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении 7 к федеральной программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения трех дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных в приложении 7 к федеральной программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

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

по подушевому нормативу финансирования;

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

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

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (за исключением медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация", оказанной гражданам на дому) на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских (дистанционных) технологий, в том числе в референс-центрах, проведение по направлению лечащего врача медицинским психологом консультирования пациентов из числа ветеранов боевых действий, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу ОМС.

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой.

В рамках реализации Территориальной программы ОМС осуществляется проведение исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции, на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа (любым из методов), в случае:

наличия у застрахованных граждан признаков острого простудного заболевания неясной этиологии при появлении симптомов, не исключающих наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая вирус гриппа;

наличия у застрахованных граждан новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, в том числе для оценки результатов проводимого лечения;

положительного результата исследования на выявление возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, полученного с использованием экспресс-теста (при условии передачи гражданином или уполномоченной на экспресс-тестирование организацией указанного теста медицинской организации).

С 2024 года распределение объемов медицинской помощи по проведению экстракорпорального оплодотворения осуществляется для медицинских организаций, выполнивших не менее 100 случаев экстракорпорального оплодотворения за предыдущий год (за счет всех источников финансирования).

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках Территориальной программы ОМС, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в Территориальный фонд ОМС и рассматриваются на заседаниях Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

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

Нормативные правовые акты, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи размещаются в сети "Интернет" на официальном сайте уполномоченного органа.

В 2024 году средства межбюджетного трансфера, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС, направляются:

- на дополнительное финансовое обеспечение оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию;

- на дополнительные объемы и дополнительное финансовое обеспечение выполнения посещений с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

- на дополнительные объемы выполнения обращений по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

- на дополнительные объемы и дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара, за исключением медицинской реабилитации;

- на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

- на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "медицинская реабилитация";

- на дополнительные объемы оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в дневном стационаре;

- на дополнительные объемы оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" в амбулаторных условиях;

- на дополнительные объемы медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС, с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения);

- на дополнительные объемы проведения исследований на компьютерном томографе в амбулаторных условиях;

- на дополнительные объемы проведения магнитно-резонансной томографии;

- на дополнительное финансовое обеспечение выполнения ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы;

- на дополнительные объемы выполнения эндоскопических диагностических исследований;

- на дополнительные объемы проведения молекулярно-генетических исследований в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии;

на дополнительные объемы проведения патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии;

на дополнительные объемы и дополнительное финансовое обеспечение проведения исследований на наличие коронавирусной инфекции методом полимеразной цепной реакции (тестирование на выявление коронавирусной инфекции).

В 2024 году за счет средств межбюджетного трансфера, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации, осуществляется финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, по видам, указанным в приложении 3 к Территориальной программе, в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга, указанных в приложении 4 к Территориальной программе.

При оплате высокотехнологичной медицинской помощи по видам, указанным в приложении 3 к Территориальной программе, применяются способы оплаты медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, применяемые при реализации Территориальной программы ОМС.

Прогнозные объемы медицинской помощи лицам, застрахованным по ОМС на территории Санкт-Петербурга, в медицинских организациях, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, за счет средств Федерального фонда ОМС:

специализированная медицинская помощь в стационарных условиях – 72 987 случаев госпитализации, в том числе по профилю "онкология" – 9 745 случаев госпитализации;

медицинская помощь в условиях дневного стационара – 16 809 случаев лечения, в том числе по профилю "онкология" – 4 612 случаев лечения, при экстракорпоральном оплодотворении – 454 случая лечения;

медицинская помощь по профилю "медицинская реабилитация" – 7 566 случаев госпитализации, 769 случаев лечения в дневном стационаре.

В 2024 году ежемесячное авансирование страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, может осуществляться по заявкам страховых медицинских организаций и медицинских организаций в пределах годового объема финансового обеспечения предоставления медицинской помощи по ОМС, распределенного решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге (далее – годовой объем) в размере более одной двенадцатой годового объема, но не более суммы затрат на приобретение основных средств и материальных запасов за счет средств ОМС в 2023 году.

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

За счет средств бюджета Санкт-Петербурга в 2024 году гражданам бесплатно предоставляются:

скорая медицинская помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, а также не застрахованным по ОМС 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 медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС;

медицинская эвакуация инфекционных больных, осуществляемая отделением скорой медицинской помощи специализированного инфекционного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга;

первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные ВИЧ-инфекцией, синдромом 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, в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ), в том числе при консультациях пациентов при заболеваниях, включенных в базовую программу ОМС, врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами, а также в отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания населения, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами, и в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС, а также консультаций врачами-психиатрами, наркологами при проведении медицинского осмотра;

проведение медицинским психологом медико-психологического консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационара в специализированных медицинских организациях при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь в хосписах;

первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь при заразных заболеваниях кожи (чесотке, микроспории), первичная специализированная медико-санитарная помощь при заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, в специализированных инфекционных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга;

паллиативная медицинская помощь жителям Санкт-Петербурга, а также жителям без определенного места жительства (при отсутствии регистрации по месту жительства и по месту пребывания), 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 ОМС, за исключением отдельных видов, включенных в Территориальную программу ОМС;

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

Возмещение бюджету субъекта Российской Федерации затрат за оказание гражданину, зарегистрированному по месту жительства в Санкт-Петербурге, медицинской помощи на территории этого субъекта Российской Федерации при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, и паллиативной медицинской помощи осуществляется в порядке, установленном законом Санкт-Петербурга и принимаемым в соответствии с ним нормативным правовым актом Правительства Санкт-Петербурга.

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 организаций 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 населения, 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 населения;

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 Минздравом России, а также обеспечение лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому;

обеспечение питанием при оказании специализированной и первичной специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС;

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 населения), 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 соответствии с порядком и перечнем, которые установлены уполномоченным органом;

медицинская деятельность, связанная с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследование доноров, давших письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти 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;

медицинская помощь не застрахованным по ОМС 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 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 (за исключением исследований, включенных в базовую программу ОМС);

медицинскими информационно-аналитическими центрами;

станциями и отделениями переливания крови;

амбулаториями;

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.

Проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, осуществляется за счет бюджета Санкт-Петербурга:

в случае летального исхода госпитализации пациента в государственное учреждение здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающее медицинскую помощь при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных в том числе с употреблением психоактивных веществ, а также умерших в хосписах;

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

## **5. Порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме**

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.

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

Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-педиатра участкового и лечащего врача (с учетом согласия врача), а также на выбор медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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.

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 осуществляется медицинской организацией, обеспечивающей оказание первичной медико-санитарной помощи на территории его проживания.

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 в сети "Интернет" 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 пациента.

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.

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.

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 шести 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 лицам, пострадавшим в результате чернобыльской катастрофы и являвшимся 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;

детям-инвалидам и лицам, сопровождающим таких детей.

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 сети "Интернет", информационно-справочных сенсорных терминалов, центров записи граждан на прием к врачу по телефону.

Ветеранам боевых действий во внеочередном порядке организуется прохождение профилактических осмотров и диспансеризации, а также оказывается палиативная медицинская помощь.

Несовершеннолетним, относящимся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинская помощь оказывается в медицинской организации по профилю, ребенок направляется на госпитализацию в установленные Территориальной программой сроки.

В целях оказания пациентам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания населения, медицинской помощи исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья организуют взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания населения с близлежащими медицинскими организациями.

Лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания населения, в рамках базовой программы ОМС с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Минздравом России.

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 населения, переводятся в специализированные медицинские организации в установленные Территориальной программой сроки.

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

При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям по решению врачебной комиссии.

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи медицинским работником осуществляется:

назначение отдельным категориям граждан, имеющим право на получение социальной услуги, предусмотренной в пункте 1 части 1 статьи 6<sup>2</sup> Федерального закона "О государственной социальной помощи", не отказавшимся от социальной услуги;

в соответствии со стандартами медицинской помощи лекарственных препаратов для медицинского применения в объеме не менее чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, сформированным в соответствии с Федеральным законом "Об обращении лекарственных средств";

медицинских изделий, включенных в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг;

специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, включенных в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;

назначение лекарственных препаратов гражданам, страдающим гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уре米ческим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, VI типов, апластической анемией неуточненной,

наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также гражданам после трансплантации органов и (или) тканей по утвержденному Правительством Российской Федерации перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном им порядке;

назначение отдельным категориям граждан, в отношении которых установлены меры социальной поддержки и дополнительные меры социальной поддержки в соответствии с главой 17 Закона Санкт-Петербурга от 9 ноября 2011 года № 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" (далее – Социальный кодекс), лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, перечень которых установлен в приложении 2 к Территориальной программе;

назначение лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, утвержденный Правительством Российской Федерации, гражданам, включенным в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий для медицинского применения осуществляется в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Условия и порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки пациентам при оказании медицинской помощи, в том числе при оказании паллиативной медицинской помощи, ветеранам боевых действий – участникам специальной военной операции, нуждающимся по жизненным показаниям в клиническом энтеральном или парентеральном питании в домашних условиях, определяются в соответствии с Социальным кодексом.

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 Минздравом России.

Условия и порядок предоставления мер социальной поддержки и дополнительных мер социальной поддержки по предоставлению лекарственных препаратов и медицинских изделий определяются Правительством Санкт-Петербурга.

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

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

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

В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи исполнительными органами государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями в порядке, установленном нормативным правовым актом Санкт-Петербурга.

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

Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья, а также страховье медицинские организации, в которых застрахованы по ОМС лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и Территориальный фонд ОМС.

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

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

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях и включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

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

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

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

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

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

Медицинская реабилитация включает в том числе продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более) для пациентов: ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, уволенным с военной службы (службы, работы).

