



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 декабря 2022 года

№ 822

г. Ижевск

### О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов»

В соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации», в целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на территории Удмуртской Республики на получение бесплатной медицинской помощи Правительство Удмуртской Республики постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Территориальная программа госгарантий).

2. Установить, что объемы финансирования из бюджета Удмуртской Республики, бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики, предусмотренные на реализацию Территориальной программы госгарантий, могут быть скорректированы в ходе исполнения бюджетов в соответствии с бюджетным законодательством.

3. Министерству здравоохранения Удмуртской Республики организовать обеспечение граждан Российской Федерации на территории Удмуртской Республики доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о видах, объемах и условиях предоставления медицинской помощи, установленных Территориальной программой госгарантий.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания и применяется к правоотношениям, возникшим с 1 января 2023 года.

Председатель Правительства  
Удмуртской Республики



Я.В. Семенов

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Удмуртской Республики  
от 30 декабря 2022 года № 822

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи на территории Удмуртской Республики  
на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов**

I. Общие положения

1. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее – Территориальная программа госгарантий) в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 года № 2497 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также определяет порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

3. Правительство Удмуртской Республики при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, обеспечивает в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную и скорую медицинскую помощь.

Индексация заработной платы осуществляется с учетом фактически сложившегося уровня отношения средней заработной платы медицинских

работников к среднемесячной начисленной заработной плате работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по Удмуртской Республике.

4. Территориальная программа госгарантий сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Удмуртской Республики, основанных на данных медицинской статистики, климатических и географических особенностей Удмуртской Республики, транспортной доступности медицинских организаций.

Понятие «медицинская организация» используется в Территориальной программе госгарантий в значении, определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральном законе «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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

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

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

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

4) паллиативная медицинская помощь, в том числе паллиативная первичная медицинская помощь, включая доврачебную и врачебную медицинскую помощь, и паллиативная специализированная медицинская помощь.

6. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

7. Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в плановой и неотложной формах.

8. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

9. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами,

врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

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

11. Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

13. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению 9 к Территориальной программе госгарантий (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи).

14. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

15. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, бесплатно.

16. 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).

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

медицинского оборудования.

18. Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение, по оказанию такой помощи. Обеспечение граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому осуществляется в соответствии с приложением 13 к Территориальной программе госгарантий.

19. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона «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.

20. 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 пунктов, 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.

21. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в случае выявления пациента, нуждающегося в паллиативной первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, за 3 дня до осуществления выписки указанного пациента из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, в том числе паллиативную, в стационарных условиях и в 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.

22. За счет средств бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики медицинские организации и их подразделения, предусмотренные в пунктах 20 – 21 настоящей Территориальной программы госгарантий,

обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому.

23. В целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами Министерство здравоохранения Удмуртской Республики вправе в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае наличия потребности организовать изготовление в аптечных организациях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей.

24. Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках реализации государственной программы Удмуртской Республики «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Удмуртской Республики от 7 октября 2013 года № 457 «Об утверждении государственной программы Удмуртской Республики «Развитие здравоохранения», включающей указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

25. В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи Министерством здравоохранения Удмуртской Республики организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

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

27. 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 настоящей Территориальной программой госгарантий.

28. 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 Удмуртской Республики проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими

первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

29. Для лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, организация медицинской помощи, в том числе по профилю «психиатрия», осуществляется во взаимодействии медицинских работников, включая медицинских работников фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

30. При организации медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, медицинской помощи лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, осуществляется лекарственное обеспечение таких пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

31. Медицинская помощь оказывается в медицинских организациях (приложение 1 к Территориальной программе госгарантий) в следующих формах:

экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

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

плановая – медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

32. При оказании в рамках Территориальной программы госгарантий первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

осуществляется обеспечение граждан:

лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» и включенными в дополнительный перечень лекарственных препаратов для медицинского применения в рамках Территориальной программы госгарантий к перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (приложение 10 к Территориальной программе госгарантий);

медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;

медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

реактивами, реагентами, тест-системами, диагностикумами, расходными материалами, дезинфицирующими средствами, необходимыми для выполнения диагностических и лечебных процедур.

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

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

34. Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом II Территориальной программы госгарантий при следующих заболеваниях и состояниях:

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных

желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);  
 болезни мочеполовой системы;  
 болезни кожи и подкожной клетчатки;  
 болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;  
 травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия  
 внешних причин;  
 врожденные аномалии (пороки развития);  
 деформации и хромосомные нарушения;  
 беременность, роды, послеродовой период и аборты;  
 отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;  
 психические расстройства и расстройства поведения;  
 симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к  
 заболеваниям и состояниям.

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

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

на обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом V Территориальной программы госгарантий);

на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию - определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), включающие работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

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

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

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

на медицинское обследование, лечение и медицинскую реабилитацию в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – донор, давший письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

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

на аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни;

на неонатальный скрининг (классическая фенилкетонурия; фенилкетонурия В; врожденный гипотиреоз с диффузным зобом; врожденный гипотиреоз без зоба; кистозный фиброз неуточненный (муковисцидоз); нарушение обмена галактозы (галактоземия); адреногенитальное нарушение неуточненное (адреногенитальный синдром); адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов) и 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; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитин пальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин - чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Вердинга-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты).

37. 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.

Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы госгарантий, осуществляется дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим

тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий и услуг, предоставляемых инвалиду.

38. 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 осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

39. Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, 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 Министерством здравоохранения Российской Федерации.

#### IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

40. Территориальная программа обязательного медицинского страхования (далее – Территориальная программа ОМС) является составной частью Территориальной программы госгарантий.

41. В рамках Территориальной программы ОМС:

гражданам (застрахованным лицам) оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы госгарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются профилактические мероприятия, включая диспансеризацию, диспансерное наблюдение (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы госгарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита,

туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения) и профилактические медицинские осмотры граждан, в том числе их отдельных категорий, указанных в разделе III Территориальной программы госгарантий, мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

42. Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, осуществляется в соответствии с перечнем правовых актов Министерства здравоохранения Удмуртской Республики, указанным в приложении 14 к Территориальной программе госгарантий.

43. В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения Удмуртской Республики с учетом установленных Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе углубленной, в том числе в вечерние часы и субботу, а также предоставляет возможность дистанционной записи граждан на медицинские исследования.

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

45. Министерство здравоохранения Удмуртской Республики размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию, и порядок их работы.

46. Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в приложении 15 к Территориальной программе госгарантий (далее – углубленная диспансеризация).

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

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

здравоохранения Российской Федерации.

Медицинские организации, в том числе медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее – федеральные медицинские организации), имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики (далее – ТФОМС УР). ТФОМС УР 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 установленном порядке, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Медицинские организации организуют прохождение углубленной диспансеризации гражданином из расчета выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с приложением 15 к Территориальной программе госгарантий в течение одного дня.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в установленном порядке ставится на диспансерное наблюдение, при наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее - Фонд) осуществляет взаимодействие с ТФОМС УР, в том числе по вопросам осуществления мониторинга прохождения углубленной диспансеризации и ее результатов.

48. 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.

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 с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени.

49. В составе Территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо устанавливаются с учетом структуры заболеваемости на территории Удмуртской Республики нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях и подушевой норматив финансового обеспечения Территориальной программы ОМС (приложение 5 к Территориальной программе госгарантий).

50. Нормативы объема предоставления медицинской помощи, за исключением специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, включают нормативы объема предоставления медицинской помощи застрахованным лицам за пределами территории Удмуртской Республики.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

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

За счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования предусмотрено оказание медицинской помощи в федеральных медицинских организациях лицам, застрахованным на территории Удмуртской Республики на 2023 – 2025 годы:

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров -- 3 719 случаев лечения;

для специализированной медицинской помощи (в том числе высокотехнологичной) в стационарных условиях – 17 346 случаев госпитализации.

52. Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Структура тарифа на оплату медицинской помощи

включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

53. Тарифы на оплату медицинской помощи за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования федеральными медицинскими организациями (далее соответственно - специализированная медицинская помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования) устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» тарифным соглашением, заключаемым между уполномоченным исполнительным органом государственной власти Удмуртской Республики, ТФОМС УР, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и профессиональными союзами медицинских работников или их объединений (ассоциаций), представители которых включаются в состав комиссии по разработке Территориальной программы ОМС в Удмуртской Республике.

54. Тарифы на оплату медицинской помощи сформированы в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

1) врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-

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

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

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

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

55. При реализации Территориальной программы ОМС применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию:

1) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях: по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее - молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), сцинтиграфии, эластометрии, ПЦР-диагностики крови, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения и финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации<sup>1</sup> (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи, и расходов на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. Финансовое обеспечение стимулирования медицинских организаций, имеющих прикрепленное население для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, за достижение показателей результативности их деятельности, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования;

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

а) медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами

<sup>1</sup> Перечень показателей результативности деятельности медицинской организации устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

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

в) 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;

г) 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), скинтиграфии, эластометрии, ПЦР-диагностики крови;

д) профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации;

е) диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения.

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение), проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

2) при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, 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, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении 16 к Территориальной программе госгарантий, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара: за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинко-статистическую группу заболеваний), группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинко-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3-х дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении 16 к Территориальной программе госгарантий, за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинко-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

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

по подушевому нормативу финансирования;

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

5) при оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а

также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели объема медицинской помощи. Подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), сцинтиграфии, эластометрии, ПЦР-диагностики крови, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения и финансовое обеспечение фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов.

56. Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, сцинтиграфии, эластометрии, ПЦР-диагностики крови, между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность указания на соответствующие работы (услуги).

57. 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, сцинтиграфии, эластометрии, ПЦР-диагностики крови 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 госгарантий.

58. В рамках реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляется проведение исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции, 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 грипп;

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 инфекцией (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).

При проведении исследований, указанных в абзаце первом настоящего пункта федеральными медицинскими организациями в процессе оказания медицинской помощи в стационарных условиях, в случае наличия у пациента признаков острого простудного заболевания неясной этиологии и при выявлении симптомов, не исключающих наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторной вирусной инфекции, включая грипп, оплата медицинской помощи осуществляется Фондом за законченный случай госпитализации по соответствующей клинико-статистической группе с учетом затрат на проведение исследований на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа, при оформлении соответствующей медицинской документации.

В рамках реализации Территориальной программы госгарантий дополнительный перечень случаев, при которых проведение исследований на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом полимеразной цепной реакции осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики, включая проведение указанных исследований в случае обследования в эпидемических очагах (бытовых и (или) семейных) застрахованных граждан, контактировавших с больным новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) утверждается Правительством Удмуртской Республики.

