



## ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

---

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_

О проекте закона Санкт-Петербурга  
«О Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи  
в Санкт-Петербурге на 2025 год  
и на плановый период 2026 и 2027 годов»

Правительство Санкт-Петербурга

#### ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Одобрить проект закона Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (далее - проект закона) согласно приложению.
2. Губернатору Санкт-Петербурга внести проект закона на рассмотрение Законодательного Собрания Санкт-Петербурга.
3. Контроль за выполнением постановления возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Эргашева О.Н.

**Губернатор  
Санкт-Петербурга**

**А.Д.Беглов**

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

Проект вносит  
Губернатор Санкт-Петербурга

## **ЗАКОН САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

### **О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов**

Принят Законодательным Собранием  
Санкт-Петербурга

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года

#### **Статья 1**

Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов согласно приложению № 1 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

#### **Статья 2**

Утвердить стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов по источникам финансирования согласно приложению № 2 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

#### **Статья 3**

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

**Губернатор  
Санкт-Петербурга**

**А.Д.Беглов**

Санкт-Петербург  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года  
№ \_\_\_\_\_

Приложение № 1  
к Закону Санкт-Петербурга  
«О Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания  
гражданам медицинской  
помощи в Санкт-Петербурге  
на 2025 год и плановый  
период 2026 и 2027 годов»

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2025 год  
и на плановый период 2026 и 2027 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 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (далее - федеральная программа).

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 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 предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы);

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

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;

целевые значения критериев 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 Территориальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, в 2025 году (приложение 1 к Территориальной программе);

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой (приложение № 2 к Территориальной программе);

виды высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых в 2025 году осуществляется за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга (далее - Территориальный 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 Территориальной программе);

перечень государственных учреждений здравоохранения, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств межбюджетного трансферта, 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);

перечень государственных учреждений здравоохранения, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов;

объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя (1 застрахованное лицо) на 2025 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 аборт;  
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, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, –карнитопределенные 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 гиперфенилаланиемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозиномия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь "кленового сиропа"); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил-КоА-мутаза (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднепочечная 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 карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин-ацилкарнитинтрансферазы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин - чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (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, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего

образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации 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 диагнозы 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, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе 2 Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказывается:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья), а также консультирование медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования: пациентов из числа ветеранов боевых действий; лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовой период; диспансерное наблюдение; проведение аудиологического скрининга;

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

специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской



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

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

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

В рамках Территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение:

оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях (за исключением лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со статьей 14 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации

проведения углубленной диспансеризации;

проведения медицинской реабилитации, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

проведения консультирования медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования: пациентов из числа ветеранов боевых действий; лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовой период;

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 смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в указанных медицинских организациях

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 2025 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 N 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, осуществляемой 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), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики, в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению 5 к федеральной программе.

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 Территориальный фонд ОМС. Территориальный 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 такой 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 диспансеризации медико-экономическую экспертизу, а при необходимости - экспертизу качества медицинской помощи в порядке, утвержденном 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 управленческих решений.

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

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

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

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

при отсутствии у работодателя указанного подразделения путем заключения работодателем договора с государственной (муниципальной) медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в 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.

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

### **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 2025 году средства межбюджетного трансферта, 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 2025 году за счет средств межбюджетного трансферта, 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 - 72987 случаев госпитализации, в том числе по профилю "онкология" - 9745 случаев госпитализации;

медицинская помощь в условиях дневного стационара - 16809 случаев лечения, в том числе по профилю "онкология" - 4612 случаев лечения, при экстракорпоральном оплодотворении - 454 случая лечения;

медицинская помощь по профилю "медицинская реабилитация" - 7566 случаев госпитализации, 769 случаев лечения в дневном стационаре.

В 2025 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 2024 году.

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

За счет средств бюджета Санкт-Петербурга в 2025 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, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ, включая профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, 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 организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных учреждениях медицинских организаций;

диспансерное наблюдение лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания 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.

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.

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 общественного здоровья и 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;

центром женского здоровья.

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 осуществляет медицинская организация, обеспечивающая 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 паллиативная медицинская помощь.

Несовершеннолетним, относящимся к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинская помощь оказывается в соответствии с [разделом 2](#) Территориальной программы. В случае выявления заболевания, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация", ребенок направляется на госпитализацию в установленные Территориальной программой сроки.

В целях оказания пациентам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания 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 6.2](#) 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-уремическим 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 N 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 страховые 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 врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организации (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в Территориальной программе ОМС), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий (видеоплатформ, отнесенных к медицинским изделиям) и 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 разногласиях 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, утверждаемым 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 аборт;

дородовой и послеродовой 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. 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
1.1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов от числа опрошенных)	62,6	63,3	63,3
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
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	100	100	100

	глюкозы в крови (процент)			
2. Критерии качества медицинской помощи				
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
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)	61,0	61,0	61,0
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)	0,001	0,001	0,001

2.9	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению (процент)	0,5	0,6	0,6
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
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)	29	30	30
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)	53,0	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	98	100	100
2.16	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам)			

	мужчины	30	30	30
	женщины	30	30	30
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
2.19	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность (процент)	35	35	35
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 (циклы с переносом эмбрионов) (процент)	30	30	30
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	90	90	90

	диагнозом «сахарный диабет» (процент в год)			
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	98	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)	69	70	70
2.30	Доля лиц старше 65 лет, которым проведена противопневмококковая вакцинация (13-валентной и/или 23-валентной вакциной)	46	63	80

**8. Нормативы объема оказания медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2025-2027 годы**

**8.1. 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**



№ строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2025 год		2026 год		2027 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	Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета Санкт-Петербурга, в том числе:		-	-	-	-	-	-
1.1.	Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	1 551,85	0,027	1 551,85	0,027	1 551,85
1.1.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	-	-	-	-	-	-
1.1.2.	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	-	-	-	-	-	-
1.2.	Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.	в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-

1.2.1.1.	с профилактической и иными целями, в том числе:	Посещение	0,798	3 355,73	0,798	3 355,73	0,798	3 355,73
1.2.1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	-	-	-	-	-	-
1.2.1.2.	в связи с заболеваниями - обращений, в том числе:	Обращение	0,341	10 900,52	0,341	10 900,52	0,341	10 900,52
1.2.1.2.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	-	-	-	-	-	-
1.2.1.3.	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,00098	13 777,00	0,00098	13 777,00	0,00098	13 777,00
1.2.1.3.1.	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, в том числе:	Случай лечения	0,00302	17 650,80	0,00302	17 650,80	0,00302	17 650,80
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 госпитализаций	0,0138	102 172,90	0,0138	102 172,90	0,0138	102 172,90

1.4.2.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		-	-	-	-	-	-
1.5.	Паллиативная медицинская помощь:		-	-	-	-	-	-
1.5.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещение	0,030000	3 020,40	0,030000	3 020,40	0,030000	3 020,40
1.5.1.1.	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещение	0,022000	506,40	0,022000	506,40	0,022000	506,40
1.5.1.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008000	2 514,00	0,008000	2 514,00	0,008000	2 514,00
1.5.2.	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,092000	2 992,30	0,092000	2 992,30	0,092000	2 992,30
1.5.3.	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	-	-	-	-	-	-
1.7.	Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	-	-	-	-	-	-	-
1.8.	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Санкт-Петербурга	-	-	-	-	-	-	-
	Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:		-	-	-	-	-	-
	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,29	6 119,90	0,29	6 119,90	0,29	6 119,90

	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-
	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-
	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещения / Комплексные посещения	4,466302	9 666,40	4,466302	9 666,40	4,466302	9 666,40
	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,266791	3 081,71	0,266791	3 081,71	0,266791	3 081,71
	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,432393	3 766,38	0,432393	3 766,38	0,432393	3 766,38
	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 628,52	0,050758	1 628,52	0,050758	1 628,52
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,134681	2 167,02	0,134681	2 167,02	0,134681	2 167,02
	женщины	Комплексное посещение	0,068994	3 434,04	0,068994	3 434,04	0,068994	3 434,04
	мужчины	Комплексное посещение	0,065687	836,25	0,065687	836,25	0,065687	836,25
	для посещений с иными целями	Посещения	3,632437	651,29	3,632437	651,29	3,632437	651,29
	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 156,71	0,54	1 156,71	0,54	1 156,71
	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	1,143086	2 651,11	1,143086	2 651,11	1,143086	2 651,11

	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,297283	2 705,27	0,297283	2 705,27	0,297283	2 705,27
	компьютерная томография	Исследования	0,066173	3 518,50	0,066173	3 518,50	0,066173	3 518,50
	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,029399	5 521,91	0,029399	5 521,91	0,029399	5 521,91
	ультразвуковое исследование сердечно- сосудистой системы	Исследования	0,122408	990,00	0,122408	990,00	0,122408	990,00
	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,038306	1 675,40	0,038306	1 675,40	0,038306	1 675,40
	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,002258	10 941,00	0,002258	10 941,00	0,002258	10 941,00
	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	0,027103	2 698,20	0,027103	2 698,20
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,002312	41 647,33	0,002312	41 647,33	0,002312	41 647,33
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0,003622	5 714,89	0,003622	5 714,89	0,003622	5 714,89
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,005702	1 557,49	0,005702	1 557,49	0,005702	1 557,49
	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 129,45	0,261736	3 129,45	0,261736	3 129,45
	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,04505	4 418,35	0,04505	4 418,35	0,04505	4 418,35
	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,0598	1 668,16	0,0598	1 668,16	0,0598	1 668,16

	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,12521	3 709,46	0,12521	3 709,46	0,12521	3 709,46
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение	0,022207	1 363,45	0,022207	1 363,45	0,022207	1 363,45
	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,07235741	37 056,89	0,0723574	37 056,89	0,0723574	37 056,89
	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай лечения	0,017987	65 124,81	0,017987	65 124,81	0,017987	65 124,81
	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00074741	130 484,70	0,0007474	130 484,70	0,0007474	130 484,70
	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,07235741	37 056,89	0,0723574	37 056,89	0,0723574	37 056,89
	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,017987	65 124,81	0,017987	65 124,81	0,017987	65 124,81
	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00074741	130 484,70	0,0007474	130 484,70	0,0007474	130 484,70
	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	171 744,20	0,000277	171 744,20	0,000277	171 744,20
	4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-
	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, включая:	Случай лечения	0	0,00	0	0,00	0	0,00

	медицинскую помощь по профилю «онкология»:	Случай лечения	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	медицинскую помощь больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,18	67 223,55	0,18	67 223,55	0,18	67 223,55
	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,010265	138 396,49	0,010265	138 396,49	0,010265	138 396,49
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0,002327	227 815,78	0,002327	227 815,78	0,002327	227 815,78
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000476	299 579,65	0,000476	299 579,65	0,000476	299 579,65
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	360 454,82	0,000189	360 454,82	0,000189	360 454,82
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	234 617,29	0,000472	234 617,29	0,000472	234 617,29
	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000266	640 181,81	0,000266	640 181,81	0,000266	640 181,81
	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-
	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,005521	17 554,79	0,005521	17 554,79	0,005521	17 554,79

	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,010807	32 974,10	0,010807	32 974,10	0,010807	32 974,10
	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003892	106 210,17	0,003892	106 210,17	0,003892	106 210,17
	паллиативная медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-
	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 63.2)	Койко-день	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	0	0,00	0	0,00

\*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 объема медицинской помощи в рамках диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья составляет в 2025 году –0,090005, в 2026 году – 0,084758, в 2027 году –0,080051, средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансеризации граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья составляет в 2025 году – 3650,1 рубля, в 2026 году – 3876,1 рубля, в 2027 году – 4104 рубля.

Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2025 году - 2288,8 рубля, в 2026 году - 2430,7 рубля, в 2027 году - 2574,1 рубля.

### **8.2. Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 2025-2027 год с учетом уровней оказания медицинской помощи**

N п/п	Медицинская помощь по условиям предоставления	2025 год		2026 год		2027 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	0,341	1,866198	0,341	1,866195	0,341	1,866195

	амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями						
	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
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

## **9. Подушевые нормативы финансирования**

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой, составляют:

за счет средств бюджета Санкт-Петербурга (в расчете на одного жителя) в 2025 году - 18200,04 руб., в 2026 году - 18290,57 руб. и в 2027 году - 17719,49 руб.;

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

в 2025 году - 24807,89 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" - 786,17 руб.;

в 2026 году - 26298,13 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" - 824,83 руб.;

в 2027 году - 27835,41 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" - 863,97 руб."





















Приложение № 2  
к Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Санкт-Петербурге  
на 2025 год и на плановый период  
2026 и 2027 годов

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

Таблица 1

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

<b>№ п/п</b>	<b>Международное непатентованное наименование лекарственного средства</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
1	Абакавир
2	Абакавир+Ламивудин
3	Абакавир+Зидовудин+Ламивудин
4	Абатацепт
5	Абемациклиб
6	Абиратерон
7	Авелумаб
8	Агалсидаза альфа
9	Агалсидаза бета
10	Агомелатин
11	Адалимумаб
12	Адеметионин
13	Азатиоприн
14	Азацитидин
15	Азитромицин
16	Азоксимера бромид
17	Акалабрутиниб
18	Аклидиния бромид
19	Аклидиния бромид + формотерол
20	Акситиниб
21	Алглюкозидаза альфа
22	Алектиниб
23	Алемтузумаб

1	2
24	Алендроновая кислота
25	Алимемазин
26	Алирокумаб
27	Аллерген туберкулезный рекомбинантный в стандартном разведении
28	Аллергены бактерий
29	Аллопуринол
30	Алоглиптин
31	Алпелисиб
32	Алпростадил
33	Алтеплаза
34	Алфузозин
35	Альбумин человека
36	Альфакальцидол
37	Амантадин
38	Амбризентан
39	Амброксол
40	Амикацин
41	Аминокaproновая кислота
42	Аминокислоты для парентерального питания
43	Аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты
44	Аминокислоты и их смеси
45	Аминосалициловая кислота
46	Аминофенилмасляная кислота
47	Аминофиллин
48	Амиодарон
49	Амисульприд
50	Амитриптилин
51	Амлодипин
52	Амоксициллин
53	Амоксициллин + (Клавулановая кислота)
54	Ампициллин
55	Ампициллин + сульбактам
56	Амфотерицин В
57	Анагрелид
58	Анакинра
59	Анастрозол
60	Анатоксин дифтерийно-столбнячный
61	Анатоксин дифтерийный
62	Анатоксин столбнячный
63	Антиингибиторный коагулянтный комплекс
64	Антитоксин яда гадюки обыкновенной
65	Апалутамид
66	Апиксабан
67	Апремиласт
68	Апротинин
69	Арипипразол
70	Аскорбиновая кислота
71	Аспарагиназа



1	2
72	Атазанавир
73	Атезолизумаб
74	Атенолол
75	Атозибан
76	Аторвастатин
77	Атропин
78	Афатиниб
79	Афлиберцепт
80	Ацетазоламид
81	Ацетилсалициловая кислота
82	Ацетилцистеин
83	Ацикловир
84	Базиликсимаб
85	Баклофен
86	Барицитиниб
87	Бария сульфат
88	Бацитрацин+Неомицин
89	Бевацизумаб
90	Бедаквилин
91	Беклометазон
92	Беклометазон + формотерол
93	Белимумаб
94	Бендамустин
95	Бензатина бензилпенициллин
96	Бензилбензоат
97	Бензилпенициллин
98	Бензобарбитал
99	Бенрализумаб
100	Берактант
101	Бетагистин
102	Бетаметазон
103	Бикалутамид
104	Биктегривир+тенофовир алафенамид+эмтрицитабин
105	Бипериден
106	Бисакодил
107	Бисопролол
108	Бифидобактерии бифидум
109	Блеомицин
110	Блинатумомаб
111	Бозентан
112	Бозутиниб
113	Бортезомиб
114	Ботулинический токсин типа А
115	Ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс
116	Брентуксимаб ведотин
117	Бриварацетам
118	Бринзоламид
119	Бролуцизумаб

1	2
120	Бромдигидрохлорфенил-бензодиазепин
121	Бромкриптин
122	Будесонид
123	Будесонид + формотерол
124	Булевиртид
125	Бупивакаин
126	Бупренорфин
127	Бусерелин
128	Бусульфан
129	Бутиламиногидроксипропоксифеноксиметил метилоксадиазол
130	Вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ
131	Вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям
132	Вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19
133	Валганцикловир
134	Валсартан + Сакубитрил
135	Вальпроевая кислота
136	Вандетаниб
137	Ванкомицин
138	Варфарин
139	Ведолизумаб
140	Велаглуцераза альфа
141	Велпатасвир + Софосбувир
142	Вемурафениб
143	Венетоклакс
144	Венлафаксин
145	Верапамил
146	Вилантерол + Умеклидиния бромид
147	Вилантерол + Умеклидиния бромид + Флутиказона фураат
148	Вилантерол + Флутиказона фураат
149	Вилдаглиптин
150	Винбластин
151	Винкристин
152	Винорелбин
153	Винпоцетин
154	Висмодегиб
155	Висмута трикалия дицитрат
156	Вода для инъекций
157	Водорода пероксид
158	Вориконазол
159	Вортиоксетин
160	Гадобеновая кислота
161	Гадобутрол
162	Гадодиамид
163	Гадоксетовая кислота
164	Гадопентетовая кислота
165	Гадотеридол
166	Гадотеровая кислота

1	2
167	Галантамин
168	Галоперидол
169	Галотан
170	Галсульфаза
171	Ганиреликс
172	Ганцикловир
173	Гексопреналин
174	Гемцитабин
175	Гентамицин
176	Гепарин натрия
177	Гефитиниб
178	Гидрокортизон
179	Гидроксизин
180	Гидроксикарбамид
181	Гидроксихлорохин
182	Гидроксиэтилкрахмал
183	Гидрохлоротиазид
184	Раствор для ингаляций гипертонический стерильный
185	Гипромеллоза
186	Глатирамера ацетат
187	Глекапревир + пибрентасвир
188	Глибенкламид
189	Гликвидон
190	Гликлазид
191	Гликопиррония бромид
192	Гликопиррония бромид + Индакатерол
193	Глицин
194	Глутамил-Цистеинил-Глицин динатрия
195	Глюкагон
196	Гозерелин
197	Гозоглиптин
198	Голимумаб
199	Гонадотропин хорионический
200	Гопантенная кислота
201	Гразопревир + Элбасвир
202	Гуселькумаб
203	Дабигатрана этексилат
204	Дабрафениб
205	Дазатиниб
206	Дакарбазин
207	Даклатасвир
208	Дапаглифлозин
209	Дапсон
210	Даптомицин
211	Даратумумаб
212	Дарбэпоэтин альфа
213	Дарунавир
214	Дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир

1	2
215	Датчики для системы непрерывного мониторинга глюкозы крови
216	Даунорубицин
217	Дегареликс
218	Дезоксирибонуклеат натрия
219	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)
220	Дексаметазон
221	Дексаметазон + Неомицин + Полимиксин В + Фенилэфрин
222	Декскетопрофен
223	Декспантенол+Хлоргексидин
224	Декстран
225	Декстроза
226	Деламанид
227	Деносумаб
228	Депротеинизированный диализат из крови молочных телят
229	Десмопрессин
230	Десфлуран
231	Дефразирокс
232	Джозамицин
233	Диазепам
234	Дигоксин
235	Диданозин
236	Дидрогестерон
237	Диклофенак
238	Димеркаптопропансульфонат натрия
239	Диметилфумарат
240	Динитрогена оксид
241	Динопростон
242	Диоксометилтетрагидропиримидин + Сульфодиметоксин + Тримекаин + Хлорамфеникол
243	Диоксометилтетрагидропиримидин+Хлорамфеникол
244	Дифенгидрамин
245	Добутамин
246	Доксазозин
247	Доксициклин
248	Доксорубицин
249	Долутегравир
250	Допамин
251	Доравирин
252	Доравирин + Тенофовир + Ламивудин
253	Дорзоламид
254	Дорназа альфа
255	Доцетаксел
256	Дроперидол
257	Дротаверин
258	Дувелисиб
259	Дулаглутид
260	Дупилумаб

1	2
261	Дурвалумаб
262	Желатин
263	Железа (III) гидроксид олигоизомальтозат
264	Железа (III) гидроксид полимальтозат
265	Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс
266	Железа карбоксимальтозат
267	Жировые эмульсии для парентерального питания
268	Зидовудин
269	Зидовудин+Ламивудин
270	Зипрасидон
271	Золедроновая кислота
272	Зонисамид
273	Зопиклон
274	Зуклопентиксол
275	Ибрутиниб
276	Ибупрофен
277	Ивабрадин
278	Ивакафтор+лумакафтор
279	Игла/канюля к набору для введения инсулина для инсулиновой инфузионной помпы
280	Иглы инсулиновые
281	Идарубицин
282	Идурсульфаз
283	Идурсульфаз бета
284	Изатуксимаб
285	Изониазид
286	Изониазид+Ломефлоксацин+Пиразинамид+Этамбутол+(Пиридоксин)
287	Изониазид+Пиразинамид
288	Изониазид + Пиразинамид + Рифампицин
289	Изониазид + Пиразинамид + Рифампицин + Этамбутол
290	Изониазид+Пиразинамид+Рифампицин+Этамбутол+(Пиридоксин)
291	Изониазид + Рифампицин
292	Изониазид + Этамбутол
293	Изосорбида динитрат
294	Изосорбида мононитрат
295	Икатибант
296	Иксабепилон
297	Иксазомиб
298	Иксекизумаб
299	Илопрост
300	Иматиниб
301	Имиглюцераза
302	Имидазолилэтанамида пентандиовой кислоты
303	Имипенем + циластатин
304	Имипрамин
305	Иммуноглобулин антирабический
306	Иммуноглобулин антитимоцитарный
307	Иммуноглобулин против клещевого энцефалита
308	Иммуноглобулин противостолбнячный человека

1	2
309	Иммуноглобулин человека антирезус RHO(D)
310	Иммуноглобулин человека нормальный
311	Иммуноглобулин человека противостафилококковый
312	Индакатерол
313	Ингибитор С1-эстеразы человека
314	Индапамид
315	Инозин+Никотинамид+Рибофлавин+Янтарная кислота
316	Инсулин аспарт
317	Инсулин аспарт двухфазный
318	Инсулин гларгин
319	Инсулин гларгин+Ликсисенатид
320	Инсулин глулизин
321	Инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)
322	Инсулин деглудек
323	Инсулин деглудек + Инсулин аспарт
324	Инсулин детемир
325	Инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)
326	Инсулин лизпро
327	Инсулин лизпро двухфазный
328	Инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)
329	Интерферон альфа
330	Интерферон альфа-2b
331	Интерферон бета-1a
332	Интерферон бета-1b
333	Интерферон гамма человеческий рекомбинантный
334	Инфликсимаб
335	Инфузионные наборы к инсулиновой помпе
336	Ипилимумаб
337	Ипраглифлозин
338	Ипратропия бромид
339	Ипратропия бромид + Фенотерол
340	Иринотекан
341	Ифосфамид
342	Йоверсол
343	Йогексол
344	Йод+(Калия йодид+Глицерол)
345	Йомепрол
346	Йопромид
347	Кабазитаксел
348	Каберголин
349	Кабозантиниб
350	Кагоцел
351	Калий-железо гексацианоферрат
352	Калия ацетат + Кальция ацетат + Магния ацетат + Натрия ацетат + Натрия хлорид
353	Калия и магния аспарагинат
354	Калия йодид
355	Калия перманганат
356	Калия хлорид