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при наличии у медицинской организации лицензии на медицинскую реабилитацию врача, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организации (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в Территориальной программе ОМС), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий и с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента. В этом случае оплата такой консультации осуществляется на основании гражданско-правового договора между медицинской организацией, предоставляющей пациенту медицинскую реабилитацию, и медицинской организацией, проводившей консультацию врача по медицинской реабилитации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий.

Порядок маршрутизации пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, в рамках Территориальной программы, утверждается уполномоченным органом.

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

Сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с даты обращения пациента в медицинскую организацию.

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

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

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

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

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 рабочих дней со дня назначения исследования.

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

Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать трех 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 населения, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать семь рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного 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 населения, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями не должны превышать семь рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного 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.

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

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

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 Минздравом России.

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

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 его 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 и не нуждающихся в медицинской эвакуации, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно осуществляется в качестве дополнительной меры социальной поддержки в соответствии со статьей 84 Социального кодекса.

Условия и сроки диспансеризации и профилактических медицинских 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 медицинских осмотров несовершеннолетних устанавливаются в соответствии с порядками, утверждаемыми Минздравом России.

Государственные учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающие медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, взаимодействуют с референс-центрами, в целях обеспечения путем информационного взаимодействия, в том числе проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, оценки, интерпретации и описания результатов иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований, а также повторного проведения диагностического исследования биологического материала.

Референс-центр проводит консультации на основании запроса, полученного из государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающего медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

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

## **6. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С**

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 Минздравом России, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме обучения;

углубленная диспансеризация граждан, переболевших коронавирусной инфекцией;

медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе профилактические медицинские осмотры в связи с занятиями физической культурой и спортом, в соответствии с порядками, утверждаемыми Минздравом России;

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 лиц, страдающих отдельными хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями или имеющих высокий риск их развития, а также лиц, находящихся в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний, в соответствии с порядком, утвержденным Минздравом России;

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 врачебно-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;

проведение мероприятий по раннему выявлению, профилактике ВИЧ-инфекции и гепатита С;

организация скрининговых мероприятий по выявлению ВИЧ-инфекции и гепатита С в группах населения повышенного риска инфицирования, а также выявление хронического вирусного гепатита среди контингентов, подлежащих обязательному обследованию;

проведение постконтактной химиопрофилактики лицам, подвергшимся риску заражения ВИЧ-инфекцией, среди групп населения повышенного риска заражения ВИЧ-инфекцией;

проведение экспресс-тестирования на ВИЧ-инфекцию, вирусный гепатит С населения Санкт-Петербурга в мобильном пункте;

организация диспансерного наблюдения пациентов с ВИЧ-инфекцией и хроническим гепатитом С, выявленных в ходе обследования в соответствии с клиническими рекомендациями, а также при ежегодном мониторинге среди контингента, подлежащего обязательному обследованию для выявления ВИЧ-инфекции и хронического гепатита С.

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

Возмещение расходов, связанных с оказанием медицинскими организациями государственной и негосударственной форм собственности медицинской помощи в экстренной форме застрахованным по ОМС 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 ОМС 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 ОМС 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.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время получения специализированной медицинской помощи в плановой форме в федеральной медицинской организации, в том числе не участвующей в реализации Территориальной программы ОМС, осуществляется безотлагательно и оплачивается Федеральным фондом ОМС по тарифам, устанавливаемым в соответствии с разделами I и III приложения 1 к приложениями 3 и 4 к федеральной программе.

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

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи (единицы измерения)	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5
<b>1. Критерии доступности медицинской помощи</b>				
1.1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов от числа опрошенных)	63	63	63
1.2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу (процент)	6,4	6,4	6,6
1.3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу (процент)	1,4	1,4	1,4

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.4	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 (процент)	3,1	3,0	3,0
1.5	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению (процент)	73,0	73,0	73,0
1.6	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 (человек)	150	150	150
1.7	Число пациентов, зарегистрированных на территории Санкт-Петербурга по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения (человек)	0	0	0
1.8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями (процент)	70	70	70
1.9	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания населения и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения (процент)	70	75	80
1.10	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан (процент)	90	90	90
1.11	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови (процент)	85	85	85
<b>2. Критерии качества медицинской помощи</b>				
2.1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года (процент)	40	40	40

1	2	3	4	5
2.2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних (процент)	4,1	4,1	4,1
2.3	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года (процент)	27,5	27,5	27,5
2.4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	0,1	0,1	0,1
2.5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями (процент)	91	91	91
2.6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда (процент)	41,0	41,0	41,0
2.7	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению (процент)	63	63	63
2.8	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи (процент)	0,3	0,3	0,3
2.9	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромбополитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (процент)	0,9	0,9	0,9
2.10	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с федеральной программой	50	50	50

1	2	3	4	5
2.11	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 (процент)	30,0	30,0	30,0
2.12	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые шесть часов от начала заболевания (процент)	5,0	5,0	5,0
2.13	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры (процент)	5,0	5,0	5,0
2.14	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи (процент)	52,5	53,0	53,0
2.15	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	95	98	100
2.16	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам)			
	мужчины	5	10	15
	женщины	10	15	18
2.17	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие" (процент)	100	100	100
2.18	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	100	100	100

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
2.19	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность (процент)	35	36	37
2.20	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (цикли с переносом эмбрионов) (процент)	30	33	35
2.21	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы (доля от числа зарегистрированных обращений)	0,05	0,05	0,05
2.22	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "бронхиальная астма" (процент в год)	70	70	70
2.23	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких" (процент в год)	70	70	70
2.24	Доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	90	90	90
2.25	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь" (процент в год)	60	60	60
2.26	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет" (процент в год)	90	90	90
2.27	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	17,9	17,9	17,9
2.28	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	95	98	100
2.29	Доля пациентов, прооперированных в течение двух дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза (процент)	80	85	90

**9. Нормативы объема оказания медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2024 – 2026 годы**

**9.1. Нормативы объема оказания медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга и за счет средств Территориальной программы ОМС**

№	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2024 год		2025 год		2026 год	
			Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	За счет бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга:	–	–	–	–	–	–	–
1.1	Скорая медицинская помощь	Вызовов	0,027	1 551,85	0,027	1 615,92	0,027	1 680,46
1.2	Первичная медико-санитарная помощь	–	–	–	–	–	–	–
1.2.1	В амбулаторных условиях:	–	–	–	–	–	–	–
1.2.1.1	с профилактической и иными целями	Посещений	0,798	3 335,80	0,798	3 532,45	0,798	3 730,47
1.2.1.2	в связи с заболеваниями – обращений	Обращений	0,341	9 229,61	0,341	9 229,61	0,341	9 229,61
1.2.2	условиях дневных стационаров	Случаев лечения	0,00098	13 777,00	0,00098	14 934,40	0,00098	16 189,00
1.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	–	–	–	–	–	–	–
1.3.1	условиях дневного стационара	Случаев лечения	0,00302	17 650,80	0,00302	19 133,60	0,00302	20 741,00
1.3.2	условиях круглосуточного стационара	Случаев госпитализации	0,0138	102 172,90	0,0138	110 658,80	0,0138	119 849,50
1.4	Паллиативная медицинская помощь	–	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.4.1	Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий), всего, в том числе:	Посещений	0,03	–	0,03	–	0,03	–
1.4.1.1	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0,022	506,40	0,022	548,30	0,022	593,80
1.4.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0,008	2 514,00	0,008	2 703,00	0,008	2 906,10
1.4.1.2.1	в том числе для детского населения	Посещений	0,0039	2 514,00	0,0039	2 703,00	0,0039	2 906,10
1.4.2	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	Койко-дней	0,092	2 992,30	0,092	3 248,00	0,092	3 515,30
1.4.2.1	в том числе для детского населения	Койко-дней	0,017	2 992,30	0,017	3 248,00	0,017	3 515,30
2	В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга	–	–	–	–	–	–	–
2.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызовов	0,29	5 650,00	0,29	5 925,38	0,29	6 203,10
2.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	–	–	–	–	–	–	–
2.2.1	В амбулаторных условиях, в том числе:	–	–	–	–	–	–	–
2.2.1.1	посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексных посещений	3,441489	1 134,43	3,441489	1 190,16	3,441489	1 246,34
2.2.1.2	посещения в рамках проведения диспансеризации – всего*, в том числе:	Комплексных посещений	0,311412	2 695,90	0,311412	2 862,86	0,311412	3 031,20
2.2.1.3	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексных посещений	0,388591	3 291,60	0,388591	3 495,40	0,388591	3 700,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.2.1.4	посещения с иными целями	Посещений	0,050758	1 416,90	0,050758	1 504,70	0,050758	1 593,10
2.2.1.5	посещения по неотложной помощи	Посещений	2,741486	651,29	2,741486	673,40	2,741486	695,67
2.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	Обращений	0,54	1 006,40	0,54	1 068,80	0,54	1 131,60
2.2.1.7	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследований	1,866198	2 251,80	1,866195	2 391,10	1,866195	2 531,65
2.2.1.8	компьютерная томография	Исследований	0,062121	3 518,50	0,062121	3 736,30	0,062121	3 956,00
2.2.1.9	магнитно-резонансная томография	Исследований	0,029397	4 804,40	0,029397	5 101,70	0,029397	5 401,60
2.2.1.10	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследований	0,09489	719,60	0,09489	763,52	0,09489	807,88
2.2.1.11	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследований	0,036244	1 302,80	0,036244	1 383,50	0,036244	1 464,80
2.2.1.12	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследований	0,002134	10 941,00	0,002134	11 618,10	0,002134	12 301,20
2.2.1.13	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследований	0,026232	2 698,20	0,026229	2 865,30	0,026229	3 033,80
2.2.1.14	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследований	0,141023	541,60	0,141023	565,23	0,141023	587,30
2.2.1.15	диспансерное наблюдение*, в том числе по поводу:	Комплексных посещений	0,261736	2 683,60	0,261736	2 849,60	0,261736	3 017,10
2.2.1.16	онкологических заболеваний	Комплексных посещений	0,04505	3 781,60	0,04505	4 015,60	0,04505	4 251,80
2.2.1.17	сахарного диабета	Комплексных посещений	0,0598	1 427,80	0,0598	1 516,10	0,0598	1 605,30
2.2.1.18	болезней системы кровообращения	Комплексных посещений	0,12521	3 174,80	0,12521	3 371,30	0,12521	3 569,50
2.2.2	в условиях дневных стационаров	Случаев лечения	0,034816	21 929,29	0,034816	23 027,92	0,034816	24 141,49