59. В целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи застрахованным лицам Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Удмуртской Республике в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года №108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» распределяет объем специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи между медицинскими организациями, с учетом ежегодного расширения базовой программы обязательного медицинского страхования (далее – базовая программа ОМС) за счет включения в нее отдельных методов лечения, указанных в разделе II приложения 9 к Территориальной программе госгарантий, для каждой медицинской организации в объеме, сопоставимом с объемом предыдущего года.

60. Направление в медицинские организации, расположенные за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования, на оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме выдается лечащим врачом медицинской организации, которую гражданин выбрал, в том числе по территориально-участковому принципу, и проходит диагностику и лечение в рамках получения первичной медико-санитарной помощи или в которой гражданин получает специализированную медицинскую помощь при необходимости перевода в другую медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. При этом индивидуальное информационное сопровождение гражданина осуществляет страховая медицинская организация.

61. 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.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение предоставления застрахованным лицам специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, согласно разделу III приложения 9.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, получающим специализированную медицинскую помощь в плановой форме в федеральной медицинской организации, осуществляется безотлагательно и

оплачивается по тарифам в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов.

В случае выявления у пациента, которому оказывается специализированная медицинская помощь в федеральной медицинской организации, иного заболевания в стадии декомпенсации, не позволяющего оказать ему медицинскую помощь в плановой форме в этой федеральной медицинской организации, или заболевания, требующего медицинского наблюдения в условиях круглосуточного стационара, не позволяющего оказать ему медицинскую помощь в плановой форме в этой федеральной медицинской организации, и при отсутствии у федеральной медицинской организации возможности оказать пациенту необходимую медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования пациент переводится в иную медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по соответствующему профилю.

62. Финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС осуществляется в соответствии с разделом V Территориальной программы госгарантий.

#### V. Финансовое обеспечение Территориальной программы госгарантий

63. Источниками финансового обеспечения Территориальной программы госгарантий являются средства федерального бюджета, средства бюджета Удмуртской Республики, а также средства обязательного медицинского страхования (далее - средства ОМС).

64. За счет средств ОМС в рамках Территориальной программы ОМС: застрахованным лицам, в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в раздел I приложения 9 к Территориальной программе госгарантий, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы госгарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляется финансовое обеспечение профилактических мероприятий, включая профилактические медицинские осмотры граждан и их отдельных категорий, указанных в разделе III Территориальной программы госгарантий, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризацию, (при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы госгарантий, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома

приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, диспансерное наблюдение, а также мероприятий по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно и в условиях круглосуточного и дневного стационаров, аудиологическому скринингу, применению вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с законодательством Российской Федерации.

65. За счет средств ОМС в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение:

оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями;  
 проведения углубленной диспансеризации;  
 проведения медицинской реабилитации.

66. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета бюджету Фонда, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II приложения 9 к Территориальной программе госгарантий, оказываемой:

федеральными медицинскими организациями и медицинскими организациями частной системы здравоохранения, включенными в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации;  
 медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Удмуртской Республики.

67. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

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

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

3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской

помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу ОМС, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную Территориальной программой ОМС);

4) расширенного неонатального скрининга;

5) медицинской помощи, предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти;

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

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

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

в отношении взрослых в возрасте 18 лет и старше за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете уполномоченному федеральному органу исполнительной власти;

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

9) закупки противовирусных лекарственных препаратов для медицинского

применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С;

10) закупки антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя;

11) предоставления в установленном порядке бюджету Удмуртской Республики субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона «О государственной социальной помощи»;

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

13) дополнительных мероприятий, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая оказание медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий и услуг, предоставляемых инвалиду;

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

68. За счет бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики осуществляется финансовое обеспечение:

1) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу ОМС, санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, а также расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам;

2) первичной медико-санитарной и специализированной медицинской

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

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

4) высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, в соответствии с разделом II приложения 9 к Территориальной программе госгарантий;

5) предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, государственной системы здравоохранения психологической помощи пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам семьи пациента или членам семьи пациента после его смерти в случае их обращения в медицинскую организацию.

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

Субъектом Российской Федерации, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, в порядке, установленном законом такого субъекта Российской Федерации, осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, на

основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

Субъекты Российской Федерации вправе за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации осуществлять финансовое обеспечение дополнительных объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, в соответствии с разделом I приложения 9 перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи.

69. За счет бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики осуществляется:

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

2) обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно, согласно приложению 2 к Территориальной программе госгарантий;

3) обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, согласно приложению 2 к Территориальной программе госгарантий;

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

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

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

7) обеспечение туберкулином в целях проведения туберкулинодиагностики.

70. В рамках Территориальной программы госгарантий за счет бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в Территориальную 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;

проведения обязательных диагностических исследований и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки 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.

71. За счет межбюджетных трансфертов из бюджета Удмуртской Республики осуществляется дополнительное финансовое обеспечение первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС. Финансирование расходов производится по статьям расходов, включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

72. Финансовое обеспечение медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной службе или приравненной к ней службе осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и не включено в средние нормативы стоимости Территориальной программы госгарантий.

73. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета Удмуртской Республики в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных федеральным

органам исполнительной власти, и медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в Территориальную программу ОМС), центрах (кабинетах) профессиональной патологии и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, санаториях, включая детские, а также в санаториях для детей с родителями, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Территориальной программы госгарантий, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС), медицинских информационно-аналитических центрах, на станциях переливания крови, домах ребенка, включая специализированные, молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в Территориальную программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), а также расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае применения телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи.