1	2
357	Калия хлорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид
358	Кальцитонин
359	Кальцитриол
360	Кальция глюконат
361	Кальция полистиролсульфонат
362	Кальция тринатрия пентетат
363	Кальция фолинат
364	Канакинумаб
365	Канамицин
366	Капецитабин
367	Капреомицин
368	Каптоприл
369	Карбамазепин
370	Карбетоцин
371	Карбоксим
372	Карбоплатин
373	Карбоцистеин
374	Карведилол
375	Карипразин
376	Кармустин
377	Карфилзомиб
378	Каспофунгин
379	Кветиапин
380	Кетамин
381	Кетоаналоги аминокислот
382	Кетопрофен
383	Кеторолак
384	Кладрибин
385	Кларитромицин
386	Клиндамицин
387	Клобазам
388	Клодроновая кислота
389	Клозапин
390	Кломипрамин
391	Кломифен
392	Клоназепам
393	Клонидин
394	Клопидогрел
395	Клотримазол
396	Кобиметиниб
397	Кобицистат+Тенофовира алафенамид+Элвитегравир+Эмтрицитабин
398	Кодеин + Морфин + Носкапин + Папаверин + Тебаин
399	Колекальциферол
400	Колистиметат натрия
401	Факторы свертывания крови II, VII, IX и X в комбинации (Протромбиновый комплекс)
402	Комплекс бета-железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала
403	Корифоллитропин альфа
404	Кортизон

1	2
405	Ко-тримоксазол
406	Кофеин
407	Кризотиниб
408	Кромоглициевая кислота
409	Ксилометазолин
410	Лакосамид
411	Лактулоза
412	Ламивудин
413	Ламотриджин
414	Ланаделумаб
415	Ланреотид
416	Лапатиниб
417	Лаптаконитина гидробромид
418	Ларонидаза
419	Латанопрост
420	Левамизол
421	Леветирацетам
422	Левилимаб
423	Левобупивакаин
424	Леводопа+(Бенсеразид)
425	Леводопа+(Карбидопа)
426	Леводопа+Энтакапон+(Карбидопа)
427	Левокарнитин
428	Левомепромазин
429	Левосимендан
430	Левотироксин натрия
431	Левофлоксацин
432	Лейпрорелин
433	Леналидомид
434	Ленватиниб
435	Лефлуноמיד
436	Лидокаин
437	Лизиноприл
438	Ликсисенатид
439	Линаглиптин
440	Линезолид
441	Лозартан
442	Ломефлоксацин
443	Ломефлоксацин + Пиразинамид + Протионамид + Этамбутол + (Пиридоксин)
444	Ломустин
445	Лоперамид
446	Лопинавир+Ритонавир
447	Лоразепам
448	Лоратадин
449	Лорлатиниб
450	Луразидон
451	Магния сульфат
452	Макрогол



1	2
453	Маннитол
454	Маравирок
455	Мацитентан
456	Мебеверин
457	Мебендазол
458	Меброфенин
459	Меглюмина акридонацетат
460	Меглюмина натрия сукцинат
461	Медроксипрогестерон
462	Мелфалан
463	Мемантин
464	Менадиона натрия бисульфит
465	Меполизумаб
466	Меркаптопурин
467	Меропенем
468	Месалазин
469	Месна
470	Метилдопа
471	Метилпреднизолон
472	Метилпреднизолона ацепонат
473	Метилэргометрин
474	Метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин
475	Метоклопрамид
476	Метопролол
477	Метотрексат
478	Метронидазол
479	Метформин
480	Мефлохин
481	Миглустат
482	Мидазолам
483	Мидостаурин
484	Мизопростол
485	Микафунгин
486	Микофенолата мофетил
487	Микофеноловая кислота
488	Митоксантрон
489	Митомицин
490	Митотан
491	Моксифлоксацин
492	Моксонидин
493	Молнупиравир
494	Мометазон
495	Мороктоког альфа
496	Морфин
497	Набор сервисный к инсулиновой помпе
498	Налоксон
499	Налоксон + Оксикодон
500	Налтрексон

1	2
501	Нандролон
502	Нарлапревир
503	Натализумаб
504	Натамицин
505	Натрия амидотризоат
506	Натрия гидрокарбонат
507	Натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)
508	Натрия оксибутират
509	Натрия тиосульфат
510	Натрия хлорид
511	Натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота
512	Натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)
513	Невирапин
514	Неларабин
515	Неостигмина метилсульфат
516	Нетакимаб
517	Ниволумаб
518	Нилотиниб
519	Нимодипин
520	Нинтеданиб
521	Нирматрелвир
522	Нирматрелвир + ритонавир
523	Нистатин
524	Нитизинон
525	Нитразепам
526	Нитроглицерин
527	Нифедипин
528	Нонаког альфа
529	Норэпинефрин
530	Норэтистерон
531	Нусинерсен
532	Обинутумаб
533	Окрелизумаб
534	Оксазепам
535	Оксалиплатин
536	Оксациллин
537	Оксибупрокаин
538	Окситоцин
539	Оксакарбазепин
540	Октоког альфа
541	Октреотид
542	Оланзапин
543	Олапариб
544	Олодатерол + Тиотропия бромид
545	Олокизумаб
546	Омализумаб

1	2
547	Омепразол
548	Ондансетрон
549	Осельтамивир
550	Осимертиниб
551	Офлоксацин
552	Пазопаниб
553	Паклитаксел
554	Палбоциклиб
555	Паливизумаб
556	Палиперидон
557	Панитумумаб
558	Панкреатин
559	Парацетамол
560	Парикальцитол
561	Парнапарин натрия
562	Пароксетин
563	Пасиреотид
564	Пембролизумаб
565	Пеметрексед
566	Пеницилламин
567	Пентоксифиллин
568	Пентатех 99mTc
569	Перампанел
570	Периндоприл
571	Перициазин
572	Пертузумаб
573	Перфеназин
574	Пилокарпин
575	Пимекролимус
576	Пипекурония бромид
577	Пипофезин
578	Пиразинамид
579	Пирантел
580	Пирацетам
581	Пирибедил
582	Пиридоксин
583	Пиридостигмина бромид
584	Пирфенидон
585	Пирфотех 99mTc
586	Платифиллин
587	Повидон-йод
588	Позаконазол
589	Полимиксин В
590	Полипептиды коры головного мозга скота
591	Помалидомид
592	Помпа инсулиновая инфузионная амбулаторная со встроенным глюкометром
593	Помпа инфузионная инсулиновая амбулаторная
594	Порактант альфа

1	2
595	Празиквантел
596	Прамипексол
597	Прегабалин
598	Преднизолон
599	Пробиотик из бифидобактерий однокомпонентный сорбированный
600	Прогестерон
601	Прокаин
602	Прокаинамид
603	Пролголимаб
604	Пропафенон
605	Пропионилфенилэтокси-этилпиперидин
606	Пропофол
607	Пропранолол
608	Протамина сульфат
609	Протионамид
610	Проурокиназа
611	Пэгаспаргаза
612	Пэгвисомант
613	Пэгинтерферон альфа-2a
614	Пэгинтерферон альфа-2b
615	Пэгинтерферон бета-1a
616	Радия хлорид (223 Ra)
617	Разагилин
618	Ралтегравир
619	Ралтитрексид
620	Рамиприл
621	Рамуцирумаб
622	Ранибизумаб
623	Ранитидин
624	Растворы для перитонеального диализа
625	Регорафениб
626	Резервуары к инсулиновой помпе
627	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы
628	Ремдесивир
629	Репаглинид
630	Реслизумаб
631	Ретинол
632	Рибавирин
633	Рибоциклиб
634	Ривароксабан
635	Ривастигмин
636	Рилпивирин + Тенофовир + Эмтрицитабин
637	Риоцигуат
638	Рисанкизумаб
639	Рисдиплам
640	Рисперидон
641	Ритонавир

1	2
642	Ритуксимаб
643	Рифабутин
644	Рифамицин
645	Рифампицин
646	Рифапентин
647	Роксадустат
648	Рокурония бромид
649	Ромиплостим
650	Ропивакаин
651	Руксолитиниб
652	Руфинамид
653	Саквинавир
654	Саксаглиптин
655	Салициловая кислота
656	Салметерол + Флутиказон
657	Сальбутамол
658	Сапроптерин
659	Сарилумаб
660	Себелипаза альфа
661	Севеламер
662	Севофлуран
663	Секукинумаб
664	Селексипаг
665	Семаглутид
666	Сеннозиды А и В
667	Сенсоры для ониторирования глюкозы
668	Сертиндол
669	Сертралин
670	Силденафил
671	Симвастатин
672	Симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)
673	Сипонимод
674	Сиролимус
675	Ситаглиптин
676	Смектит диоктаэдрический
677	Солифенацин
678	Соматропин
679	Сорафениб
680	Соталол
681	Софосбувир
682	Спарфлоксацин
683	Спиронолактон
684	Ставудин
685	Стрептомицин
686	Стронция ранелат
687	Стронция хлорид $^{89}\text{Sr}$
688	Сугаммадекс
689	Суксаметония йодид и хлорид

1	2
690	Сульпирид
691	Сульфаметоксазол +триметоприм
692	Сульфасалазин
693	Сунитиниб
694	Сурфактант-БЛ
695	Сыворотка противоботулиническая
696	Сыворотка противогангренозная поливалентная очищенная концентрированная лошадиная жидкая
697	Сыворотка противодифтерийная
698	Сыворотка противостолбнячная
699	Такролимус
700	талазопариб
701	Талиглуцераза альфа
702	Тамоксифен
703	Тамсулозин
704	Тапентадол
705	Тафлупрост
706	Тедизолид
707	Телаванцин
708	Телбивудин
709	Темозоломид
710	Тенектеплаза
711	Тенофовир
712	Тенофовир алафенамид фумарат
713	Тенофовира алафенамид
714	Тенофовир + Элсульфавирин +Эмтрицитабин
715	Теризидон
716	Теризидон + Пиридоксин
717	Терипаратид
718	Терифлуномид
719	Терлипрессин
720	Тестостерон
721	Тестостерон (смесь эфиров)
722	Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови
723	Тетрабеназин
724	Тетрациклин
725	Технеция (99mTc) оксабифор
726	Технеция (99mTc) фитат
727	Тиамазол
728	Тиамин
729	Тиамфеникола глицинат ацетилцистеинат
730	Тигециклин
731	Тизанидин
732	Тикагрелор
733	Тилорон
734	Тимолол
735	Тиоктовая кислота
736	Тиопентал натрия