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.2.2.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	0,005022	39 967,80	0,005022	41 953,41	0,005022	43 701,71
2.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—
2.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации – всего, в том числе:	Случаев лечения	—	—	—	—	—	—
2.3.1	для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" – всего, в том числе:	Случаев лечения	—	—	—	—	—	—
2.3.2	для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении – всего, в том числе:	Случаев лечения	—	—	—	—	—	—
2.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации:	—	—	—	—	—	—	—
2.4.1	в условиях дневных стационаров всего, в том числе:	Случаев лечения	0,03625598	44 407,57	0,03625648	46 490,72	0,03625648	48 610,07
2.4.1.1	для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	Случаев лечения	0,006339	142 208,55	0,006339	148 670,14	0,006339	155 455,12
2.4.1.2	для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случаев лечения	0,00075698	130 484,70	0,00075748	133 530,10	0,00075748	136 467,80
2.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	171 744,20	0,000277	180 319,50	0,000277	189 039,20

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000397	207 153,65	0,000397	207 153,65	0,000397	207 153,65
2.4.2	в условиях круглосуточного стационара – всего, в том числе:	Случаев госпитализации	0,170581	61 240,88	0,162043	68 887,09	0,153506	77 637,49
2.4.2.1	для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	Случаев госпитализации	0,00924	131 069,26	0,00924	138 068,18	0,00924	229 396,10
2.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,007273	218 169,94	0,007273	218 169,94	0,007273	218 169,94
2.5	Медицинская реабилитация	–	–	–	–	–	–	–
2.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексных посещений	0,005635	17 553,00	0,005635	18 639,40	0,005635	19 735,29
2.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случаев лечения	0,009469	30 604,20	0,009469	32 132,30	0,009469	33 686,20
2.5.3	в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	Случаев госпитализации	0,005426	73 252,90	0,005426	76 583,12	0,005426	79 946,55

43

\*Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексного посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансеризации детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, составляет 8 511,19 руб.

Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья составляет в 2024 году – 3 650,1 руб., в 2025 году – 3 876,1 руб., в 2026 году – 4 104 руб.

Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2024 году – 2 288,8 руб., в 2025 году – 2 430,7 руб., в 2026 году – 2 574,1 руб.

**9.2. Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 2024 – 2026 год с учетом уровней оказания медицинской помощи**

№ п/п	Медицинская помощь по условиям предоставления	2024 год		2025 год		2026 год	
		На 1 жителя	На 1 застрахованное лицо	На 1 жителя	На 1 застрахованное лицо	На 1 жителя	На 1 застрахованное лицо
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями	0,798	3,441489	0,798	3,441489	0,798	3,441489
	1 уровень		1,515191		1,515191		1,515191
	2 уровень	0,422	1,738364	0,422	1,738364	0,422	1,738364
	3 уровень	0,376	0,187934	0,376	0,187934	0,376	0,187934
2	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями	0,341	1,866198	0,341	1,866195	0,341	1,866195
	1 уровень	0,184	0,740448	0,184	0,740447	0,184	0,740447
	2 уровень	0,153	0,892670	0,153	0,892669	0,153	0,892669
	3 уровень	0,004	0,233080	0,004	0,233079	0,004	0,233079
3	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме	–	0,54	–	0,54	–	0,54
	1 уровень	–	0,15	–	0,15	–	0,15
	2 уровень	–	0,23	–	0,23	–	0,23
	3 уровень	–	0,16	–	0,16	–	0,16
4	Для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	0,0138	0,170581	0,0138	0,162043	0,0138	0,153506
	1 уровень		0,000000		0,000000		0,000000
	2 уровень	0,0092	0,021848	0,0092	0,020755	0,0092	0,019661
	3 уровень	0,0046	0,148733	0,0046	0,141288	0,0046	0,133845
4.1	в том числе по профилю "онкология"	–	0,009240	–	0,009240	–	0,009240
	1 уровень	–	0,000000	–	0,000000	–	0,000000
	2 уровень	–	0,000033	–	0,000033	–	0,000033
	3 уровень	–	0,009207	–	0,009207	–	0,009207
5	Для медицинской помощи в условиях дневных стационаров	0,0040	0,071072	0,0040	0,071072	0,0040	0,071072
	1 уровень	0,0013	0,017805	0,0013	0,017806	0,0013	0,017806
	2 уровень	0,0027	0,026173	0,0027	0,026173	0,0027	0,026173
	3 уровень	–	0,027094	–	0,027093	–	0,027093
5.1	в том числе по профилю "онкология"	–	0,011361	–	0,011361	–	0,011361
	1 уровень	–	0,000000	–	0,000000	–	0,000000
	2 уровень	–	0,000670	–	0,000670	–	0,000670
	3 уровень	–	0,010691	–	0,010691	–	0,010691

1	2	3	4	5	6	7	8
6	Для медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"	—	—	—	—	—	—
	1 уровень	—	0	—	0	—	0
	2 уровень	—	0,001551	—	0,001551	—	0,001551
	3 уровень	—	0,018979	—	0,018979	—	0,018979
6.1	в том числе в амбулаторных условиях	—	0,005635	—	0,005635	—	0,005635
	1 уровень	—	0,000000	—	0,000000	—	0,000000
	2 уровень	—	0,000425	—	0,000425	—	0,000425
	3 уровень	—	0,005210	—	0,005210	—	0,005210
6.2	в том числе в условиях дневного стационара	—	0,009469	—	0,009469	—	0,009469
	1 уровень	—	0,000000	—	0,000000	—	0,000000
	2 уровень	—	0,000715	—	0,000715	—	0,000715
	3 уровень	—	0,008754	—	0,008754	—	0,008754
6.3	в том числе в стационарных условиях	—	0,005426	—	0,005426	—	0,005426
	1 уровень	—	0,000000	—	0,000000	—	0,000000
	2 уровень	—	0,000410	—	0,000410	—	0,000410
	3 уровень	—	0,005016	—	0,005016	—	0,005016

## **10. Подушевые нормативы финансирования**

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой, составляют:

за счет средств бюджета Санкт-Петербурга (в расчете на одного жителя) в 2024 году – 18 200,04 руб., в 2025 году – 18 290,57 руб. и в 2026 году – 17 719,49 руб.;

за счет средств Территориальной программы ОМС (в расчете на одно застрахованное лицо), всего:

в 2024 году – 24 807,89 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" – 786,17 руб.;

в 2025 году – 26 298,13 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" – 824,83 руб.;

в 2026 году – 27 835,41 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" – 863,97 руб.".

Приложение 2  
 к Закону Санкт-Петербурга  
 "О внесении изменений в Закон Санкт-Петербурга  
 "О Территориальной программе  
 государственных гарантий бесплатного оказания  
 гражданам медицинской помощи  
 в Санкт-Петербурге на 2024 год  
 и на плановый период 2025 и 2026 годов"  
 от 19 июня 2024 года  
 № 407- 88

"Приложение 1  
 к Территориальной программе

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС,**  
**и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию,**  
**в том числе углубленную диспансеризацию, в 2024 году**

№	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	В том числе									
			Осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	Проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	в том числе:		из них			в том числе:	
						углубленную диспансеризацию	для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Проводящие диспансерное наблюдение	Проводящие медицинскую реабилитацию	в амбулаторных условиях	в условиях дневных стационаров	в условиях круглосуточных стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	780043	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Покровская больница"	+	+								
2	780044	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 14"	+	+								
3	780045	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 15"	+	+				+				
4	780046	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская Мариинская больница"	+	+				+			+	+





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
25	780240	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П. Напалкова"	+	+				+				+
26	780151	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городской клинический онкологический диспансер"	+	+				+			+	
27	780187	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	+	+								
28	780153	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий"	+	+							+	
29	780226	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская больница № 17 Святителя Николая Чудотворца"	+	+								
30	780030	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса"	+	+							+	
31	780031	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины"	+	+								
32	780032	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская больница № 22"	+	+								+
33	780168	Санкт-Петербургское	+	+								