74. За счет бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики осуществляется финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно.

75. Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией, порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 2022 года № 1268, осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации,

сформированный из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования.

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

77. Стоимость Территориальной программы госгарантий по источникам финансового обеспечения на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов определена в приложении 4 к Территориальной программе госгарантий.

#### VI. Условия оказания медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи в рамках Территориальной программы госгарантий

78. Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор медицинской организации и выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) отражены в приложении 6 к Территориальной программе госгарантий.

79. В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи или специализированная выездная бригада скорой медицинской помощи. Время доезда до пациента выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова (приложение 11 к Территориальной программе госгарантий).

При расстоянии от станции (подстанции) скорой медицинской помощи до местонахождения пациента от 20 до 40 километров время доезда может составлять до 40 минут, при расстоянии от 40 до 60 километров время доезда может составлять до 60 минут, при расстоянии свыше 60 километров время доезда может составлять до 90 минут.

В условиях гололедицы, снегопадов, неудовлетворительного состояния дорожного покрытия и дорожного движения время доезда до пациента может увеличиваться.

80. В случае поступления вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада скорой медицинской помощи (при отсутствии вызовов скорой медицинской помощи в экстренной форме) или вызов передается по месту пребывания гражданина в медицинскую организацию, оказывающую амбулаторно-поликлиническую помощь, при наличии в ней отделения неотложной помощи и в часы его работы. В случае обращения гражданина при возникновении внезапных острых заболеваний, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни скорая медицинская помощь в неотложной форме оказывается в день

обращения.

81. При оказании первичной медико-санитарной медицинской помощи в амбулаторных условиях устанавливаются следующие сроки ожидания:

1) срок ожидания приема врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) не должен превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

2) проведение консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию с регистрацией в журнале ожидания; сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня;

3) ожидание оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должно превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

82. Неотложная медицинская помощь, в том числе на дому, гражданину, прикрепившемуся к медицинской организации, может быть также оказана иной медицинской организацией по месту временного пребывания гражданина.

83. Лабораторно-диагностические методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста в целях выполнения действующих на момент оказания медицинской помощи порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи в порядке очередности с обязательной регистрацией в журнале ожидания:

1) 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);

2) сроки проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ангиографии при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

3) сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

84. Условия, указанные в пункте 83 Территориальной программы госгарантий, не распространяются на экстренные и неотложные состояния.

85. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в консультативных поликлиниках, специализированных поликлиниках, диспансерах предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста медицинской организации, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи с обязательным указанием

цели консультации и при наличии результатов предварительного обследования. Период ожидания консультативного приема (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должен превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию с регистрацией в журнале ожидания.

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

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

86. Первичная специализированная медико-санитарная помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача не позднее 14 рабочих дней со дня обращения с обязательной регистрацией в журнале ожидания.

87. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки), а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния);

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

88. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется согласно порядку, установленному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 года № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

89. Срок ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с утвержденным Правительством Российской Федерации перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме составляет не более 6 месяцев с момента оформления талона на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в

специализированной информационной системе «Информационно-аналитическая система Министерства здравоохранения Российской Федерации».

90. Срок ожидания госпитализации в дневные стационары не должен превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания. Организация работы дневного стационара может быть в одно- или двухсменном режиме.

Лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным медицинской организации.

91. Консультативная специализированная медицинская помощь в рамках оказания скорой специализированной медицинской помощи, в том числе специализированная санитарная эвакуация, оказывается специалистами республиканского центра экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики».

92. При наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в данной медицинской организации, пациент должен быть направлен в другую медицинскую организацию, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно, в сроки, предусмотренные настоящей Территориальной программой госгарантий.

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

1) размещение пациентов, имеющих медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», в маломестных палатах или боксах с соблюдением правил и нормативов бесплатно;

2) обязательным условием пребывания в маломестной палате (боксе) является изоляция больных от внешних воздействующих факторов, а в случае инфекционных заболеваний – предупреждение заражения окружающих, соблюдение действующих санитарно-гигиенических норм и правил при уборке и дезинфекции помещений и окружающих предметов в маломестных палатах, наличие не менее двух туалетных и одной ванной комнаты на отделение.

94. В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациентам (взрослым и детям) диагностических исследований или консультации врача-специалиста (при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей пациенту специализированную

медицинскую помощь в стационарных условиях) осуществляется транспортировка пациентов в сопровождении медицинского работника до места назначения и обратно санитарным транспортом медицинской организации, в которой оказывается медицинская помощь, а в случае отсутствия в медицинской организации санитарного транспорта – бригадой скорой медицинской помощи.

Медицинский работник, сопровождающий пациента, осуществляет доставку медицинской документации пациента в другую медицинскую организацию, после проведения необходимых диагностических исследований и консультаций обеспечивает сопровождение пациента и доставку медицинской документации обратно в медицинскую организацию, где пациент находится на стационарном лечении.

При невозможности проведения пациенту требующихся специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда он был госпитализирован по экстренным показаниям, при отсутствии у медицинской организации лицензии на медицинскую помощь необходимого профиля осуществляется перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня либо в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть оказаны в полном объеме.

Перевод пациента (медицинская эвакуация) осуществляется по медицинским показаниям в максимально короткие сроки при условии его транспортабельности санитарным транспортом медицинской организации в сопровождении медицинского работника до места назначения, службой скорой медицинской помощи или санитарным транспортом республиканского центра экстренной медицинской помощи бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» – в случае вызова специалистов для оказания скорой специализированной медицинской помощи.