1	2
737	Тиоридазин
738	Тиотропия бромид
739	Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат
740	Тобрамицин
741	Топирамат
742	Торасемид
743	Тофацитиниб
744	Тоцилизумаб
745	Тразодон
746	Трамадол
747	Граметиниб
748	Транексамовая кислота
749	Трансмиттер для мониторинга глюкозы крови с помпой инсулиновой
750	Трастузумаб
751	Трастузумаб эмтанзин
752	Третиноин
753	Тригексифенидил
754	Тримеперидин
755	Трипторелин
756	Трифлуоперазин
757	Тропикамид
758	Умифеновир
759	Упадацитиниб
760	Урапидил
761	Урсодезоксихолевая кислота
762	Устекинумаб
763	Фавипиравир
764	Фактор некроза опухоли альфа-1 (тимозин рекомбинантный)
765	Фактор роста эпидермальный
766	Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации
767	Фактор свертывания крови IX
768	Фактор свертывания крови VII
769	Фактор свертывания крови VIII
770	Фактор свертывания крови VIII+Фактор Виллебранда
771	Фамотидин
772	Фампридин
773	Фенилэфрин
774	Фенитоин
775	Фенобарбитал
776	Фенофибрат
777	Фентанил
778	Фибриноген + тромбин
779	Филграстим
780	Финастерид
781	Финголимод
782	Флувоксамин
783	Флударабин
784	Флудрокортизон

1	2
785	Флуконазол
786	Флуоксетин
787	Флуоресцеин натрия
788	Флупентиксол
789	Флугамид
790	Флутиказон
791	Флуфеназин
792	Фолиевая кислота
793	Фоллитропин альфа
794	Фоллитропин альфа + Лутропин альфа
795	Фонтурацетам
796	Формотерол
797	Фосампренавир
798	Фосфазид
799	Глицирризиновая кислота+Фосфолипиды
800	Фосфомицин
801	Фрамицетин
802	Фторурацил
803	Фулвестрант
804	Фуросемид
805	Хлорамбуцил
806	Хлорамфеникол
807	Хлоргексидин
808	Хлоропирамин
809	Хлорпромазин
810	Хлорпротиксен
811	Холина альфосцерат
812	Цепэгинтерферон альфа-2b
813	Церебролизин
814	Церитиниб
815	Цертолизумаба пэгол
816	Цетиризин
817	Цетрореликс
818	Цетуксимаб
819	Цефазолин
820	Цефалексин
821	Цефепим
822	Цефоперазон + сульбактам
823	Цефотаксим
824	Цефотаксим + (сульбактам)
825	Цефтазидим
826	Цефтазидим + (авибактам)
827	Цефтаролина фосамил
828	Цефтолозан + (тазобактам)
829	Цефтриаксон
830	Цефуроксим
831	Цианокобаламин
832	Циклосерин



1	2
833	Циклоспорин
834	Циклофосфамид
835	Цинакальцет
836	Цинка бисвинилимидазола диацетат
837	Ципротерон
838	Ципрофлоксацин
839	Цисплатин
840	Цитарабин
841	Цитиколин
842	Шприц инсулиновый
843	Эверолимус
844	Эвоглиптин
845	Эволокумаб
846	Эзомепразол
847	Эксеместан
848	Экулизумаб
849	Элотузумаб
850	Элсульфавирин
851	Элтромбопаг
852	Эмицизумаб
853	Эмпаглифлозин
854	Эмпэгфилграстим
855	Эмтрицитабин
856	Эналаприл
857	Энзалутамид
858	Эноксапарин натрия
859	Энтекавир
860	Эпинефрин
861	Эпирубицин
862	Эпоэтин альфа
863	Эпоэтин бета
864	Метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета
865	Эптаког альфа (активированный)
866	Эрибулин
867	Эрлотиниб
868	Эртапенем
869	Эргуглифлозин
870	Эсциталопрам
871	Этамбутол
872	Этамзилат
873	Этанерцепт
874	Этанол
875	Этелкальцетид
876	Этилметилгидроксипиридина сукцинат
877	Этионамид
878	Этопозид
879	Этосуксимид
880	Этравирин

<b>1</b>	<b>2</b>
881	Эфавиренз
882	Эфмороктоког альфа
883	Инозин+Меглюмин+Метионин+Никотинамид+Янтарная кислота
884	4-Нитро-N-((1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил)бензамида гидрохлорид

Примечание.

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

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

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

Примечание.

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

Приложение № 3  
к Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Санкт-Петербурге  
на 2025 год и на плановый период  
2026 и 2027 годов

**ВИДЫ**  
**высокотехнологичной медицинской помощи,**  
**финансовое обеспечение которых в 2025 году осуществляется за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого**  
**из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга на финансовое**  
**обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского**  
**страхования, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации**

№ группы	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-Х	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения
1	2	3	4	5	6
<b>Акушерство и гинекология</b>					
1	Комплексное лечение фето-фетального синдрома, гемолитической болезни плода, синдрома фето-аморфуса, асцита, гидронефроза почек, гидроторакса, гидроцефалии, клапана задней уретры у плода, диафрагмальной грыжи, крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы, спинно-мозговой грыжи с применением фетальной хирургии, включая лазерную коагуляцию анастомозов, внутриутробное переливание крови плоду, баллонная тампонада трахеи и другие хирургические методы лечения	O43.0, O31.2, O31.8, P02.3	Монохориальная двойня с синдромом фето-фетальной трансфузии	Хирургическое лечение	Лазерная коагуляция анастомозов при синдроме фето-фетальной трансфузии, фетоскопия
		O36.2, O36.0, P00.2, P60, P61.8, P56.0, P56.9, P83.2	Водянка плода (асцит, гидроторакс)	Хирургическое лечение	Кордоцентез с определением группы крови и резус-фактора плода, фетального гемоглобина, гематокрита, билирубина в пуповинной крови в момент проведения кордоцентеза, заготовка отмытых эритроцитов с последующим внутриутробным переливанием крови плоду под контролем ультразвуковой фетометрии, доплерометрии
		O33.7, O35.9, O40,	Пороки развития плода, требующие	Хирургическое	Аntenатальные пункционные методики для обеспечения оттока жидкости с последующим

1	2	3	4	5	6
		Q33.0, Q36.2, Q62, Q64.2, Q03, Q79.0, Q05	антенатального хирургического лечения в виде пункционных методик с возможностью дренирования (гидронефроз почек, гидроцефалия, клапан задней уретры) и баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы и оперативное лечение спинно-мозговой грыжи на открытой матке	лечение	дренированием при состояниях, угрожающих жизни плода, баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы и оперативное лечение спинно-мозговой грыжи на открытой матке
<b>Детская хирургия в период новорожденности</b>					
8	Реконструктивно-пластические операции на тонкой и толстой кишке у новорожденных, в том числе лапароскопические	Q41, Q42	Врожденная атрезия и стеноз тонкого кишечника. Врожденная атрезия и стеноз толстого кишечника	Хирургическое лечение	Межкишечный анастомоз (бок-в-бок или конец-в-конец или конец-в-бок), в том числе с лапароскопической ассистенцией

1	2	3	4	5	6
	Хирургическое лечение диафрагмальной грыжи, гастрошизиса и омфалоцеле у новорожденных, в том числе торако- и лапароскопическое	Q79.0, Q79.2, Q79.3	Врожденная диафрагмальная грыжа. Омфалоцеле. Гастрошизис	Хирургическое лечение	<p>Пластика диафрагмы, в том числе торакоскопическая, с применением синтетических материалов</p> <p>Пластика передней брюшной стенки, в том числе с применением синтетических материалов, включая этапные операции</p> <p>Первичная радикальная циркулярная пластика передней брюшной стенки, в том числе этапная</p>
	Реконструктивно-пластические операции при опухолевидных образованиях различной локализации у новорожденных, в том числе торако- и лапароскопические	D18, D20.0, D21.5	Тератома. Объемные образования забрюшинного пространства и брюшной полости. Гемангиома и лимфангиома любой локализации	Хирургическое лечение	<p>Удаление крестцово-копчиковой тератомы, в том числе с применением лапароскопии</p> <p>Удаление врожденных объемных образований, в том числе с применением эндовидеохирургической техники</p>
	Реконструктивно-пластические операции на почках, мочеточниках и мочевом пузыре у новорожденных, в том числе лапароскопические	Q61.8, Q62.0, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7, Q64.1, D30.0	Врожденный гидронефроз. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер. Мультикистоз почек. Экстрофия мочевого пузыря. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс III степени и выше. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки.	Хирургическое лечение	<p>Пластика пиелоуретрального сегмента со стентированием мочеточника, в том числе с применением видеоассистированной техники</p> <p>Вторичная нефрэктомия</p> <p>Неоимплантация мочеточника в мочевой пузырь, в том числе с его моделированием</p>

1	2	3	4	5	6
			Доброкачественные новообразования почки		<p>Геминефруретерэктомия</p> <p>Эндоскопическое бужирование и стентирование мочеточника</p> <p>Ранняя пластика мочевого пузыря местными тканями</p> <p>Уретероилеосигмостомия</p> <p>Лапароскопическая нефруретерэктомия</p> <p>Нефрэктомия через минилюмботомический доступ</p>
<b>Комбустиология</b>					
9	Хирургическое лечение послеожоговых рубцов и рубцовых деформаций, требующих этапных реконструктивно-пластических операций	T95, L90.5, L91.0	Рубцы, рубцовые деформации вследствие термических и химических ожогов	Хирургическое лечение	Иссечение послеожоговых рубцов или удаление рубцовой деформации с пластикой дефектов местными тканями, в том числе с помощью дерматензии, включая эспандерную, полнослойными аутодермотрансплантатами, сложносоставными аутоотрансплантатами, в том числе на микрососудистых анастомозах, или лоскутами на постоянной или временно-питающей ножке
<b>Нейрохирургия</b>					
12	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C79.3, D33.0, D43.0, C71.8, Q85.0	Внутримозговые злокачественные новообразования (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования функционально значимых зон	Хирургическое лечение	<p>Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга</p> <p>Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии</p> <p>Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки</p>

1	2	3	4	5	6
			головного мозга		длительно существующих дренажных систем
		C71.5, C79.3, D33.0, D43.0, Q85.0	Внутричерепные злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования боковых и III желудочков мозга	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с сочетанным применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии, эндоскопии или эндоскопической ассистенции Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем
		C71.6, C71.7, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1, Q85.0	Внутричерепные злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования IV желудочка мозга, стволовой и парастволовой локализации	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга
		D18.0, Q28.3	Кавернома (кавернозная ангиома) функционально значимых зон головного мозга	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
	Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	C70.0, C79.3, D32.0, Q85, D42.0	Злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасагитальной	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и лазерной спектроскопии



1	2	3	4	5	6
			локализации с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации		Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов
	Микрохирургические, эндоскопические и стереотаксические вмешательства при глиомах зрительных нервов и хиазмы, краниофарингиомах, аденомах гипофиза, невриномах, в том числе внутричерепных новообразованиях при нейрофиброматозе I - II типов, врожденных (коллоидных, дермоидных, эпидермоидных) церебральных кистах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях шишковидной железы (в том числе кистозных), туберозном склерозе, гамартозе	C72.2, D33.3, Q85	Доброкачественные и злокачественные новообразования зрительного нерва (глиомы, невриномы и нейрофибромы, в том числе внутричерепные новообразования при нейрофиброматозе I - II типов). Туберозный склероз. Гамартоз	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга Эндоскопическое удаление опухоли
		C75.3, D35.2 - D35.4, D44.3, D44.4, D44.5, Q04.6	Аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга Эндоскопическое удаление опухоли, в том числе с одномоментным закрытием хирургического дефекта ауто- или аллотрансплантатом Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем
	Микрохирургические, эндоскопические, стереотаксические, а также комбинированные вмешательства при различных новообразованиях и других объемных процессах основания черепа и лицевого скелета, врастающих в полость черепа	C31	Злокачественные новообразования придаточных пазух носа, прорастающие в полость черепа	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов Эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи

1	2	3	4	5	6
					формируемых ауто- или аллотрансплантатов
					Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) макроэмболов
		C41.0, C43.4, C44.4, C79.4, C79.5, C49.0, D16.4, D48.0, C90.2	Злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования костей черепа и лицевого скелета, прорастающие в полость черепа	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов
					Эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов
					Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов
		M85.0	Фиброзная дисплазия	Хирургическое лечение	Эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов
					Микрохирургическое вмешательство с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов
		D10.6, D10.9, D21.0	Доброкачественные новообразования носоглотки и мягких тканей головы, лица и шеи, прорастающие в основание черепа	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов
					Эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов

1	2	3	4	5	6
	Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и дермоидов (липом) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов	C41.2, C41.4, C70.1, C72.0, C72.1, C72.8, C79.4, C79.5, C90.0, C90.2, D48.0, D16.6, D16.8, D18.0, D32.1, D33.4, D33.7, D36.1, D43.4, Q06.8, M85.5, D42.1	Злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга	Хирургическое лечение	<p>Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга</p> <p>Удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник</p> <p>Удаление опухоли с одномоментным применением ауто- или аллотрансплантатов</p> <p>Эндоскопическое удаление опухоли</p>
13	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах	I60, I61, I62	Артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния	Хирургическое лечение	<p>Микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга</p> <p>Пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации</p>
		I67.1	Артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва	Хирургическое лечение	<p>Микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного ультразвукового контроля кровотока в церебральных артериях</p> <p>Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стентов</p>
		Q28.2, Q28.8	Артериовенозная мальформация головного мозга и	Хирургическое лечение	Микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга

1	2	3	4	5	6
			спинного мозга		Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной клеевой композиции, микроэмболов и (или) микроспиралей (менее 5 койлов)
		I67.8, I72.0, I77.0, I78.0	Дуральные артериовенозные фистулы головного и спинного мозга, в том числе каротидно-кавернозные. Ложные аневризмы внутренней сонной артерии. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рендю - Ослера - Вебера)	Хирургическое лечение	Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций и микроэмболов
		C83.9, C85.1, D10.6, D10.9, D18.0 - D18.1, D21.0, D35.5 - D35.7, D36.0, Q85.8, Q28.8	Артериовенозные мальформации, ангиомы, гемангиомы, гемангиобластомы, ангиофибромы, параганглиомы и лимфомы головы, шеи, головного и спинного мозга	Хирургическое лечение	<p>Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций микроэмболов и (или) микроспиралей (менее 5 койлов)</p> <p>Эндоваскулярное вмешательство с прорывом гематоэнцефалического барьера для проведения интраартериальной химиотерапии</p> <p>Микрохирургические вмешательства с интраоперационным нейрофизиологическим мониторингом</p> <p>Микрохирургические вмешательства с интраоперационной реинфузией крови</p>
14	Эндоскопические и стереотаксические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного характера и приобретенных церебральных кистах	G91, G93.0, Q03	Врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного характера. Приобретенные церебральные кисты	Хирургическое лечение	<p>Эндоскопическая вентрикулостомия дна III желудочка мозга</p> <p>Эндоскопическая фенестрация стенок кист</p> <p>Эндоскопическая кистовентрикулоцистерностомия</p>

1	2	3	4	5	6
					Стереотаксическая установка внутрижелудочковых стентов
16	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) или потоковых стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга	I60, I61, I62	Артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния	Хирургическое лечение	<p>Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей, стентов, в том числе потоковых</p> <p>Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с комбинированным применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей и стентов</p> <p>Ресурсоемкое комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство</p>
		I67.1	Артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва	Хирургическое лечение	<p>Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) и стентов</p> <p>Ресурсоемкое комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство</p>
		Q28.2, Q28.8	Артериовенозная мальформация головного и спинного мозга	Хирургическое лечение	Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей

1	2	3	4	5	6
		I67.8, I72.0, I77.0, I78.0	Дуральные артериовенозные фистулы головного и спинного мозга, в том числе каротидно-кавернозные. Ложные аневризмы внутренней сонной артерии. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рендю - Ослера - Вебера)	Хирургическое лечение	Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей, стентов
		D18.0, D18.1, D21.0, D36.0, D35.6, I67.8, Q28.8	Артериовенозные мальформации, ангиомы, гемангиомы, гемангиобластомы, ангиофибромы и параганглиомы головы, шеи и головного и спинного мозга. Варикозное расширение вен орбиты	Хирургическое лечение	Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с комбинированным применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей и стентов
		I66	Окклюзии, стенозы, эмболии и тромбозы интракраниальных отделов церебральных артерий. Ишемия головного мозга как следствие цереброваскулярных болезней	Хирургическое лечение	Эндоваскулярная ангиопластика и стентирование
<b>Сердечно-сосудистая хирургия</b>					
53	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного	I25, I44.1, I44.2, I45.2,	Ишемическая болезнь сердца со	Хирургическое лечение	Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения

1	2	3	4	5	6
	шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии (в экстренной и неотложной форме)	I45.3, I45.6, I46.0, I49.5, Q21.0, Q24.6	значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями		<p>Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца на работающем сердце</p> <p>Аортокоронарное шунтирование в сочетании с пластикой (протезированием) 1 - 2 клапанов</p> <p>Аортокоронарное шунтирование в сочетании с аневризмэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе с имплантацией электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора, другими полостными операциями</p>
55	Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий (в экстренной форме)	I71.0, I71.1, I71.2, I71.3, I71.5, I71.6, I71.8, I26.0, I26.9	Врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Хирургическое лечение	<p>Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии</p> <p>Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)</p> <p>Аневризмэктомия аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапаносодержащим кондуитом</p>
	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Q20.1 - Q20.9, Q21, Q22, Q23,	Врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений	Хирургическое лечение	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей

1	2	3	4	5	6
	(в экстренной и неотложной форме)	Q24, Q25	магистральных сосудов		<p>Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых</p> <p>Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых</p> <p>Хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей</p>
57	Эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Q20.5, Q21.3, Q22, Q23.0 - Q23.3, Q24.4, Q25.3, I34.0, I34.1, I34.2, I35.1, I35.2, I36.0, I36.1, I36.2, I05.0, I05.1, I05.2, I06.0, I06.1, I06.2, I07.0, I07.1, I07.2, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, D15.1	Поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Хирургическое лечение	Транскатетерное протезирование клапанов сердца
60	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов у детей до 1 года	Q20.1 - Q20.9, Q21, Q22, Q23, Q24, Q25	Врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Хирургическое лечение	Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года



1	2	3	4	5	6
62	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	I20, I25, I26, I65, I70.0, I70.1, I70.8, I71, I72.0, I72.2, I72.3, I72.8, I73.1, I77.6, I98, Q26.0, Q27.3	Врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Хирургическое лечение	Эндопротезирование аорты

Приложение № 4  
к Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Санкт-Петербурге  
на 2025 год и на плановый период  
2026 и 2027 годов

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**государственных учреждений здравоохранения, оказывающих**  
**высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств межбюджетного трансферта,**  
**предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда**  
**обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение**  
**дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных**  
**базовой программой обязательного медицинского страхования, утверждаемой**  
**постановлением Правительства Российской Федерации**

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	2
1	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Покровская больница»
2	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Мариинская больница»
3	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Александровская больница»
4	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2»
5	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 26»
6	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»
7	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 40 Курортного района»
8	Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П.Напалкова»
10	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»
11	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им.К.А.Раухфуса»
12	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 17»
13	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 5 имени Нила Федоровича Филатова»

Приложение № 5  
к Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Санкт-Петербурге  
на 2024 год и на плановый период  
2025 и 2026 годов

**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 обязательного медицинского страхования
1	2	3	4
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2+ 3 + 4 + 5), всего, в том числе:	0,798	3,703225
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	0,050758
4	III. Объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	0	0,261736
5	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 9 + 10+11), в том числе	0,245	2,741486
6	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7+ 8), в том числе:	0,03	0
7	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,022	0
8	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,008	0
9	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,195	2,546976
10	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,02	0,19440
11	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0	0,00011
	<b>Справочно:</b>		
	объем посещений центров здоровья	0	0,0180
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0,065	0,0788
	объем посещений для проведения 2-го этапа диспансеризации	0	0,0665

Приложение № 4  
к Закону Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»

**СТОИМОСТЬ**  
**Территориальной программы государственных гарантий**  
**бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**  
**в Санкт-Петербурге на 2025 год и на плановый**  
**период 2026 и 2027 годов по источникам финансирования**

Таблица 1

№ п/п	Источники финансового обеспечения Территориальной программы	2025 год		Плановый период			
				2026 год		2027 год	
		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:	252 759 154,90	43 007,93	261 669 435,00	44 588,71	267 775 050,20	45 554,90
1.1	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга	102 507 554,50	18 200,04	102 487 216,60	18 290,57	99 287 755,90	17 719,49
1.2	Стоимость территориальной программы ОМС всего	150 228 965,00	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	19 561 319,00	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:	797 260,00	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	797 260,00	131,02	793 077,00	131,02	793 077,00	131,02
1.2.2.2	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8
	Санкт-Петербурга в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС						

Справочно	2025 год		2026 год		2027 год	
	всего (тыс.руб.)	на одно застрахованное лицо в год(руб.)	всего (тыс.руб.)	на одно застрахованноелицо в год(руб.)	всего (тыс.руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	958 834,10	156,30	790 750,10	996 502,00	162,44	1 035 281,10

№ строки	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		
					руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					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:		-	-	17 622,32	-	98 723 441,80	-	34,1%
1.1.	Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	1 551,85	41,90	-	234 738,60	-	-
1.1.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	-	-	-	-	46 889,29	-	-
1.1.2.	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	-	-	-	-	-	-	-
1.2.	Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.	в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.1.	с профилактической и иными целями, в том числе:	Посещение	0,798	3 355,73	2 677,87	-	15 001 916,20	-	-
1.2.1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.1.2.	в связи с заболеваниями - обращений, в том числе:	Обращение	0,341	10 900,52	3 717,08	-	20 823 790,54	-	-
1.2.1.2.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.3.	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,00098	13 777,00	13,50	-	75 629,43	-	-
1.2.1.3.1.	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	0,00302	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 госпитализаций	0,0138	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.	Паллиативная медицинская помощь:		-	-	-	-	-	-	-
1.5.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещение	0,030000	3 020,40	31,25	-	175 068,13	-	-