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Родильный дом № 6 им. проф. В.Ф. Снегирева"										
44	780077	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Родильный дом № 9"		+								
45	780095	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация № 18"		+								
46	780038	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация № 22"		+								
47	780096	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация № 33"		+								
48	780097	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация № 40"		+								
49	780040	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация № 44" Пушкинского района		+								
50	780085	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Женская консультация № 5"		+								
51	780020	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 17"	+	+	+			+				
52	780021	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 19"	+	+	+			+				
53	780087	Санкт-Петербургское государственное бюджетное	+	+	+			+		+		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 29"										
54	780088	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская поликлиника № 30"	+	+	+			+		+		
55	780089	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 35"	+	+	+			+		+		
56	780022	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 44"	+	+	+			+		+		
57	780023	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 45 Невского района"	+	+	+			+				
58	780090	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 49" Пушкинского района	+	+	+			+		+		
59	780024	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 51"	+	+	+			+		+	+	
60	780025	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 62"	+	+	+			+		+	+	
61	780026	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 63"	+	+	+	+		+				
62	780092	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 68"	+	+	+			+		+		
63	780027	Санкт-Петербургское государственное бюджетное	+	+	+			+				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 7"										
64	780080	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 71"	+	+	+	+		+				
65	780028	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская поликлиника № 73"	+	+	+			+		+		
66	780169	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Консультативно-диагностическая поликлиника № 1 Приморского района"	+	+				+				
67	780129	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 100 Невского района Санкт-Петербурга"	+	+	+	+	+			+	+	
68	780098	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 102"	+	+	+	+		+				
69	780050	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 104"	+	+	+	+	+	+				
70	780099	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 106"	+	+	+	+	+	+		+	+	
71	780100	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 107"	+	+	+	+		+		+	+	
72	780101	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 109"	+	+	+	+		+		+	+	
73	780086	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения	+	+	+			+				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		"Детская городская поликлиника № 11"										
74	780102	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 111"	+	+	+	+	+	+				
75	780103	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 112"	+	+	+	+	+	+				
76	780082	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 114"	+	+	+	+		+		+		
77	780194	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 117"	+	+	+	+	+	+		+	+	
78	780094	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 118"	+	+	+	+		+		+		
79	780192	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 120"	+	+	+	+		+		+	+	
80	780306	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 122"	+	+	+	+		+				
81	780104	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 14"	+	+	+	+	+	+		+		
82	780105	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 17"	+	+	+	+	+	+		+	+	
83	780106	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 19"	+	+	+	+		+				
84	780051	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 21"	+	+	+	+		+				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
85	780215	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 22"	+	+	+	+		+		+	+	
86	780107	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 23"	+	+	+	+	+	+		+		
87	780108	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 24"	+	+	+	+	+	+		+	+	
88	780052	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 25 Невского района"	+	+	+	+		+		+		
89	780109	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 27"	+	+	+	+	+	+		+	+	
90	780081	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 28"	+	+	+	+	+	+				
91	780110	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 3"	+	+	+	+	+	+				
92	780053	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 30"	+	+	+	+		+				
93	780054	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 32"	+	+	+	+	+	+		+	+	
94	780055	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 34"	+	+	+	+	+	+		+	+	
95	780111	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 37"	+	+	+	+	+	+				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
96	780112	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 38"	+	+	+	+	+	+			+	
97	780056	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 39"	+	+	+	+	+	+				
98	780113	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 4"	+	+	+	+	+	+		+	+	
99	780188	Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 40"	+	+	+	+	+	+				
100	780114	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 43"	+	+	+	+	+	+		+	+	
101	780115	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 44"	+	+	+	+	+	+		+	+	
102	780083	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 46"	+	+	+	+	+	+				
103	780057	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 48"	+	+	+	+	+	+				
104	780116	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 49"	+	+	+	+	+	+				
105	780117	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 51"	+	+	+	+	+	+		+	+	
106	780118	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 52"	+	+	+	+	+	+		+	+	
107	780119	Санкт-Петербургское	+	+	+	+	+	+		+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 54"										
108	780120	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 56"	+	+	+	+		+				
109	780058	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 6"	+	+	+	+	+	+		+	+	
110	780132	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 60 Пушкинского района"	+	+	+	+	+	+				
111	780059	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 71"	+	+	+	+	+	+		+	+	
112	780060	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 72"	+	+	+	+		+				
113	780121	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 74"	+	+	+	+	+	+				
114	780133	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 75"	+	+	+	+	+	+				
115	780190	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 76"	+	+	+	+	+	+				
116	780061	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 77 Невского района"	+	+	+	+	+	+		+	+	
117	780134	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 78"	+	+	+	+		+				
118	780062	Санкт-Петербургское	+	+	+	+	+	+		+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 8"										
119	780297	Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 81"		+	+	+		+		+	+	
120	780285	Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 83"		+								
121	780122	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 86"	+	+	+	+	+	+		+	+	
122	780063	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 87"	+	+	+	+		+				
123	780123	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 88"	+	+	+	+	+	+				
124	780124	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 91"	+	+	+	+		+				
125	780125	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 93"	+	+	+	+	+	+		+		
126	780064	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 94 Невского района"	+	+	+	+		+		+	+	
127	780065	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 95"	+	+	+	+		+				
128	780126	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 96"	+	+	+	+	+	+		+	+	
129	780066	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения	+	+	+	+	+	+		+	+	





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
148	780154	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 31 Невского района"		+	+							
149	780149	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 32"		+	+							
150	780140	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская стоматологическая поликлиника № 33"		+	+							
151	780166	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 4"		+	+							
152	780155	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 6"		+	+							
153	780135	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 8"		+	+							
154	780163	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Стоматологическая поликлиника № 9"	+	+	+							
155	780158	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская городская стоматологическая поликлиника № 1"		+	+							
156	780159	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская стоматологическая поликлиника № 3"		+	+							



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
166	780174	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Кожно-венерологический диспансер № 5"	+	+								
167	780175	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Кожно-венерологический диспансер № 6"	+	+								
168	780176	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Кожно-венерологический диспансер № 7"	+	+								
169	780177	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Кожно-венерологический диспансер № 8"	+	+								
170	780178	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Кожно-венерологический диспансер № 9"	+	+								
171	780181	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Кожно-венерологический диспансер Невского района"	+	+								
172	780182	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городской кожно-венерологический диспансер"	+	+								
173	780183	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Диагностический Центр № 7" (глазной) для взрослого и детского населения	+	+								
174	780184	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Консультативно-диагностический центр № 85"	+	+						+	+	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
175	780185	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Консультативно-диагностический центр для детей"		+				+				
176	780186	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городской консультативно-диагностический центр № 1"	+	+				+		+	+	
177	780189	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детский центр восстановительной медицины и реабилитации № 3"		+						+		
178	780366	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская станция скорой медицинской помощи"	+	+								
179	780369	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи"		+								
180	780367	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи Петродворцового района Санкт-Петербурга"		+								
181	780368	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи № 4"		+								
182	780204	Государственное унитарное предприятие "Водоканал Санкт-Петербурга"		+								
183	780049	Санкт-Петербургское государственное унитарное предприятие пассажирского автомобильного транспорта		+	+	+		+				
184	780018	Федеральное государственное бюджетное образовательное		+	+	+		+				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации										
185	780019	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Институт экспериментальной медицины"		+	+	+		+				
186	780035	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова" Министерства здравоохранения Российской Федерации		+								
187	780037	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена" Министерства здравоохранения Российской Федерации		+								
188	780039	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации		+	+	+	+	+	+	+	+	
189	780041	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медицинско-биологического агентства"		+	+	+	+	+				
190	780725	Федеральное государственное автономное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза"		+								





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева" Министерства здравоохранения Российской Федерации										
205	780295	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук		+								
206	780296	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова" Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий		+								
207	780331	Федеральное бюджетное учреждение науки "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека		+								
208	780380	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства"		+								
209	780409	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации		+								
210	780422	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Консультативно-диагностический центр с поликлиникой" Управления делами Президента Российской Федерации		+	+	+		+				





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
242	780355	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Зрение"		+								
243	780361	Общество с ограниченной ответственностью "Диагностический центр "Энерго"		+								
244	780363	Общество с ограниченной ответственностью "Евромед Клиник"		+								
245	780430	Общество с ограниченной ответственностью "Европейский Институт Здоровья Семьи"		+								
246	780324	Общество с ограниченной ответственностью "ИНВИТРО СПб"		+								
247	780415	Общество с ограниченной ответственностью "Каре"		+								
248	780252	Общество с ограниченной ответственностью "Косметология ОстМедКонсалт"		+								
249	780495	Общество с ограниченной ответственностью "Купчинский центр амбулаторного диализа"		+								
250	780273	Общество с ограниченной ответственностью "Лаборатория иммунобиологических исследований"		+								
251	780376	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина"		+								
252	780308	Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-профилактическое учреждение "Амбулаторный Диализный Центр"		+								
253	780322	Общество с ограниченной ответственностью "Лиана"		+								
254	780541	Общество с ограниченной ответственностью "Ленская-6"		+								
255	780277	Общество с ограниченной ответственностью "Мастер-Дент"		+								
256	780439	Общество с ограниченной ответственностью "МАРТ"		+								
257	780210	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИКА"		+								







1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		ответственностью "Оксидент"										
310	780661	Общество с ограниченной ответственностью "ИНВАСЕРВИС"		+								
311	780663	Медицинское частное учреждение "Нефросовет"		+								
312	780666	Общество с ограниченной ответственностью "Академия МРТ"		+								
313	780671	Общество с ограниченной ответственностью "АЙ-КЛИНИК ПЕТРОГРАДСКАЯ"		+								
314	780672	Общество с ограниченной ответственностью "СмитХелскеа"		+								
315	780674	Общество с ограниченной ответственностью "Скайферт"		+								
316	780676	Общество с ограниченной ответственностью "Консультативно-диагностический центр 78"		+								
317	780677	Общество с ограниченной ответственностью "МедиСкан"		+								
318	780682	Общество с ограниченной ответственностью "Немецкая семейная клиника"		+								
319	780685	Общество с ограниченной ответственностью "Онкологический научный центр"		+								
320	780687	Общество с ограниченной ответственностью "Степмед Клиник"		+								
321	780688	Общество с ограниченной ответственностью "Адамант Медицинская Клиника"		+								
322	780691	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника "Источник"		+								
323	780694	Общество с ограниченной ответственностью "Многопрофильная клиника Сестрорецкая"		+								
324	780708	Общество с ограниченной ответственностью "БЕЛАЯ ЛИНИЯ"		+								
325	780695	Общество с ограниченной ответственностью "ДОСТУПНАЯ МЕДИЦИНА"		+								
326	780715	Общество с ограниченной ответственностью "ЗДОРОВЬЕ"		+								
327	780701	Общество с ограниченной ответственностью "МЕДПОМОЩЬ"		+								





















1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
441	780757	Общество с ограниченной ответственностью "ДОБРОГО ЗДОРОВЬЯ-2"		+								
<b>Итого медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе, всего в том числе</b>			<b>199</b>	<b>375</b>	<b>113</b>	<b>67</b>	<b>49</b>	<b>104</b>	<b>-</b>	<b>51</b>	<b>43</b>	<b>16</b>
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров			<b>10</b>									"

Приложение 3  
к Закону Санкт-Петербурга  
"О внесении изменений  
в Закон Санкт-Петербурга  
"О Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи  
в Санкт-Петербурге на 2024 год  
и на плановый период  
2025 и 2026 годов"  
от 19 июня 2024 года  
№ 407- 88

"Приложение 5  
к Территориальной программе

**ОБЪЕМ**  
**медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими  
и иными целями, на 1 жителя (1 застрахованное лицо) на 2024 год**

№ строки	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования бюджета Санкт-Петербурга	Средства ОМС
1	2	3	4
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4), всего, в том числе:	0,798	2,760711
2	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,293	0,311412
3	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:	0,26	0,388591
3.1	для проведения углубленной диспансеризации		0,050758
4	III. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 5 + 8 + 9 + 10), в том числе	0,245	2,060708
5	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 6 + 7), в том числе	0,03	—
6	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,022	—
7	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,008	—
8	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,195	1,866198

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
9	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,02	0,1944
10	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	—	0,00011
	<b>Справочно:</b>		
	объем посещений центров здоровья	—	0,018
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0,065	0,0788
	объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации	—	0,0665
	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	—	0,261736".