Транспортировка (санитарная эвакуация) осуществляется по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

95. При пребывании в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка, а именно: при совместном пребывании с госпитализированным больным ребенком в возрасте до 4 лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний (по заключению врачебной комиссии о необходимости осуществления индивидуального ухода и в иных исключительных случаях) с предоставлением бесплатного питания и спального места.

96. При пребывании в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях больные обеспечиваются лечебным питанием, в том числе специализированным лечебным питанием, по

назначению врача, в соответствии с законодательством Российской Федерации (за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов питания, по желанию пациента).

97. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, включая участников специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, в медицинских организациях, находящихся на территории субъекта Российской Федерации, согласно приложению 7 к Территориальной программе госгарантий.

98. Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы госгарантий определены в приложении 8 к Территориальной программе госгарантий.

#### VII. Условия, порядок и сроки проведения профилактических осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних

99. В рамках Территориальной программы госгарантий осуществляются:

1) профилактические мероприятия и диспансеризация, в том числе углубленная, в соответствии с порядками, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, определенных категорий взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

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

3) профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних в соответствии с порядком, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

4) диспансерное наблюдение пациентов из числа граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями, заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, граждан, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, граждан, имеющих высокий риск развития осложнений хронических неинфекционных заболеваний, в том числе выявленных по результатам углубленной диспансеризации при выявлении у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

100. Диспансеризация, в том числе углубленная представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский

осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных категорий населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

101. Гражданин проходит диспансеризацию, в том числе углубленную, в медицинской организации по месту прикрепления, где он получает первичную медико-санитарную помощь. Медицинскими организациями обеспечивается прохождение гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу.

102. Диспансеризация проводится при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя (в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство), данного с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.

103. Медицинские организации организуют прохождение углубленной диспансеризации гражданином из расчета выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения 15 к Территориальной программе госгарантий в течение одного дня.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в установленном порядке ставится на диспансерное наблюдение, при наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

104. Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»:

1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

2) ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

105. Диспансеризация взрослого населения проводится в два этапа. Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния).

Второй этап диспансеризации граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), проводится из расчета выполнения исследований в соответствии с пунктом 2 приложения 15 к Территориальной программе госгарантий.

106. Диспансеризация детского населения осуществляется медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

107. Диспансеризация проводится ежегодно в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для детей-сирот и детей, оставшихся без опеки (попечительства).

108. Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

109. Необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья

граждан в Российской Федерации».

110. Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних согласно порядку, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации.

111. Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних: новорожденный; 1 раз в месяц до 1 года; 1 год 3 месяца; 1 год 6 месяцев; далее 1 раз в год с 2 до 17 лет.

112. Показания для проведения диспансерного наблюдения, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), длительность диспансерного наблюдения, объем профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий определяются медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**VIII. 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**

113. Условиями предоставления детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пребывающим в домах ребенка, стационарных учреждениях системы социальной защиты населения и образования (далее – организации для детей-сирот), медицинской помощи всех видов в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Удмуртской Республики являются:

1) в организациях для детей-сирот медицинская помощь осуществляется врачом-педиатром и врачами-специалистами, а также средним медицинским персоналом;

2) в случае возникновения у детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, острых заболеваний, обострений хронических заболеваний медицинская помощь детям оказывается в организациях для детей-сирот в виде доврачебной, первичной врачебной медико-санитарной помощи и первичной специализированной медико-санитарной помощи;

3) при наличии медицинских показаний врачи-педиатры организаций для детей-сирот направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу, врачам-специалистам, оказывающим специализированную медицинскую помощь, в том числе высокотехнологичную, врачам-специалистам, оказывающим помощь по медицинской реабилитации, доставка детей из организаций для детей-сирот на консультативный прием в детскую поликлинику, консультативную

поликлинику, стационар осуществляется транспортом организации для детей-сирот в сопровождении сотрудника организации для детей-сирот;

4) прием детей из организаций для детей-сирот в детской поликлинике проводится в присутствии сопровождающего сотрудника из организации для детей-сирот при наличии выписки из учетной формы № 112-1/у-00 «Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка», информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного законным представителем ребенка;

5) в случае возникновения неотложных и экстренных состояний медицинским персоналом в организациях для детей-сирот осуществляется оказание неотложной медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи (доврачебной и врачебной медицинской помощи), скорая медицинская помощь детям-сиротам оказывается станцией (отделением) скорой медицинской помощи по территориальному принципу, медицинская эвакуация в медицинские организации детей из организаций для детей-сирот в случае возникновения экстренных состояний осуществляется бригадой скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, ребенка дополнительно сопровождает сотрудник организации для детей-сирот;

б) уход за детьми, госпитализированными в круглосуточные стационары медицинских организаций из организаций для детей-сирот, осуществляется средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации, в которую госпитализирован ребенок.

IX. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, стоматологическими материалами, медицинскими расходными материалами, донорской кровью и ее компонентами, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача

114. В соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и с учетом стандартов медицинской помощи, осуществляется бесплатное обеспечение граждан:

1) лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» и включенными в дополнительный перечень лекарственных препаратов для медицинского применения в рамках Территориальной программы госгарантий (приложение 10 к Территориальной программе госгарантий);

2) медицинскими изделиями, включенными в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный распоряжением

Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 года № 3053-р;

3) медицинскими изделиями, стоматологическими материалами, лекарственными препаратами, включенными в перечень медицинских изделий, стоматологических материалов, лекарственных препаратов для оказания бесплатной стоматологической помощи в стоматологических поликлиниках и кабинетах (приложение 3 к Территориальной программе госгарантий);

4) донорской кровью и ее компонентами;

5) 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;

6) реактивами, реагентами, тест-системами, диагностикумами, расходными материалами, дезинфицирующими средствами, необходимыми для выполнения диагностических и лечебных процедур.

115. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями осуществляется бесплатно в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разработанными и утвержденными в соответствии с законодательством Российской Федерации.

116. При оказании первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме в амбулаторных условиях и на дому обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и дополнительный перечень согласно приложению 10 к Территориальной программе госгарантий, осуществляется бесплатно. Обеспечение медицинскими изделиями, реактивами, реагентами, тест-системами, диагностикумами, расходными материалами, дезинфицирующими средствами, необходимыми для проведения лечебно-диагностических процедур, в амбулаторных условиях осуществляется бесплатно по назначению лечащего врача и врачей-специалистов.

117. При оказании стоматологической медицинской помощи в стоматологических поликлиниках и кабинетах в соответствии со стандартами медицинской помощи, федеральными клиническими рекомендациями, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации осуществляется бесплатное обеспечение граждан медицинскими изделиями, стоматологическими материалами, лекарственными препаратами согласно приложению 3 к Территориальной программе госгарантий.

118. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в условиях круглосуточного и дневного стационара обеспечение лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и дополнительный перечень согласно приложению 10 к Территориальной программе госгарантий по основному

заболеванию, сопутствующему, влияющему на течение основного и/или осложнению заболевания медицинскими изделиями, реактивами, реагентами, тест-системами, диагностикумами, расходными материалами, дезинфицирующими средствами, необходимыми для проведения лечебно-диагностических процедур, осуществляется бесплатно в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разработанными и утвержденными в соответствии с законодательством Российской Федерации.

119. Назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, возможно на основании решения врачебной комиссии медицинской организации при наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям).

120. Отдельные категории граждан, имеющие право на получение государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи», обеспечиваются в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов согласно перечню лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебной комиссии, перечню медицинских изделий, отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг, перечню специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, утверждаемых Правительством Российской Федерации.

121. Граждане обеспечиваются лекарственными препаратами согласно приложению 2 к Территориальной программе госгарантий в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Удмуртской Республики отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой.

122. Граждане, включенные в региональный сегмент федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни, обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания.

123. Лекарственное обеспечение граждан, страдающих злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по перечню заболеваний, утверждаемому Правительством Российской Федерации, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше,

рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также граждан после трансплантации органов и (или) тканей осуществляется по перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации.

124. Лекарственное обеспечение лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов B и C, осуществляется бесплатно согласно перечню диагностических средств и противовирусных лекарственных препаратов, сформированному в установленном порядке и утверждаемому Правительством Российской Федерации.

125. Обеспечение лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения, обеспечение антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда), применяемыми при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностическими средствами для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

126. Обеспечение донорской кровью и ее компонентами (эритроцитсодержащими, тромбоцитсодержащими, плазмой и ее составляющими) государственных медицинских организаций Удмуртской Республики, медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы госгарантий, для клинического использования при оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы госгарантий осуществляется безвозмездно по заявкам медицинских организаций. Клиническое использование крови и компонентов крови осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на медицинскую деятельность, связанную с выполнением работ (услуг) по трансфузиологии. Непосредственное переливание компонентов крови больным производится лечащими врачами, прошедшими обучение по переливанию крови и компонентов крови.

127. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием, включая специализированное лечебное питание, по назначению врача, в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента. Лечебное питание предоставляется не реже 3 раз в день

согласно физиологическим нормам, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

128. При оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в условиях дневных стационаров психиатрического и фтизиатрического профилей осуществляется бесплатное обеспечение пациентов лечебным питанием.

#### Х. Нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования

129. Нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2023 – 2025 годы приведены в приложении 17 к Территориальной программе госгарантий.

130. Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Территориальной программе госгарантий определяются в единицах объема на 1 жителя в год, по Территориальной программе ОМС – в расчете на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой госгарантий, согласно приложению 5 к Территориальной программе госгарантий.

Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя (застрахованное лицо) на 2023 год указаны в приложении 12 к Территориальной программе госгарантий.

131. Объем медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в Территориальную программу ОМС, включается в средние нормативы объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, и обеспечивается за счет средств бюджета Удмуртской Республики.

132. Объемы предоставления медицинской помощи по Территориальной программе ОМС включают в себя объемы предоставления медицинской помощи лицам, застрахованным на территории Удмуртской Республики, в медицинских организациях на территории Удмуртской Республики и за ее пределами.

133. Установлены дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 1 жителя и нормативы объема на 1 застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

134. В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в сельской местности, предусмотрены дифференцированные объемы медицинской помощи с учетом использования телемедицинских технологий и передвижных форм оказания медицинской помощи.