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещения / Комплексные посещения	4,466302	9 666,40	-	5 108,36	-	31 337 259,96	-
3.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,266791	3 081,71	-	822,17	-	5 043 605,98	-
3.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,432393	3 766,38	-	1 628,56	-	9 990 409,46	-
3.2.1.1.2.1.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 628,52	-	82,66	-	507 078,18	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,134681	2 167,02	-	291,86	-	1 790 416,63	-
	женщины	Комплексное посещение	0,068994	3 434,04	-	236,93	-	1 453 448,27	-
	мужчины	Комплексное посещение	0,065687	836,25	-	54,93	-	336 968,36	-
3.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	3,632437	651,29	-	2 365,77	-	14 512 827,89	-
3.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 156,71	-	624,62	-	3 831 734,51	-
3.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	1,143086	2 651,11	-	3 030,45	-	18 590 310,68	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,297283	2 705,27	-	804,23	-	4 933 552,95	-
3.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0,066173	3 518,50	-	232,83	-	1 428 296,80	-
3.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,029399	5 521,91	-	162,34	-	995 875,54	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования			-		-		-
3.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,038306	1 675,40	-	64,18	-	393 712,53	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,002258	10 941,00	-	24,70	-	151 522,27	-
3.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	-	73,13	-	448 616,35	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,002312	41 647,33	-	96,29	-	590 691,48	-
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0,003622	5 714,89	-	20,70	-	126 984,25	-
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,005702	1 557,49	-	8,88	-	54 474,40	-
3.2.1.4.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 129,45	-	819,09	-	5 024 711,70	-
3.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,04505	4 418,35	-	199,05	-	1 221 073,22	0
3.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,0598	1 668,16	-	99,76	-	611 978,22	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение			-		-		-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение			-		-		-
3.2.2.	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,07235741	37 056,89	-	2 681,34	-	16 448 693,64	-
3.2.2.1.	медицинская помощь по профилю «онкология»		0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
3.2.2.2.	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00074741	130 484,70	-	97,53	-	598 298,27	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,07235741	37 056,89	-	2 681,34	-	16 448 693,64	-
	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:				-		-		-
3.3.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00074741	130 484,70	-	97,53	-	598 298,27	-
3.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	171 744,20		47,57		287 940,50	
3.4.	4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	-
3.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, включая:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.1.	медицинскую помощь по профилю «онкология»:		0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.2.	медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.3.	медицинскую помощь больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,18	67 223,55	-	12 005,73	-	73 649 196,40	-
3.4.2.1.	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,010265	138 396,49	-	1 420,64	-	8 714 923,18	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями		0,002327	227 815,78	-	530,13	-	3 252 085,14	-
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями		0,000476	299 579,65	-	142,60	-	874 780,41	-
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца		0,000189	360 454,82	-	68,13	-	417 943,83	-
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями		0,000472	234 617,29	-	110,74	-	679 335,08	-
3.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000266	640 181,81	-	154,62	-	948 503,93	-
3.5.	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	-
3.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,005521	17 554,79	-	96,92	-	594 556,22	-
3.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,010807	32 974,10	-	356,35	-	2 186 030,86	-
3.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003892	106 210,17	-	413,37	-	2 535 820,33	-
3.6.	паллиативная медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-	-
3.6.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений			-		-		-
3.6.1.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 63.2)	Койко-день			-		-		-
3.6.3.	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	227,22	-	1 393 859,41	-
3.8	Иные расходы	-	-	-	-	0,00	-	0,00	-
4.	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)		-	-	-	24 641,94	-	151 166 095,30	52,28%
4.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,29	5 048,45	-	1 464,05	-	8 981 222,05	-
4.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-
4.2.1.	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
4.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещения / Комплексные посещения	3,51237	9 541,72	-	4 153,12	-	25 477 335,41	-
4.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,266791	3 081,71	-	822,17	-	5 043 605,98	-
4.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,432393	3 766,38	-	1 628,56	-	9 990 409,46	-
4.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 628,52	-	82,66	-	507 078,18	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,134681	2 167,02		291,86		1 790 416,63	
	женщины	Комплексное посещение	0,068994	3 434,04		236,93		1 453 448,27	
	мужчины	Комплексное посещение	0,065687	836,25		54,93		336 968,36	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	2,678505	526,61	-	1 410,53	-	8 652 903,34	-
4.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 156,71	-	624,62	-	3 831 734,51	-
4.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	1,143086	2 628,92	-	3 005,08	-	18 434 678,29	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,277353	2 457,12		681,49		4 180 603,81	
4.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследования	0,057732	3 518,50	-	203,13	-	1 246 102,00	-
4.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,022033	5 521,91	-	121,66	-	746 323,88	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	816,61	-	99,96	-	613 205,12	-
4.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,03537	1 497,40	-	52,96	-	324 883,38	-
4.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001297	10 941,00	-	14,19	-	87 048,63	-
4.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	-	73,13	-	448 616,35	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,002086	41 647,33		86,88		532 965,79	
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0,003622	5 714,89		20,70		126 984,25	
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,005702	1 557,49		8,88		54 474,40	
4.2.1.4.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 129,45	-	819,09	-	5 024 711,70	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,04505	4 418,35	-	199,05	-	1 221 073,22	
4.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,0598	1 668,16	-	99,76	-	611 978,22	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,12521	3 709,46	-	464,46	-	2 849 232,19	-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение	0,022207	1 363,45		30,28		185 752,81	
4.2.2.	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,072254	33 188,47	-	2 398,00	-	14 710 542,99	-
4.2.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
4.2.2.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,000644	128 020,77	-	82,45	-	505 789,94	-
4.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,072254	33 188,47	-	2 398,00	-	14 710 542,99	-
4.3.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
4.3.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	Случай	0,000644	128 020,77	-	82,45	-	505 789,94	-
4.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000695	133 588,90	-	92,84	-	569 527,44	
4.4.	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	-
4.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.4.1.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.4.1.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.4.1.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,176499	60 740,40	-	10 720,62	-	65 765 714,11	-
4.4.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,010265	114 005,56	-	1 170,27	-	7 179 027,17	-
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0,002327	227 815,78		530,13		3 252 085,14	
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,00043	299 579,65		128,82		790 246,93	
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	360 454,82		68,13		417 943,83	
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	234 617,29		110,74		679 335,08	
4.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.5.	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	-
4.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,005521	17 554,79	-	96,92	-	594 556,22	-
4.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,002705	32 974,10	-	89,19	-	547 136,50	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003892	92 667,00	-	360,66	-	2 212 470,57	-
4.6.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	198,82	-	1 219 636,34	-
5.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	-	-	-	-	142,05	-	871 400,60	0,30%
5.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-
5.2.1.	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
5.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	Посещения / Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.2.1.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин		0	0,00		0,00		0,00	
	женщины		0	0,00		0,00		0,00	
	мужчины		0	0,00		0,00		0,00	
5.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
5.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	школа сахарного диабета	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
4.2.1.4.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
5.2.2.	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случаев лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.2.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.3.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.3.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
5.4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	-	-	-	-	-	-	-	-
5.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.1.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.4.1.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.1.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0	0,00	-	140,84	-	863 970,45	-
5.4.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0	0,00		0,00		0,00	
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
5.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00022	640 181,81	-	140,84	-	863 970,45	-
5.5.	Медицинская реабилитация:		-	-	-	-	-	-	-
5.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.6.	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях		0	0,00	-	0,00	-	0,00	
5.6.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, включая:	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.6.1.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.6.3.	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.7.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	1,21	-	7 430,15	-
5.8.	Иные расходы (равно строке)	-	-	-	-	0,00	-	0,00	-
6.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):		-	-	-	3 188,74	-	19 561 319,00	6,77%
6.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0	1 071,45	-	310,72	-	1 906 113,39	-
6.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации		-	-	-	-	-	-	-
6.2.1.	В амбулаторных условиях:		-	-	-	-	-	-	-
6.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, из них:	Посещения / Комплексные посещения	0,953932	124,68	-	955,24	-	5 859 924,55	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.1.3.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
	женщины	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
	мужчины	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
6.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	0,953932	124,68	-	955,24	-	5 859 924,55	-
6.2.1.2.	2.1.2 в неотложной форме	Посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.3.	2.1.3 в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	0	22,19	-	25,37	-	155 632,39	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,01993	248,15		122,74		752 949,14	
6.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0,008441	0,00	-	29,70	-	182 194,80	-
6.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,007366	0,00	-	40,68	-	249 551,66	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0	173,39	-	21,22	-	130 174,20	-
6.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,002936	178,00	-	11,22	-	68 829,15	-
6.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,000961	0,00	-	10,51	-	64 473,64	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,000226	0,00		9,41		57 725,69	
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
6.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
6.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
6.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья		0	0,00		0,00		0,00	
6.2.2.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,00010341	3 868,42	-	283,34	-	1 738 150,65	-
6.2.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.2.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00010341	2 463,93	-	15,08	-	92 508,33	-
6.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,00010341	3 868,42	-	283,34	-	1 738 150,65	-
6.3.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.3.2.	при экстракорпоральном оплодотворении:	Случай	0,00010341	2 463,93	-	15,08	-	92 508,33	-
6.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
6.4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:		-	-	-	-	-	-	-
6.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,000046	6 483,15	-	1 144,27	-	7 019 511,84	-
6.4.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0	24 390,93	-	250,37	-	1 535 896,01	-
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0	0,00		0,00		0,00	
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000046	0,00		13,78		84 533,48	
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000046	0,00	-	13,78	-	84 533,48	-
6.5.	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	-
6.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,008102	0,00	-	267,16	-	1 638 894,36	-
6.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0	13 543,17	-	52,71	-	323 349,76	-
6.6.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	27,19	-	166 792,92	-
6.7.	ИТОГО	-	-	-	20 978,21	-	117 523 721,20	171 598 814,90	100

«\*» 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 2024 года составляет 6 134 505 человек.

Таблица 3

№ строки	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		
					руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					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:		-	-	17 622,32	-	98 723 441,80	-	34,1%
1.1.	Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	1 551,85	41,90	-	234 738,60	-	-
1.1.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	-	-	-	-	46 889,29	-	-
1.1.2.	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	-	-	-	-	-	-	-
1.2.	Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.	в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.1.	с профилактической и иными целями, в том числе:	Посещение	0,798	3 355,73	2 677,87	-	15 001 916,20	-	-
1.2.1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	-	-	-	-	-	-	-

1.2.1.2.	в связи с заболеваниями - обращений, в том числе:	Обращение	0,341	10 900,52	3 717,08	-	20 823 790,54	-	-
1.2.1.2.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.3.	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,00098	13 777,00	13,50	-	75 629,43	-	-
1.2.1.3.1.	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	0,00302	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 госпитализаций	0,0138	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.	Паллиативная медицинская помощь:		-	-	-	-	-	-	-
1.5.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещение	0,030000	3 020,40	31,25	-	175 068,13	-	-

1.5.1.1.	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещение	0,022000	506,40	11,14	-	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	275,29	-	1 542 224,13	-	-
1.5.3.	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	-	-	-	-	-	-	-
1.7.	Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	-	-	-	8 656,21	-	48 493 682,27	-	-
1.8.	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях Санкт-Петербурга	-	-	-	745,91	-	4 178 722,50	-	-
2.	Средства консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС	-	-	-	3 355,89	-	18 800 279,40	-	-
3.	Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:		-	-	-	27 972,73	-	171 598 814,90	59,35%
3.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,29	6 119,90	-	1 774,77	-	10 887 335,44	-
3.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-
3.2.1.	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-

3.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещения / Комплексные посещения	4,466302	9 666,40	-	5 108,36	-	31 337 259,96	-
3.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,266791	3 081,71	-	822,17	-	5 043 605,98	-
3.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,432393	3 766,38	-	1 628,56	-	9 990 409,46	-
3.2.1.1.2.1.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 628,52	-	82,66	-	507 078,18	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,134681	2 167,02	-	291,86	-	1 790 416,63	-
	женщины	Комплексное посещение	0,068994	3 434,04	-	236,93	-	1 453 448,27	-
	мужчины	Комплексное посещение	0,065687	836,25	-	54,93	-	336 968,36	-
3.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	3,632437	651,29	-	2 365,77	-	14 512 827,89	-
3.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 156,71	-	624,62	-	3 831 734,51	-
3.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	1,143086	2 651,11	-	3 030,45	-	18 590 310,68	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,297283	2 705,27	-	804,23	-	4 933 552,95	-
3.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0,066173	3 518,50	-	232,83	-	1 428 296,80	-
3.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,029399	5 521,91	-	162,34	-	995 875,54	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования			-		-		-
3.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,038306	1 675,40	-	64,18	-	393 712,53	-