Приложение 4  
 к Закону Санкт-Петербурга "О внесении изменений  
 в Закон Санкт-Петербурга "О Территориальной программе  
 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
 медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2024 год  
 и на плановый период 2025 и 2026 годов"  
 от 19 июня 2024 года  
 № 407- 88

"Приложение 2  
 к Закону Санкт-Петербурга  
 "О Территориальной программе государственных гарантий  
 бесплатного оказания гражданам медицинской помощи  
 в Санкт-Петербурге на 2024 год и плановый период  
 2025 и 2026 годов"  
 от 21 декабря 2023 года  
 № 802-170

### СТОИМОСТЬ Территориальной программы по источникам финансирования

Таблица 1

№ п/п	Источники финансового обеспечения Территориальной программы	2024 год		Плановый период			
		утвержденная стоимость Территориальной программы		стоимость Территориальной программы		стоимость Территориальной программы	
		Всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего, в том числе:	252 121 651,80	43 007,93	261 669 435,00	44 588,71	267 775 050,20	45 554,90
1.1	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга	101 959 876,10	18 200,04	102 487 216,60	18 290,57	99 287 755,90	17 719,49

1	2	3	4	5	6	7	8
1.2	Стоимость территориальной программы ОМС всего	150 161 775,70	24 807,89	159 182 218,40	26 298,14	168 487 294,30	27 835,41
1.2.1	Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы, в том числе:	149 368 698,70	24 676,87	158 389 141,40	26 167,11	167 694 217,30	27 704,38
1.2.1.1	субвенции из бюджета ФФОМС	129 870 386,00	21 455,59	138 889 887,10	22 945,68	148 194 022,30	24 482,80
1.2.1.2	межбюджетные трансферты бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	19 475 677,30	3 217,54	19 475 677,30	3 217,54	19 475 677,30	3 217,54
1.2.1.3	прочие поступления	22 635,40	3,74	23 577,00	3,90	24 517,70	4,05
1.2.2	межбюджетные трансферты бюджетов бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	793 077,00	131,02	793 077,00	131,02	793 077,00	131,02
1.2.2.1	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Санкт-Петербурга в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	793 077,00	131,02	793 077,00	131,02	793 077,00	131,02
1.2.2.2	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Санкт-Петербурга в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	—	—	—	—	—	—

Справочно	2024 год		2025 год		2026 год	
	всего(тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	757 193,50	125,09	790 750,10	130,64	822 307,40	135,85

Таблица 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.4	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,000980	13 777,00	13,50	-	75 629,43	-	-
1.2.4.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	-	-	-	-	1 500,00	-	-
1.3	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.4	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-	-
1.4.1	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,003020	17 650,80	53,30	-	298 652,22	-	-
1.4.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.4.2	в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	Случай госпитализации	0,013800	102 172,90	1 410,00	-	7 899 017,78	-	-
1.4.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	-	-	-	-	-	-	-	-
1.5	пallиативная медицинская помощь:	-	-	-	-	-	-	-	-
1.5.1	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещение	0,030000	-	-	-	-	-	-
1.5.1.1	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещение	0,022000	506,40	11,10	-	62 408,29	-	-
1.5.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008000	2 514,00	20,11	-	112 659,84	-	-
1.5.2	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,092000	2 992,30	275,30	-	1 542 224,13	-	-
1.5.3	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.6	иные государственные и муниципальные услуги (работы)	—	—	—	8 656,21	—	48 493 682,27	—	—
1.7	высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Санкт-Петербурга	—	—	—	693,57	—	3 885 522,70	—	—
2	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС	—	—	—	1 215,73	—	6 810 739,80	—	2,70
3	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	—	—	—	—	24 807,89	—	150 161 775,70	59,56
	скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,29	5 650,00	—	1 638,50	—	9 917 815,92	—
	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	0,00	0,00	0,00	10 115,77	—	61 230 604,08	—
	в амбулаторных условиях:	—	0,00	0,00	0,00	9 352,28	—	56 609 210,56	—
	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещение/ комплексное посещение	3,441489	1 134,43	—	3 904,13	—	23 631 640,33	—
	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,311412	2 695,90	—	839,54	—	5 081 723,03	—
	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,388591	3 291,60	—	1 279,09	—	7 742 312,58	—
	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 416,90	—	71,92	—	435 330,68	—
	для посещений с иными целями	Посещение	2,741486	651,29	—	1 785,50	—	10 807 604,72	—
	в неотложной форме	Посещение	0,540000	1 006,40	—	543,46	—	3 289 555,23	—
	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	1,866198	2 251,80	—	4 202,30	—	25 436 458,87	—
	компьютерная томография	Исследование	0,062121	3 518,50	—	218,57	—	1 323 000,93	—
	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,029397	4 804,40	—	141,23	—	854 863,07	—
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,094890	719,60	—	68,28	—	413 297,82	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,036244	1 302,80	—	47,22	—	285 821,95	—
	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,002134	10 941,00	—	23,35	—	141 337,20	—
	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,026232	2 698,20	—	70,78	—	428 430,28	—
	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,141023	541,60	—	76,38	—	462 326,99	—
	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	2 683,60	—	702,39	—	4 251 556,13	—
	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	3 781,60	—	170,36	—	1 031 186,52	—
	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 427,80	—	85,38	—	516 803,86	—
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,125210	3 174,80	—	397,52	—	2 406 182,60	—
	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,034816	21 929,29	—	763,49	—	4 621 393,52	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	0,005022	39 967,80	—	200,72	—	1 214 955,15	—
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	Специализированная, включая высокотехнологичную,	—	—	—	—	12 056,57	—	72 978 255,05	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медицинская помощь, в том числе:								
	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,03625598	44 407,57	—	1 610,04	—	9 745 547,97	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	0,006339	142 208,55	—	901,46	—	5 456 523,85	—
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00075698	130 484,70	—	98,77	—	597 853,33	—
	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	171 744,20	—	47,57	—	287 940,50	—
	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000397	207 153,65	—	82,24	—	497 797,48	—
	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,170581	61 240,88	—	10 446,53	—	63 232 707,08	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,009240	131 069,26	—	1 211,08	—	7 330 649,08	—
	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,007273	218 169,94	—	1 586,75	—	9 604 579,46	—
	Медицинская реабилитация:	—	—	—	—	786,17	—	4 758 675,22	—
	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,005635	17 553,00	—	98,91	—	598 700,75	—
	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,009469	30 604,20	—	289,79	—	1 754 094,52	—
	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005426	73 252,90	—	397,47	—	2 405 879,95	—
	расходы на ведение дела СМО	—	0,000000	0,00	—	210,88	—	1 276 425,43	—
3.1	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	—	—	—	—	21 459,33	—	129 893 021,40	51,52
3.1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,290000	4 401,30	—	1 276,38	—	7 725 908,99	—
3.1.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	—	—	—	9 143,29	—	55 344 197,21	—
3.1.2.1	в амбулаторных условиях:	—	—	—	—	8 379,96	—	50 723 772,17	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещение/ комплексное посещение	2,833267	1 097,36	–	3 109,10	–	18 819 335,66	–
3.1.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,311412	2 695,90	–	839,54	–	5 081 723,03	–
3.1.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,388591	3 291,60	–	1 279,09	–	7 742 312,58	–
3.1.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 416,90	–	71,92	–	435 330,68	–
3.1.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	2,133264	464,30	–	990,47	–	5 995 300,05	–
3.1.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	0,540000	1 006,40	–	543,46	–	3 289 555,23	–
3.1.2.1.3	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	1,787700	2 251,50	–	4 025,01	–	24 363 325,15	–
3.1.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	0,050465	3 518,50	–	177,56	–	1 074 768,02	–
3.1.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,018179	4 804,40	–	87,34	–	528 667,71	–
3.1.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,094890	710,50	–	67,42	–	408 092,25	–
3.1.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,030918	1 302,80	–	40,28	–	243 814,24	–
3.1.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,001120	10 941,00	–	12,25	–	74 149,07	–
3.1.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,015192	2 698,20	–	40,99	–	248 111,86	–
3.1.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,102779	522,30	–	53,68	–	324 924,23	–
3.1.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	2 683,60	–	702,39	–	4 251 556,13	–
3.1.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	3 781,60	–	170,36	–	1 031 186,52	–
3.1.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 427,80	–	85,38	–	516 803,86	–
3.1.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,125210	3 174,80	–	397,52	–	2 406 182,60	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,034816	21 924,67	–	763,33	–	4 620 425,04	–
3.1.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,005022	39 937,27	–	200,56	–	1 213 986,67	–
3.1.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.1.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.1.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.1.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.1.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.1.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	–	–	–	–	10 417,81	–	63 058 876,72	–
3.1.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,0360590	43 937,44	–	1 584,34	–	9 589 986,25	–
3.1.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,006339	142 208,55	–	901,46	–	5 456 523,85	–
3.1.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00056000	130 484,70	–	73,07	–	442 291,61	–
3.1.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	171 744,20	–	47,57	–	287 940,50	–
3.1.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000397	207 153,65	–	82,24	–	497 797,48	–
3.1.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,170361	51 851,48	–	8 833,47	–	53 468 890,47	–
3.1.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,008529	109 206,24	–	931,42	–	5 637 871,30	–
3.1.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,007053	206 566,00	–	1 456,91	–	8 818 654,38	–
3.1.5	Медицинская реабилитация:	–	–	–	–	441,17	–	2 670 395,40	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,003116	17 553,00	—	54,70	—	331 098,28	—
3.1.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,002601	30 604,20	—	79,60	—	481 817,61	—
3.1.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005426	56 556,02	—	306,87	—	1 857 479,51	—
3.1.6	расходы на ведение дела СМО	—	—	—	—	180,68	—	1 093 643,08	—
3.2	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС:	—	0,000000	0,00	—	131,02	—	793 077,00	0,31
3.2.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	0,000000	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1	в амбулаторных условиях:	—	0,000000	—	—	0,00	—	0,00	—
3.2.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	Посещение/ комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	—	—	—	—	—	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	—	—	—	—	129,84	—	785 925,08	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,000220	590 181,82	—	129,84	—	785 925,08	—
3.2.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000220	590 181,82	—	129,84	—	785 925,08	—
3.2.5	Медицинская реабилитация:	—	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	—	—	—	—	—	—	—
3.2.6	расходы на ведение дела СМО	—	—	—	—	1,18	—	7 151,92	—
3.3	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой ОМС (дополнительное финансовое обеспечение):	—	—	—	—	3 217,54	—	19 475 677,30	7,72
3.3.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000000	1 248,70	—	362,12	—	2 191 906,93	—
3.3.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	—	—	—	972,48	—	5 886 406,87	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.2.1	в амбулаторных условиях:	—	—	—	—	972,32	—	5 885 438,39	—
3.3.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, из них:	Посещение/ комплексное посещение	0,608222	37,07	—	795,03	—	4 812 304,67	—
3.3.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	0,608222	186,99	—	795,03	—	4 812 304,67	—
3.3.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.3	в связи с заболеваниями ( обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	0,078498	0,30	—	177,29	—	1 073 133,72	—
3.3.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	0,011656	0,00	—	41,01	—	248 232,91	—
3.3.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,011218	0,00	—	53,89	—	326 195,36	—
3.3.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,000000	9,10	—	0,86	—	5 205,57	—
3.3.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,005326	0,00	—	6,94	—	42 007,71	—
3.3.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,001014	0,00	—	11,10	—	67 188,13	—
3.3.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,011040	0,00	—	29,79	—	180 318,42	—
3.3.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,038244	19,30	—	22,70	—	137 402,76	—
3.3.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,0	0,0	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,0	0,0	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,0	0,0	—	0,00	—	0,00	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,0	0,0	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,000000	4,62	–	0,16	–	968,48	–
3.3.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,000000	30,53	–	0,16	–	968,48	–
3.3.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации , в том числе:	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	–	–	–	–	1 508,92	–	9 133 453,25	–
3.3.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,00019698	470,13	–	25,70	–	155 561,72	–
3.3.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00019698	0,00	–	25,70	–	155 561,72	–
3.3.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000000	0	–	0	–	0	–
3.3.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,000000	8 706,34	–	1 483,22	–	8 977 891,53	–
3.3.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,000711	21 863,02	–	279,66	–	1 692 777,78	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.5	Медицинская реабилитация:	–	–	–	–	345,00	–	2 088 279,82	–
3.3.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,002519	0,00	–	44,21	–	267 602,47	–
3.3.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,006868	0,00	–	210,19	–	1 272 276,91	–
3.3.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000000	16 696,88	–	90,60	–	548 400,44	–
3.3.6	расходы на ведение дела СМО	–	–	–	–	29,02	–	175 630,43	–
<b>ИТОГО</b>		–	–	–	<b>18 200,04</b>	<b>24 807,89</b>	<b>101 959 876,10</b>	<b>150 161 775,70</b>	<b>100</b>