135. Подушечные нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Территориальной программой госгарантий, составляют:

за счет бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики (в расчете на 1 жителя) в 2023 году – 3 747,05 рубля, 2024 году – 3 118,10 рубля и 2025 году – 3 169,19 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование Территориальной программы ОМС (в расчете на 1 застрахованное лицо): в 2023 году – 18 531,57 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 496,33 рубля, в 2024 году – 19 847,01 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 526,44 рубля, и в 2025 году – 20 938,54 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 559,75 рубля, в том числе:

на оказание медицинской помощи федеральными медицинскими организациями в 2023 году – 1 041,57 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 101,79 рубля, в 2024 году – 1 098,92 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 107,89 рубля, и в 2025 году – 1 159,37 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 114,37 рубля;

на оказание медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2023 году – 17 490,00 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 394,54 рубля (в том числе: 17 374,37 рубля – в рамках базовой программы ОМС; 115,63 рубля – на обеспечение выполнения ТФОМС УР своих функций), в 2024 году – 18 748,09 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 418,55 рубля (в том числе: 18 632,46 рубля – в рамках базовой программы ОМС; 115,63 рубля – на обеспечение выполнения ТФОМС УР своих функций), в 2025 году – 19 779,17 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 442,38 рубля (в том числе: 19 663,54 рубля – в рамках базовой программы ОМС; 115,63 рубля – на обеспечение выполнения ТФОМС УР своих функций) согласно приложениям 4 и 5 к Территориальной программе госгарантий.

136. Подушечный норматив оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» включает расходы на оказание медицинской помощи участникам специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года.

137. В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, устанавливаются коэффициенты дифференциации к подушечному нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности

населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше, плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

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

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

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

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

140. Размер финансового обеспечения фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2023 год:

для фельдшерского или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего менее 100 жителей, – 648,8 тыс. рублей;

для фельдшерского или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 100 до 900 жителей, – 1297,5 тыс. рублей;

для фельдшерского или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 900 до 1500 жителей, – 2055,6 тыс. рублей;

для фельдшерского или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 1500 до 2000 жителей, – 2308,2 тыс. рублей;

для фельдшерского или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего более 2000 жителей, – 2539,0 тыс. рублей.

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

141. В соответствии со статьей 11 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинскими организациями гражданину

безотлагательно и бесплатно. В случае отказа в ее оказании медицинские организации несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

142. Главным критерием экстренности медицинской помощи является наличие угрожающих жизни состояний.

143. Расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы госгарантий, подлежат возмещению согласно законодательству Российской Федерации в соответствии с нормативами финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, утвержденными Территориальной программой госгарантий.

### ХIII. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы госгарантий

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Период		
		2023 год	2024 год	2025 год
		значения		
<b>Критерии доступности</b>				
1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов числа опрошенных), в том числе:	38,00	41,00	41,00
	городское население	38,00	41,00	41,00
	сельское население	38,00	41,00	41,00
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу госгарантий	10,6	10,5	10,4
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу госгарантий	2,4	2,4	2,5
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 специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	6,83	6,76	6,92
5	Доля посещений выездной патронажной	7,0	7,0	7,0

	службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению			
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	1	1	1
7	Число пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	1	1	1
8	Обеспеченность врачами, работающими в государственных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения), в Удмуртской Республике	46,6	47,4	47,4
9	Обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в государственных медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения), в Удмуртской Республике	106,2	108,0	108,0
10	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	75,0	80,0	85,0
11	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	65,0	65,0	65,0
Критерии качества				
12	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний	19,9	20,0	20,1

	в течение года			
13	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	3,1	3,2	3,3
14	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	32	36	40
15	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	2,8	2,9	3,0
16	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	17,0	19,0	21,0
17	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	70,0	70,0	70,0
18	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	55,0	55,0	55,0
19	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитический, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	20,0	20,0	20,0
20	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее	25,0	25,0	25,0

	проведению			
21	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	47,0	47,5	48,0
22	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	14,0	15,0	15,5
23	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	7,0	7,0	7,0
24	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	не менее 100%	не менее 100%	не менее 100%
25	Количество обоснованных жалоб,	50	50	49
	в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы госгарантий	45	45	44
26	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Бронхиальная астма» на 100 тыс. населения в год	93,0	93,0	93,0
27	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая обструктивная болезнь легких» на 100 тыс. населения	120,0	120,0	120,0
28	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность» на 100 тыс. населения в год	80,0	80,0	80,0
29	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Гипертоническая болезнь»	235,0	235,0	235,0

	на 100 тыс. населения в год			
30	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Сахарный диабет» на 100 тыс. населения в год	294,0	302,0	311,0
31	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	45,0	50,0	55,0



**Приложение 1**  
к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию**

№ п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	в том числе *			
			Осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	из них	
1	2	3	4	5	6	7
1	4536	<*> БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница <*> МЗ УР»	+	+		
2	4543	БУЗ УР «Республиканский госпиталь для ветеранов войн МЗ УР»	+	+		
3	4542	БУЗ УР «Республиканская больница медицинской реабилитации МЗ УР»		+		
4	4555	БУЗ УР «Республиканская офтальмологическая клиническая больница МЗ УР»		+		
5	4554	БУЗ УР «Республиканский наркологический диспансер МЗ УР»	+			
6	4544	БУЗ УР «Республиканская детская клиническая больница МЗ УР»	+	+		
7	4552	БУЗ УР «Республиканский клинический онкологический диспансер имени Сергея Григорьевича Примушко МЗ УР»	+	+		
8	4551	БУЗ УР «Республиканская клиническая инфекционная больница МЗ УР»	+	+		