3.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,002258	10 941,00	-	24,70	-	151 522,27	-
3.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	-	73,13	-	448 616,35	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,002312	41 647,33	-	96,29	-	590 691,48	-
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0,003622	5 714,89	-	20,70	-	126 984,25	-
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,005702	1 557,49	-	8,88	-	54 474,40	-
3.2.1.4.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 129,45	-	819,09	-	5 024 711,70	-
3.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,04505	4 418,35	-	199,05	-	1 221 073,22	0
3.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,0598	1 668,16	-	99,76	-	611 978,22	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение			-		-		-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение			-		-		-
3.2.2.	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,07235741	37 056,89	-	2 681,34	-	16 448 693,64	-
3.2.2.1.	медицинская помощь по профилю «онкология»		0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
3.2.2.2.	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00074741	130 484,70	-	97,53	-	598 298,27	-

3.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,07235741	37 056,89	-	2 681,34	-	16 448 693,64	-
	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:				-		-		-
3.3.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00074741	130 484,70	-	97,53	-	598 298,27	-
3.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	171 744,20		47,57		287 940,50	
3.4.	4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	-
3.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, включая:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.1.	медицинскую помощь по профилю «онкология»:		0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.2.	медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.3.	медицинскую помощь больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,18	67 223,55	-	12 005,73	-	73 649 196,40	-
3.4.2.1.	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,010265	138 396,49	-	1 420,64	-	8 714 923,18	-

	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями		0,002327	227 815,78	-	530,13	-	3 252 085,14	-
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями		0,000476	299 579,65	-	142,60	-	874 780,41	-
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца		0,000189	360 454,82	-	68,13	-	417 943,83	-
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями		0,000472	234 617,29	-	110,74	-	679 335,08	-
3.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000266	640 181,81	-	154,62	-	948 503,93	-
3.5.	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	-
3.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,005521	17 554,79	-	96,92	-	594 556,22	-
3.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,010807	32 974,10	-	356,35	-	2 186 030,86	-
3.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003892	106 210,17	-	413,37	-	2 535 820,33	-
3.6.	паллиативная медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-	-
3.6.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений			-		-		-



3.6.1.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 63.2)	Койко-день			-		-		-
3.6.3.	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	227,22	-	1 393 859,41	-
3.8	Иные расходы	-	-	-	-	0,00	-	0,00	-
4.	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)		-	-	-	24 641,94	-	151 166 095,30	52,28%
4.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,29	5 048,45	-	1 464,05	-	8 981 222,05	-
4.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-
4.2.1.	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
4.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещения / Комплексные посещения	3,51237	9 541,72	-	4 153,12	-	25 477 335,41	-
4.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,266791	3 081,71	-	822,17	-	5 043 605,98	-
4.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,432393	3 766,38	-	1 628,56	-	9 990 409,46	-
4.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 628,52	-	82,66	-	507 078,18	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,134681	2 167,02		291,86		1 790 416,63	

	женщины	Комплексное посещение	0,068994	3 434,04		236,93		1 453 448,27	
	мужчины	Комплексное посещение	0,065687	836,25		54,93		336 968,36	
4.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	2,678505	526,61	-	1 410,53	-	8 652 903,34	-
4.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 156,71	-	624,62	-	3 831 734,51	-
4.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	1,143086	2 628,92	-	3 005,08	-	18 434 678,29	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,277353	2 457,12		681,49		4 180 603,81	
4.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследования	0,057732	3 518,50	-	203,13	-	1 246 102,00	-
4.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,022033	5 521,91	-	121,66	-	746 323,88	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	816,61	-	99,96	-	613 205,12	-
4.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,03537	1 497,40	-	52,96	-	324 883,38	-
4.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001297	10 941,00	-	14,19	-	87 048,63	-
4.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	-	73,13	-	448 616,35	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,002086	41 647,33		86,88		532 965,79	
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0,003622	5 714,89		20,70		126 984,25	

	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,005702	1 557,49		8,88		54 474,40	
4.2.1.4.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 129,45	-	819,09	-	5 024 711,70	-
4.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,04505	4 418,35	-	199,05	-	1 221 073,22	
4.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,0598	1 668,16	-	99,76	-	611 978,22	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,12521	3 709,46	-	464,46	-	2 849 232,19	-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение	0,022207	1 363,45		30,28		185 752,81	
4.2.2.	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,072254	33 188,47	-	2 398,00	-	14 710 542,99	-
4.2.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
4.2.2.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,000644	128 020,77	-	82,45	-	505 789,94	-
4.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,072254	33 188,47	-	2 398,00	-	14 710 542,99	-
4.3.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
4.3.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	Случай	0,000644	128 020,77	-	82,45	-	505 789,94	-
4.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000695	133 588,90	-	92,84	-	569 527,44	

4.4.	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	-
4.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.4.1.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.4.1.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.4.1.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,176499	60 740,40	-	10 720,62	-	65 765 714,11	-
4.4.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,010265	114 005,56	-	1 170,27	-	7 179 027,17	-
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0,002327	227 815,78		530,13		3 252 085,14	
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,00043	299 579,65		128,82		790 246,93	
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	360 454,82		68,13		417 943,83	
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	234 617,29		110,74		679 335,08	
4.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
4.5.	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	-

4.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,005521	17 554,79	-	96,92	-	594 556,22	-
4.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,002705	32 974,10	-	89,19	-	547 136,50	-
4.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003892	92 667,00	-	360,66	-	2 212 470,57	-
4.6.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	198,82	-	1 219 636,34	-
5.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	-	-	-	-	142,05	-	871 400,60	0,30%
5.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-
5.2.1.	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
5.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	Посещения / Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.2.1.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин		0	0,00		0,00		0,00	
	женщины		0	0,00		0,00		0,00	
	мужчины		0	0,00		0,00		0,00	

5.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
5.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	школа сахарного диабета	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
4.2.1.4.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

5.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
5.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
5.2.2.	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случаев лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.2.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.3.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.3.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
5.4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	-	-	-	-	-	-	-	-
5.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

5.4.1.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.1.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.1.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0	0,00	-	140,84	-	863 970,45	-
5.4.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0	0,00		0,00		0,00	
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
5.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00022	640 181,81	-	140,84	-	863 970,45	-
5.5.	Медицинская реабилитация:		-	-	-	-	-	-	-
5.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-



5.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.6.	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях		0	0,00	-	0,00	-	0,00	
5.6.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, включая:	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.6.1.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.6.3.	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.7.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	1,21	-	7 430,15	-
5.8.	Иные расходы (равно строке)	-	-	-	-	0,00	-	0,00	-
6.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):		-	-	-	3 188,74	-	19 561 319,00	6,77%
6.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0	1 071,45	-	310,72	-	1 906 113,39	-
6.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации		-	-	-	-	-	-	-
6.2.1.	В амбулаторных условиях:		-	-	-	-	-	-	-

6.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, из них:	Посещения / Комплексные посещения	0,953932	124,68	-	955,24	-	5 859 924,55	-
6.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.1.3.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
	женщины	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
	мужчины	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
6.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	0,953932	124,68	-	955,24	-	5 859 924,55	-
6.2.1.2.	2.1.2 в неотложной форме	Посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.3.	2.1.3 в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	0	22,19	-	25,37	-	155 632,39	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,01993	248,15		122,74		752 949,14	
6.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0,008441	0,00	-	29,70	-	182 194,80	-
6.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,007366	0,00	-	40,68	-	249 551,66	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0	173,39	-	21,22	-	130 174,20	-
6.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,002936	178,00	-	11,22	-	68 829,15	-

6.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,000961	0,00	-	10,51	-	64 473,64	-
6.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,000226	0,00		9,41		57 725,69	
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
6.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
6.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
6.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья		0	0,00		0,00		0,00	
6.2.2.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,00010341	3 868,42	-	283,34	-	1 738 150,65	-
6.2.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.2.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00010341	2 463,93	-	15,08	-	92 508,33	-

6.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,00010341	3 868,42	-	283,34	-	1 738 150,65	-
6.3.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.3.2.	при экстракорпоральном оплодотворении:	Случай	0,00010341	2 463,93	-	15,08	-	92 508,33	-
6.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:		-	-	-	-	-	-	-
6.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,000046	6 483,15	-	1 144,27	-	7 019 511,84	-
6.4.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0	24 390,93	-	250,37	-	1 535 896,01	-
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0	0,00		0,00		0,00	

	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000046	0,00		13,78		84 533,48	
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
6.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000046	0,00	-	13,78	-	84 533,48	-
6.5.	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	-
6.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,008102	0,00	-	267,16	-	1 638 894,36	-
6.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0	13 543,17	-	52,71	-	323 349,76	-
6.6.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	27,19	-	166 792,92	-
6.7.	ИТОГО	-				20 978,21		117 523 721,20	171 598 814,90

Таблица 4

№ строки	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 2027 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2027 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы на 2027 год		Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения на 2027 год		
					руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					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:		-	-	17 622,32	-	98 723 441,80	-	34,1%
1.1.	Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	1 551,85	41,90	-	234 738,60	-	-
1.1.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	-	-	-	-	46 889,29	-	-
1.1.2.	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	-	-	-	-	-	-	-
1.2.	Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.	в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.1.	с профилактической и иными целями, в том числе:	Посещение	0,798	3 355,73	2 677,87	-	15 001 916,20	-	-
1.2.1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.2.1.2.	в связи с заболеваниями - обращений, в том числе:	Обращение	0,341	10 900,52	3 717,08	-	20 823 790,54	-	-
1.2.1.2.1.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.3.	в условиях дневных стационаров, в том числе:	Случай лечения	0,00098	13 777,00	13,50	-	75 629,43	-	-
1.2.1.3.1.	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	0,00302	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 госпитализаций	0,0138	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.	Паллиативная медицинская помощь:		-	-	-	-	-	-	-
1.5.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещение	0,030000	3 020,40	31,25	-	175 068,13	-	-