\* Прогнозная численность жителей Санкт-Петербурга на 1 января 2024 года составляет 5 602 180 человек, численность застрахованных по ОМС на территории Санкт-Петербурга на 1 января 2023 года составляет 6 052 985 человек.

Таблица 3

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо) на 2025 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2025 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы на 2025 год		Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения на 2025 год			к итогу, %	
					руб.		тыс. руб.				
					за счет средств бюджета Санкт-Петербурга	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета Санкт-Петербурга	за счет средств ОМС			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Санкт-Петербурга, в том числе:	—	—	—	16 870,41	—	94 529 635,50	—	36,13		
1.1	скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в Территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	1 615,92	43,63	—	244 514,90	—	—		
1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	—	—	—	—	46 899,29	—	—		
1.1.2	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	—	—	—	—	—	—	—		
1.2	первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	—	—	—	—	—	—	—	—		
1.2.1	в амбулаторных условиях:	—	—	—	—	—	—	—	—		
1.2.2	с профилактическими и иными целями, в том числе:	Посещение	0,798000	3 532,45	2 818,90	—	15 795 085,99	—	—		
1.2.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	—	—	—	—	—	—	—		
1.2.3	в связи с заболеваниями – обращений, в том числе:	Обращение	0,341000	9 229,61	3 147,30	—	17 635 208,60	—	—		
1.2.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	—	—	—	—	—	—	—		
1.2.4	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,000980	14 934,40	14,64	—	82 032,02	—	—		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.4.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.3	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.4	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-	-
1.4.1	в условиях дневных стационаров, том числе:	Случай лечения	0,003020	19 133,60	57,78	-	323 757,52	-	-
1.4.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.4.2	в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	Случай госпитализации	0,013800	110 658,80	1 527,10	-	8 556 712,86	-	-
1.4.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	-	-	-	-	-	-	-	-
1.5	пallиативная медицинская помощь:	-	-	-	-	-	-	-	-
1.5.1	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещение	0,030000	-	-	-	-	-	-
1.5.1.1	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещение	0,022000	548,30	12,10	-	67 575,56	-	-
1.5.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008000	2 703,00	21,60	-	121 142,91	-	-
1.5.2	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,092000	3 248,00	298,80	-	1 674 372,13	-	-
1.5.3	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.6	иные государственные и муниципальные услуги (работы)	-	-	-	8 232,53	-	46 129 188,31	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.7	высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Санкт-Петербурга	—	—	—	696,02	—	3 900 044,70	—	—
2	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС	—	—	—	1 420,16	—	7 957 581,10	—	3,04
3	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	—	—	—	—	26 298,14	—	159 182 218,40	60,84
	скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,29	5 925,38	—	1 718,36	—	10 401 207,30	—
	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	0,00	0,00	0,00	10 682,91	—	64 663 493,99	—
	в амбулаторных условиях:	—	0,00	0,00	0,00	9 881,17	—	59 810 573,79	—
	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещение/ комплексное посещение	3,441489	1 190,16	—	4 095,93	—	24 792 602,86	—
	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,311412	2 862,86	—	891,53	—	5 396 417,72	—
	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,388591	3 495,40	—	1 358,28	—	8 221 648,47	—
	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 504,70	—	76,38	—	462 326,99	—
	для посещений с иными целями	Посещение	2,741486	673,40	—	1 846,12	—	11 174 536,67	—
	в неотложной форме	Посещение	0,540000	1 068,80	—	577,15	—	3 493 480,29	—
	в связи с заболеваниями ( обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	1,866195	2 391,10	—	4 462,25	—	27 009 932,31	—
	компьютерная томография	Исследование	0,062121	3 736,30	—	232,10	—	1 404 897,82	—
	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,029397	5 101,70	—	149,97	—	907 766,16	—
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,094890	763,52	—	72,45	—	438 538,77	—
	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,036244	1 383,50	—	50,14	—	303 496,66	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,002134	11 618,10	—	24,79	—	150 053,49	—
	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,026229	2 865,30	—	75,15	—	454 881,83	—
	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,141023	565,23	—	79,71	—	482 483,43	—
	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	2 849,60	—	745,84	—	4 514 558,33	—
	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	4 015,60	—	180,90	—	1 094 984,99	—
	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 516,10	—	90,66	—	548 763,62	—
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,125210	3 371,30	—	422,12	—	2 555 086,03	—
	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,034816	23 027,92	—	801,74	—	4 852 920,20	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	0,005022	41 953,41	—	210,69	—	1 275 303,41	—
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	—	—	—	—	12 848,26	—	77 770 342,78	—
	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,03625648	46 490,72	—	1 685,59	—	10 202 850,98	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	0,006339	148 670,14	—	942,42	—	5 704 454,12	—
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00075748	133 530,10	—	101,15	—	612 259,43	—
	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	180 319,50	—	49,95	—	302 346,60	—
	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000397	207 153,65	—	82,24	—	497 797,48	—
	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,162043	68 887,09	—	11 162,67	—	67 567 486,40	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,009240	138 068,18	—	1 275,75	—	7 722 095,62	—
	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,007273	218 169,94	—	1 586,75	—	9 604 579,46	—
	Медицинская реабилитация:	—	—	—	—	824,83	—	4 992 683,62	—
	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,005635	18 639,40	—	105,03	—	635 745,01	—
	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,009469	32 132,30	—	304,26	—	1 841 681,22	—
	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005426	76 583,12	—	415,54	—	2 515 257,39	—
	расходы на ведение дела СМО	—	0,000000	0,00	—	223,78	—	1 354 496,11	—
3.1	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	—	—	—	—	22 949,58	—	138 913 464,10	53,09
3.1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,290000	4 676,70	—	1 356,24	—	8 209 300,38	—
3.1.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	—	—	—	9 700,34	—	58 716 012,52	—
3.1.2.1	в амбулаторных условиях:	—	—	—	—	8 898,77	—	53 864 121,33	—
3.1.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещение/ комплексное посещение	2,833267	1 165,30	—	3 301,62	—	19 984 656,34	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,311412	2 862,86	–	891,53	–	5 396 417,72	–
3.1.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,388591	3 495,40	–	1 358,28	–	8 221 648,47	–
3.1.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 504,70	–	76,38	–	462 326,99	–
3.1.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	2,133264	493,05	–	1 051,81	–	6 366 590,15	–
3.1.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	0,540000	1 068,80	–	577,15	–	3 493 480,29	–
3.1.2.1.3	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	1,787700	2 390,87	–	4 274,16	–	25 871 426,37	–
3.1.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	0,050465	3 736,30	–	188,55	–	1 141 290,32	–
3.1.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,018179	5 101,70	–	92,74	–	561 353,83	–
3.1.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,094890	754,40	–	71,59	–	433 333,20	–
3.1.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,030918	1 383,50	–	42,78	–	258 946,70	–
3.1.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,001120	11 618,10	–	13,01	–	78 749,33	–
3.1.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,015192	2 865,30	–	43,53	–	263 486,44	–
3.1.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,102779	554,70	–	57,01	–	345 080,67	–
3.1.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	2 849,60	–	745,84	–	4 514 558,33	–
3.1.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	4 015,60	–	180,90	–	1 094 984,99	–
3.1.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 516,10	–	90,66	–	548 763,62	–
3.1.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,125210	3 371,30	–	422,12	–	2 555 086,03	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,034816	23 022,90	–	801,57	–	4 851 891,19	–
3.1.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,005022	41 919,28	–	210,52	–	1 274 274,40	–
3.1.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.1.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.1.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.1.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.1.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.1.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	–	–	–	–	11 232,82	–	67 992 120,03	–
3.1.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,0360590	46 014,03	–	1 659,22	–	10 043 233,77	–
3.1.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,006339	148 670,14	–	942,42	–	5 704 454,12	–
3.1.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00056000	133 530,10	–	74,78	–	452 642,22	–
3.1.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	180 319,50	–	49,95	–	302 346,60	–
3.1.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000397	207 153,65	–	82,24	–	497 797,48	–
3.1.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,161823	59 160,94	–	9 573,60	–	57 948 880,86	–
3.1.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,008529	115 993,67	–	989,31	–	5 988 278,60	–
3.1.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,007053	206 566,00	–	1 456,91	–	8 818 654,38	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.5	Медицинская реабилитация:	—	—	—	—	466,60	—	2 824 322,81	—
3.1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,003116	18 639,40	—	58,08	—	351 557,37	—
3.1.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,002601	32 132,30	—	83,58	—	505 908,49	—
3.1.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005426	59 886,20	—	324,94	—	1 966 856,95	—
3.1.6	расходы на ведение дела СМО	—	—	—	—	193,58	—	1 171 713,76	—
3.2	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС:	—	0,000000	0,00	—	131,02	—	793 077,00	0,30
3.2.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	0,000000	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1	в амбулаторных условиях:	—	0,000000	—	—	0,00	—	0,00	—
3.2.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	Посещение/ комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	—	—	—	—	—	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	—	—	—	—	129,84	—	785 925,08	—
3.2.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,000220	590 181,82	—	129,84	—	785 925,08	—
3.2.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000220	590 181,82	—	129,84	—	785 925,08	—
3.2.5	Медицинская реабилитация:	—	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	—	—	—	—	—	—	—
3.2.6	расходы на ведение дела СМО	—	—	—	—	1,18	—	7 151,92	—
3.3	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой ОМС (дополнительное финансовое обеспечение):	—	—	—	—	3 217,54	—	19 475 677,30	7,44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000000	1 248,68	—	362,12	—	2 191 906,92	—
3.3.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	—	—	—	982,57	—	5 947 481,47	—
3.3.2.1	в амбулаторных условиях:	—	—	—	—	982,40	—	5 946 452,46	—
3.3.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, из них:	Посещение/ комплексное посещение	0,608222	24,86	—	794,31	—	4 807 946,52	—
3.3.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	0,608222	180,35	—	794,31	—	4 807 946,52	—
3.3.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
3.3.2.1.3	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	0,078495	0,23	—	188,09	—	1 138 505,94	—
3.3.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	0,011656	0,00	—	43,55	—	263 607,50	—
3.3.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,011218	0,00	—	57,23	—	346 412,33	—
3.3.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,000000	9,12	—	0,86	—	5 205,57	—
3.3.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,005326	0,00	—	7,36	—	44 549,96	—
3.3.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,001014	0,00	—	11,78	—	71 304,16	—
3.3.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,011037	0,00	—	31,62	—	191 395,39	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,038244	10,53	–	22,70	–	137 402,76	–
3.3.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,000000	5,02	–	0,17	–	1 029,01	–
3.3.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,000000	34,13	–	0,17	–	1 029,01	–
3.3.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	–	–	–	–	1 485,60	–	8 992 297,67	–
3.3.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,00019748	476,69	–	26,37	–	159 617,21	–
3.3.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00019748	0,00	–	26,37	–	159 617,21	–
3.3.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000000	0	–	0	–	0	–
3.3.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,000000	9 017,44	–	1 459,23	–	8 832 680,46	–
3.3.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,000711	22 074,51	–	286,44	–	1 733 817,02	–
3.3.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.5	Медицинская реабилитация:	–	–	–	–	358,23	–	2 168 360,81	–
3.3.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,002519	0,00	–	46,95	–	284 187,64	–
3.3.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,006868	0,00	–	220,68	–	1 335 772,73	–
3.3.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000000	16 696,92	–	90,60	–	548 400,44	–
3.3.6	расходы на ведение дела СМО	–	–	–	–	29,02	–	175 630,43	–
<b>ИТОГО</b>		–	–	–	<b>18 290,57</b>	<b>26 298,14</b>	<b>102 487 216,60</b>	<b>159 182 218,40</b>	<b>100</b>

Таблица 4

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо) на 2026 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2026 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы на 2026 год		Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения на 2026 год			к итогу, %	
					руб.		тыс. руб.				
					за счет средств бюджета Санкт-Петербурга	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета Санкт-Петербурга	за счет средств ОМС			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Санкт-Петербурга, в том числе:	—	—	—	16 809,40	—	94 187 755,90	—	35,17		
1.1	скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в Территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	1 680,46	45,37	—	254 260,30	—	—		
1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	—	—	—	—	46 899,29	—	—		
1.1.2	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	—	—	—	—	—	—	—		
1.2	первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	—	—	—	—	—	—	—	—		
1.2.1	в амбулаторных условиях:	—	—	—	—	—	—	—	—		
1.2.2	с профилактическими и иными целями, в том числе:	Посещение	0,798000	3 730,47	2 976,92	—	16 682 123,83	—	—		
1.2.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	—	—	—	—	—	—	—		
1.2.3	в связи с заболеваниями – обращений, в том числе:	Обращение	0,341000	9 229,61	3 147,30	—	17 636 915,99	—	—		
1.2.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	—	—	—	—	—	—	—		
1.2.4	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,000980	16 189,00	15,87	—	88 932,62	—	—		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.4.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	—	—	—	—	1 500,00	—	—
1.3	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
1.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
1.4	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	—	—	—	—	—	—	—	—
1.4.1	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,003020	20 741,00	62,64	—	351 023,28	—	—
1.4.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
1.4.2	в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	Случай госпитализации	0,013800	119 849,50	1 653,90	—	9 268 269,97	—	—
1.4.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	—	—	—	—	—	—	—	—
1.5	пallиативная медицинская помощь:	—	—	—	—	—	—	—	—
1.5.1	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещение	0,030000	—	—	—	—	—	—
1.5.1.1	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещение	0,022000	593,80	13,10	—	73 185,89	—	—
1.5.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008000	2 906,10	23,30	—	130 288,82	—	—
1.5.2	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,092000	3 515,30	323,40	—	1 812 331,43	—	—
1.5.3	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.6	иные государственные и муниципальные услуги (работы)	—	—	—	7 847,47	—	43 975 828,27	—	—
1.7	высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Санкт-Петербурга	—	—	—	698,56	—	3 914 595,50	—	—
2	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС	—	—	—	910,09	—	5 100 000,00	—	1,90
3	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	—	—	—	—	27 835,41	—	168 487 294,30	62,93
	скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,29	6 203,10	—	1 798,90	—	10 888 714,72	—
	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	—	0,00	0,00	0,00	11 255,07	—	68 126 769,89	—
	в амбулаторных условиях:	—	0,00	0,00	0,00	10 414,56	—	63 039 175,46	—
	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещение/ комплексное посещение	3,441489	1 246,34	—	4 289,26	—	25 962 826,44	—
	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,311412	3 031,20	—	943,95	—	5 713 715,19	—
	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,388591	3 700,90	—	1 438,14	—	8 705 039,85	—
	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 593,10	—	80,86	—	489 444,37	—
	для посещений с иными целями	Посещение	2,741486	695,67	—	1 907,17	—	11 544 071,40	—
	в неотложной форме	Посещение	0,540000	1 131,60	—	611,06	—	3 698 737,01	—
	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	1,866195	2 531,65	—	4 724,56	—	28 597 690,82	—
	компьютерная томография	Исследование	0,062121	3 956,00	—	245,75	—	1 487 521,07	—
	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,029397	5 401,60	—	158,79	—	961 153,49	—
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,094890	807,88	—	76,66	—	464 021,83	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,036244	1 464,80	—	53,09	—	321 352,96	—
	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,002134	12 301,20	—	26,25	—	158 890,85	—
	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,026229	3 033,80	—	79,57	—	481 636,02	—
	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,141023	587,30	—	82,82	—	501 308,21	—
	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 017,10	—	789,68	—	4 779 921,19	—
	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	4 251,80	—	191,54	—	1 159 388,75	—
	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 605,30	—	96,00	—	581 086,56	—
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,125210	3 569,50	—	446,94	—	2 705 321,12	—
	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,034816	24 141,49	—	840,51	—	5 087 594,43	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	0,005022	43 701,71	—	219,47	—	1 328 448,62	—
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь,	—	—	—	—	13 680,25	—	82 806 365,74	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	в том числе:								
	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,03625648	48 610,07	–	1 762,43	–	10 667 962,35	–
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	0,006339	155 455,12	–	985,43	–	5 964 793,01	–
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00075748	136 467,80	–	103,37	–	625 697,05	–
	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	189 039,20	–	52,36	–	316 934,29	–
	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000397	207 153,65	–	82,24	–	497 797,48	–
	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации	Случай госпитализации	0,153506	77 637,49	–	11 917,82	–	72 138 359,67	–
	в том числе:								
	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,009240	229 396,10	–	2 119,62	–	12 830 028,07	–
	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,007273	218 169,94	–	1 586,75	–	9 604 579,46	–
	Медицинская реабилитация:	–	–	–	–	863,97	–	5 229 597,46	–
	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,005635	19 735,29	–	111,21	–	673 152,46	–
	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,009469	33 686,20	–	318,97	–	1 930 720,63	–
	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005426	79 946,55	–	433,79	–	2 625 724,36	–
	расходы на ведение дела СМО	–	0,000000	0,00	–	237,22	–	1 435 890,22	–
3.1	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	–	–	–	–	24 486,85	–	148 218 540,00	55,36
3.1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,290000	4 954,40	–	1 436,78	–	8 696 807,79	–
3.1.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	–	–	–	–	10 262,32	–	62 117 669,02	–
3.1.2.1	в амбулаторных условиях:	–	–	–	–	9 421,99	–	57 031 164,13	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещение/ комплексное посещение	2,833267	1 233,87	—	3 495,87	—	21 160 448,67	—
3.1.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,311412	3 031,20	—	943,95	—	5 713 715,19	—
3.1.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,388591	3 700,90	—	1 438,14	—	8 705 039,85	—
3.1.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 593,10	—	80,86	—	489 444,37	—
3.1.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	2,133264	522,10	—	1 113,78	—	6 741 693,63	—
3.1.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	0,540000	1 131,60	—	611,06	—	3 698 737,01	—
3.1.2.1.3	в связи с заболеваниями ( обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	1,787700	2 531,40	—	4 525,38	—	27 392 057,26	—
3.1.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	0,050465	3 955,90	—	199,63	—	1 208 357,40	—
3.1.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,018179	5 401,60	—	98,20	—	594 403,13	—
3.1.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,094890	798,80	—	75,80	—	458 816,26	—
3.1.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,030918	1 464,80	—	45,29	—	274 139,69	—