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещения / Комплексные посещения	4,466302	9 666,40	-	5 108,36	-	31 337 259,96	-
3.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,266791	3 081,71	-	822,17	-	5 043 605,98	-
3.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,432393	3 766,38	-	1 628,56	-	9 990 409,46	-
3.2.1.1.2.1.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 628,52	-	82,66	-	507 078,18	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,134681	2 167,02	-	291,86	-	1 790 416,63	-
	женщины	Комплексное посещение	0,068994	3 434,04	-	236,93	-	1 453 448,27	-
	мужчины	Комплексное посещение	0,065687	836,25	-	54,93	-	336 968,36	-
3.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	3,632437	651,29	-	2 365,77	-	14 512 827,89	-
3.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 156,71	-	624,62	-	3 831 734,51	-
3.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	1,143086	2 651,11	-	3 030,45	-	18 590 310,68	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,297283	2 705,27	-	804,23	-	4 933 552,95	-
3.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0,066173	3 518,50	-	232,83	-	1 428 296,80	-
3.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,029399	5 521,91	-	162,34	-	995 875,54	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования			-		-		-
3.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,038306	1 675,40	-	64,18	-	393 712,53	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,002258	10 941,00	-	24,70	-	151 522,27	-
3.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	-	73,13	-	448 616,35	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,002312	41 647,33	-	96,29	-	590 691,48	-
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0,003622	5 714,89	-	20,70	-	126 984,25	-
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,005702	1 557,49	-	8,88	-	54 474,40	-
3.2.1.4.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 129,45	-	819,09	-	5 024 711,70	-
3.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,04505	4 418,35	-	199,05	-	1 221 073,22	0
3.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,0598	1 668,16	-	99,76	-	611 978,22	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение			-		-		-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение			-		-		-
3.2.2.	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,07235741	37 056,89	-	2 681,34	-	16 448 693,64	-
3.2.2.1.	медицинская помощь по профилю «онкология»		0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
3.2.2.2.	при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00074741	130 484,70	-	97,53	-	598 298,27	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,07235741	37 056,89	-	2 681,34	-	16 448 693,64	-
	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:				-		-		-
3.3.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00074741	130 484,70	-	97,53	-	598 298,27	-
3.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000277	171 744,20		47,57		287 940,50	
3.4.	4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	-
3.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, включая:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.1.	медицинскую помощь по профилю «онкология»:		0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.2.	медицинскую помощь при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.1.3.	медицинскую помощь больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,18	67 223,55	-	12 005,73	-	73 649 196,40	-
3.4.2.1.	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,010265	138 396,49	-	1 420,64	-	8 714 923,18	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями		0,002327	227 815,78	-	530,13	-	3 252 085,14	-
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями		0,000476	299 579,65	-	142,60	-	874 780,41	-
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца		0,000189	360 454,82	-	68,13	-	417 943,83	-
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями		0,000472	234 617,29	-	110,74	-	679 335,08	-
3.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000266	640 181,81	-	154,62	-	948 503,93	-
3.5.	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	-
3.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,005521	17 554,79	-	96,92	-	594 556,22	-
3.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,010807	32 974,10	-	356,35	-	2 186 030,86	-
3.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003892	106 210,17	-	413,37	-	2 535 820,33	-
3.6.	паллиативная медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-	-
3.6.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений			-		-		-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.6.1.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 63.2)	Койко-день			-		-		-
3.6.3.	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
3.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	227,22	-	1 393 859,41	-
3.8	Иные расходы	-	-	-	-	0,00	-	0,00	-
4.	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)		-	-	-	24 641,94	-	151 166 095,30	52,28%
4.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,29	5 048,45	-	1 464,05	-	8 981 222,05	-
4.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-
4.2.1.	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
4.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, из них:	Посещения / Комплексные посещения	3,51237	9 541,72	-	4 153,12	-	25 477 335,41	-
4.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,266791	3 081,71	-	822,17	-	5 043 605,98	-
4.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,432393	3 766,38	-	1 628,56	-	9 990 409,46	-
4.2.1.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	1 628,52	-	82,66	-	507 078,18	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,134681	2 167,02		291,86		1 790 416,63	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	женщины	Комплексное посещение	0,068994	3 434,04		236,93		1 453 448,27	
	мужчины	Комплексное посещение	0,065687	836,25		54,93		336 968,36	
4.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	2,678505	526,61	-	1 410,53	-	8 652 903,34	-
4.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 156,71	-	624,62	-	3 831 734,51	-
4.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	1,143086	2 628,92	-	3 005,08	-	18 434 678,29	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,277353	2 457,12		681,49		4 180 603,81	
4.2.1.3.1	компьютерная томография	Исследования	0,057732	3 518,50	-	203,13	-	1 246 102,00	-
4.2.1.3.2	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,022033	5 521,91	-	121,66	-	746 323,88	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	816,61	-	99,96	-	613 205,12	-
4.2.1.3.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,03537	1 497,40	-	52,96	-	324 883,38	-
4.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001297	10 941,00	-	14,19	-	87 048,63	-
4.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	-	73,13	-	448 616,35	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,002086	41 647,33		86,88		532 965,79	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0,003622	5 714,89		20,70		126 984,25	
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,005702	1 557,49		8,88		54 474,40	
4.2.1.4.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,261736	3 129,45	-	819,09	-	5 024 711,70	-
4.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,04505	4 418,35	-	199,05	-	1 221 073,22	
4.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,0598	1 668,16	-	99,76	-	611 978,22	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,12521	3 709,46	-	464,46	-	2 849 232,19	-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья	Комплексное посещение	0,022207	1 363,45		30,28		185 752,81	
4.2.2.	В условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,072254	33 188,47	-	2 398,00	-	14 710 542,99	-
4.2.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
4.2.2.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,000644	128 020,77	-	82,45	-	505 789,94	-
4.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,072254	33 188,47	-	2 398,00	-	14 710 542,99	-
4.3.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0,017987	65 124,81	-	1 171,40	-	7 185 959,16	-
4.3.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	Случай	0,000644	128 020,77	-	82,45	-	505 789,94	-
4.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,000695	133 588,90	-	92,84	-	569 527,44	





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,005521	17 554,79	-	96,92	-	594 556,22	-
4.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,002705	32 974,10	-	89,19	-	547 136,50	-
4.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003892	92 667,00	-	360,66	-	2 212 470,57	-
4.6.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	198,82	-	1 219 636,34	-
5.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	-	-	-	-	142,05	-	871 400,60	0,30%
5.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-
5.2.1.	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	-
5.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, всего, в том числе:	Посещения / Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.1.2.1.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин		0	0,00		0,00		0,00	
	женщины		0	0,00		0,00		0,00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	мужчины		0	0,00		0,00		0,00	
5.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.2.	в неотложной форме	Посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.	в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
5.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	школа сахарного диабета	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.1.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.1.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.1.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0	0,00	-	140,84	-	863 970,45	-
5.4.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0	0,00		0,00		0,00	
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
5.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,00022	640 181,81	-	140,84	-	863 970,45	-
5.5.	Медицинская реабилитация:		-	-	-	-	-	-	-
5.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.6.	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях		0	0,00	-	0,00	-	0,00	
5.6.1.	первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, включая:	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.6.1.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.6.3.	оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
5.7.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	1,21	-	7 430,15	-
5.8.	Иные расходы (равно строке)	-	-	-	-	0,00	-	0,00	-
6.	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):		-	-	-	3 188,74	-	19 561 319,00	6,77%

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0	1 071,45	-	310,72	-	1 906 113,39	-
6.2.	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации		-	-	-	-	-	-	-
6.2.1.	В амбулаторных условиях:		-	-	-	-	-	-	-
6.2.1.1.	посещения с профилактическими и иными целями, из них:	Посещения / Комплексные посещения	0,953932	124,68	-	955,24	-	5 859 924,55	-
6.2.1.1.1.	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.1.2.	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.1.3.	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
	женщины	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
	мужчины	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
6.2.1.1.4.	для посещений с иными целями	Посещения	0,953932	124,68	-	955,24	-	5 859 924,55	-
6.2.1.2.	2.1.2 в неотложной форме	Посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.1.3.	2.1.3 в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	Обращение	0	22,19	-	25,37	-	155 632,39	-
	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	Исследования	0,01993	248,15		122,74		752 949,14	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.2.1.3.1.	компьютерная томография	Исследования	0,008441	0,00	-	29,70	-	182 194,80	-
6.2.1.3.2.	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,007366	0,00	-	40,68	-	249 551,66	-
	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0	173,39	-	21,22	-	130 174,20	-
6.2.1.3.4.	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,002936	178,00	-	11,22	-	68 829,15	-
6.2.1.3.5.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,000961	0,00	-	10,51	-	64 473,64	-
6.2.1.3.6.	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	Исследования	0,000226	0,00		9,41		57 725,69	
	ОФЭКТ/КТ	Исследования	0	0,00		0,00		0,00	
	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0	0,00		0,00		0,00	
6.2.1.4	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
6.2.1.4.1.	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	
6.2.1.4.2.	сахарного диабета	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
	посещения с профилактическими целями центров здоровья		0	0,00		0,00		0,00	
6.2.2.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации	Случай лечения	0,00010341	3 868,42	-	283,34	-	1 738 150,65	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.2.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.2.2.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0,00010341	2 463,93	-	15,08	-	92 508,33	-
6.3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,00010341	3 868,42	-	283,34	-	1 738 150,65	-
6.3.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.3.2.	при экстракорпоральном оплодотворении:	Случай	0,00010341	2 463,93	-	15,08	-	92 508,33	-
6.3.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	-	-	-	-	-	-	-	-
6.4.1.	в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.2.	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.1.3.	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.4.2.	в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,000046	6 483,15	-	1 144,27	-	7 019 511,84	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.4.2.1.	для медицинской помощи по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0	24 390,93	-	250,37	-	1 535 896,01	-
	стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	Случай лечения	0	0,00		0,00		0,00	
	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000046	0,00		13,78		84 533,48	
	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
	стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	Случай госпитализации	0	0,00		0,00		0,00	
6.4.2.2.	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000046	0,00	-	13,78	-	84 533,48	-
6.5.	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	-
6.5.1.	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0	0,00	-	0,00	-	0,00	-
6.5.2.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,008102	0,00	-	267,16	-	1 638 894,36	-
6.5.3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0	13 543,17	-	52,71	-	323 349,76	-
6.6.	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	-	27,19	-	166 792,92	-
6.7.	ИТОГО	-				20 978,21		117 523 721,20	171 598 814,90

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 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

Территориальная программа ОМС – Территориальная программа обязательного медицинского страхования

ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга

ФФОМС – Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**  
**к проекту постановления Правительства Санкт-Петербурга**  
**«О проекте закона Санкт-Петербурга «О Территориальной программе**  
**государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**  
**в Санкт-Петербурге на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»**

Проект постановления Правительства Санкт-Петербурга «О проекте закона Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – проект) подготовлен Комитетом по здравоохранению в соответствии со статьями 16 и 81 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и проектом постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (далее – проект федеральной программы), подготовленным Минздравом России и размещенном на официальном сайте для размещения информации о подготовке нормативных правовых актов и результатах их обсуждения ([regulation.gov.ru](http://regulation.gov.ru)).

Проект подготовлен в соответствии с проектами законов Санкт-Петербурга «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» и «О бюджете Санкт-Петербурга на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2025 год (далее – 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.

Утвержденная стоимость Территориальной программы составит 252 759 154,90 тыс. руб.

В Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы в 2025 году (приложение № 1 к Территориальной программе) включены 427 медицинских организаций, из них осуществляют деятельность в системе ОМС – 361 (в соответствии с Реестром медицинских организаций, осуществляющих деятельность в рамках Территориальной программы ОМС в 2025 году).

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, (приложение № 2 к Территориальной программе), сформирован в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р, и включает 884 наименования лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно, а также 33 лекарственных препарата, отпускаемых с 50-процентной скидкой.

В расчете стоимости Территориальной программы ОМС установлены отдельные нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат на выполнение позитронно-эмиссионной томографии, однофотонной эмиссионной томографии,

ведение школ для больных сахарным диабетом.

Необходимость в разработке и реализации медиа-плана к проекту отсутствует.

Проект не затрагивает вопросы осуществления предпринимательской и инвестиционной деятельности, поэтому оценка регулирующего воздействия проекта не потребуется.

Принятие проекта не повлечет внесения изменений и признания утратившими силу нормативных правовых актов Губернатора Санкт-Петербурга и Правительства Санкт-Петербурга.

**Председатель  
Комитета по здравоохранению**

**Д.Г.Лисовец**