3.1.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,001120	12 301,20	—	13,78	—	83 410,13	—
3.1.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,015192	3 033,80	—	46,09	—	278 982,08	—
3.1.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,102779	587,30	—	60,36	—	365 358,17	—
3.1.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 017,10	—	789,68	—	4 779 921,19	—
3.1.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	4 251,80	—	191,54	—	1 159 388,75	—
3.1.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 605,30	—	96,00	—	581 086,56	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.1.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,125210	3 569,50	—	446,94	—	2 705 321,12	—
3.1.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,034816	24 136,20	—	840,33	—	5 086 504,89	—
3.1.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,005022	43 665,06	—	219,29	—	1 327 359,08	—
3.1.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.1.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации , в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.1.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.1.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.1.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.1.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	—	—	—	—	12 088,42	—	73 171 053,99	—
3.1.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,0360590	48 128,90	—	1 735,48	—	10 504 834,41	—
3.1.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,006339	155 455,12	—	985,43	—	5 964 793,01	—
3.1.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00056000	136 467,80	—	76,42	—	462 569,11	—
3.1.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	189 039,20	—	52,36	—	316 934,29	—
3.1.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000397	207 153,65	—	82,24	—	497 797,48	—
3.1.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,153286	67 540,02	—	10 352,94	—	62 666 175,86	—

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
3.1.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,008529	122 856,14	–	1 047,84	–	6 342 559,81	–
3.1.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,007053	206 566,00	–	1 456,91	–	8 818 654,38	–
3.1.5	Медицинская реабилитация:	–	–	–	–	492,31	–	2 979 945,06	–
3.1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,003116	19 735,29	–	61,50	–	372 258,58	–
3.1.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,002601	33 686,20	–	87,62	–	530 362,55	–
3.1.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005426	63 249,70	–	343,19	–	2 077 323,92	–
3.1.6	расходы на ведение дела СМО	–	–	–	–	207,02	–	1 253 107,87	–
3.2	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС:	–	0,000000	0,00	–	131,02	–	793 077,00	0,30
3.2.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	–	–	–	–	–	–	–
3.2.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	–	0,000000	–	–	–	–	–	–
3.2.2.1	в амбулаторных условиях:	–	0,000000	–	–	0,00	–	0,00	–
3.2.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	Посещение/ комплексное посещение	–	–	–	–	–	–	–
3.2.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	–	–	–	–	–	–	–
3.2.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	–	–	–	–	–	–	–
3.2.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	–	–	–	–	–	–	–
3.2.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	–	–	–	–	–	–	–
3.2.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	–	–	–	–	–	–	–
3.2.2.1.3	в связи с заболеваниями ( обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	–	–	–	–	–	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	—	—	—	—	129,84	—	785 925,08	—
3.2.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,000220	590 181,82	—	129,84	—	785 925,08	—
3.2.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	—	—	—	—	—	—	—
3.2.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000220	590 181,82	—	129,84	—	785 925,08	—
3.2.5	Медицинская реабилитация:	—	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	—	—	—	—	—	—	—
3.2.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	—	—	—	—	—	—	—
3.2.6	расходы на ведение дела СМО	—	—	—	—	1,18	—	7 151,92	—
3.3	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой ОМС (дополнительное финансовое обеспечение):	—	—	—	—	3 217,54	—	19 475 677,30	7,27

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000000	1 248,70	–	362,12	–	2 191 906,93	–
3.3.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	–	–	–	–	992,75	–	6 009 100,87	–
3.3.2.1	в амбулаторных условиях:	–	–	–	–	992,57	–	6 008 011,33	–
3.3.2.1.1	посещения с профилактическими и иными целями, из них:	Посещение/комплексное посещение	0,608222	12,47	–	793,39	–	4 802 377,77	–
3.3.2.1.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.1.3	для посещений с иными целями	Посещение	0,608222	173,57	–	793,39	–	4 802 377,77	–
3.3.2.1.2	в неотложной форме	Посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.3	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС:	Обращение	0,078495	0,25	–	199,18	–	1 205 633,56	–
3.3.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследование	0,011656	0,10	–	46,12	–	279 163,67	–
3.3.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследование	0,011218	0,00	–	60,59	–	366 750,36	–
3.3.2.1.3.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследование	0,000000	9,08	–	0,86	–	5 205,57	–
3.3.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследование	0,005326	0,00	–	7,80	–	47 213,27	–
3.3.2.1.3.5	молекулярно-генетическое исследование в целях диагностики онкологических заболеваний	Исследование	0,001014	0,00	–	12,47	–	75 480,72	–
3.3.2.1.3.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследование	0,011037	0,00	–	33,48	–	202 653,94	–
3.3.2.1.3.7	тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	Исследование	0,038244	0,00	–	22,46	–	135 950,04	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.4.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.4.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.1.4.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.2.2	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай лечения	0,000000	5,29	–	0,18	–	1 089,54	–
3.3.2.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,000000	36,65	–	0,18	–	1 089,54	–
3.3.2.2.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.1	медицинская помощь по профилю "онкология"	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.2	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	–	–	–	–	–	–	–
3.3.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	–	–	–	–	–	–	–
3.3.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	–	–	–	–	1 461,99	–	8 849 386,67	–
3.3.4.1	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,00019748	481,17	–	26,95	–	163 127,94	–
3.3.4.1.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.4.1.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00019748	0,00	–	26,95	–	163 127,94	–
3.3.4.1.3	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.4.1.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,000000	0	–	0	–	0	–
3.3.4.2	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации в том числе:	Случай госпитализации	0,000000	9 361,85	–	1 435,04	–	8 686 258,73	–
3.3.4.2.1	для медицинской помощи по профилю "онкология"	Случай госпитализации	0,000711	106 539,96	–	1 071,78	–	6 487 468,26	–
3.3.4.2.2	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
3.3.5	Медицинская реабилитация:	–	–	–	–	371,66	–	2 249 652,40	–
3.3.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,002519	0,00	–	49,71	–	300 893,88	–
3.3.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная помощь)	Случай лечения	0,006868	0,00	–	231,35	–	1 400 358,08	–
3.3.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000000	16 696,85	–	90,60	–	548 400,44	–
3.3.6	расходы на ведение дела СМО	–	–	–	–	29,02	–	175 630,43	–
<b>ИТОГО</b>		–	–	–	<b>17 719,49</b>	<b>27 835,41</b>	<b>99 287 755,90</b>	<b>168 487 294,30</b>	<b>100</b>

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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов;

Территориальная программа ОМС – Территориальная программа обязательного медицинского страхования;

ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга;

ФФОМС – Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.".