9	4549	БУЗ УР «Республиканский кожно-венерологический диспансер МЗ УР»	+	+		
10	4550	БУЗ УР «Республиканский клинко-диагностический центр МЗ УР»	+	+		
11	4545	<***> АУЗ УР «Республиканская стоматологическая поликлиника МЗ УР»	+	+		
12	4553	БУЗ УР «Республиканская клиническая туберкулезная больница МЗ УР»	+			
13	4560	БУЗ УР «Республиканский специализированный психоневрологический дом ребенка МЗ УР»	+			
14	4541	БУЗ УР «Республиканский клинический центр психического здоровья МЗ УР»	+			
15	4538	БУЗ УР «Удмуртский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями МЗ УР»	+	+		
16	4556	<****> КУЗ УР «Чуровская республиканская туберкулезная больница МЗ УР»	+			
17	4537	БУЗ УР «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер МЗ УР»	+			
18	4649	БУЗ УР «Бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ УР»	+			
19	4645	БУЗ УР «Республиканская станция переливания крови МЗ УР»	+			
20	4648	БУЗ УР «Республиканское патологоанатомическое бюро МЗ УР»	+			
21	4642	БУЗ УР «Республиканский детский санаторий «Сельчка» МЗ УР»	+			
22	4655	БУЗ УР «Республиканский детский санаторий «Юськи» для лечения туберкулеза МЗ УР»	+			
23	4643	БУЗ УР «Республиканский детский санаторий «Ласточка» МЗ УР»	+			
24	26285	КУЗ УР «Угловской республиканский туберкулезный санаторий МЗ УР»	+			
25	4641	БУЗ УР «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр МЗ УР»	+			
26	4539	БУЗ УР «Консультативно-диагностический центр МЗ УР»	+	+	+	+
27	4633	БУЗ УР «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики МЗ УР»	+	+		
28	4584	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 1 МЗ УР»	+	+	+	+
29	4585	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 2 МЗ УР»	+	+	+	+
30	4581	БУЗ УР «Городская больница № 3 МЗ УР»	+	+	+	+
31	4586	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 4 МЗ УР»	+	+	+	+
32	4609	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 6 МЗ УР»	+	+	+	+
33	4587	БУЗ УР «Городская клиническая больница № 7 МЗ УР»	+	+	+	+
34	4540	БУЗ УР «Городская клиническая	+	+	+	+

не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (система ОМС) лицам	03	вызов	0,000681	1 785,49	1,22	x	1 791,90	x	x
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов	0,000136	12 164,74	1,65	x	2 438,10	x	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	05		x	x	x	x	x	x	x
2.1 в амбулаторных условиях:	06		x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 с профилактической и иными целями <***>, в том числе:	07	посещение	0,73	505,55	369,05	x	543 866,70	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещение				x		x	x
2.1.2 в связи с заболеваниями – обращений <****>, в том числе:	08	обращение	0,144	1 466,15	211,13	x	311 135,20	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	Обращение				x		x	x
2.2 в условиях дневных стационаров <****>, в том числе:	09	случай лечения				x		x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случай лечения				x		x	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная	10	случай лечения	0,004	13 196,27	52,79	x	77 789,40	x	x



15.2	посещение	0,008	697,35	5,58	x	8 221,53	x	x
16	койко-день	0,092	867,84	79,84	x	117 661,90	x	x
16.1	случай лечения				x		x	
17	-	x	x	1 430,12	x	2 107 581,20	x	x
18	-	x	x	91,79	x	135 264,60	x	x
19		x	x		x		x	
20		x	x	x	18 632,46	x	27 820 626,80	85,82
21	вызов	0,290	3 885,73	x	1 126,86	x	1 682 548,30	x

15.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами

16 5.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)

16.1 5.3 оказываемая в условиях дневного стационара

17 6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)

18 7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики

19 II. Средства бюджета Удмуртской Республики на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <\*\*\*\*\*>

20 III. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:

21 I. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 33 + 43 + 55)

2. Первичная медико-санитарная помощь	22	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1 В амбулаторных условиях:	23	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 35.1 + 45.1 + 57.1), из них:	23.1	посещения/комп лексные посещения	2,73	922,57	2518,86	3760983,00							
для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 35.1.1 + 45.1.1 + 57.1.1)	23.1.1	комплексное посещение	0,26559	2422,05	643,27	960488,10							
для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 35.1.2 + 45.1.2 + 57.1.2), в том числе:	23.1.2	комплексное посещение	0,331413	2960,07	981,01	1464767,00							
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 35.1.2.1 + 45.1.2.1 + 57.1.2.1)	23.1.2.1	комплексное посещение		1279,92									
для посещений с иными целями (сумма строк 35.1.3 + 45.1.3 + 57.1.3)	23.1.3	посещения	2,133264	419,35	894,58	1335727,90							
2.1.2 в неотложной форме (сумма строк 35.2 + 45.2 + 57.2)	23.2	посещение	0,54	909,08	490,90	732981,20							
2.1.3 в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 35.3 + 45.3 + 57.3), из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	23.3	обращение	1,7877	2039,06	3645,23	5442787,40							
компьютерная томография (сумма строк 35.3.1 + 45.3.1 + 57.3.1)	23.3.1	исследования	0,048062	3178,31	152,76	228085,10							
магнитно-резонансная томография (сумма строк 35.3.2 + 45.3.2 + 57.3.2)	23.3.2	исследования	0,017313	4339,89	75,14	112190,50							
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	23.3.3	исследования	0,090371	641,78	58,00	86598,60							

(сумма строк 35.3.3 + 45.3.3 + 57.3.3)													
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 35.3.4 + 45.3.4 + 57.3.4)	23.3.4	исследования	0,029446	1 176,83	x		34,65	x		51 741,70		x	
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 35.3.5 + 45.3.5 + 57.3.5)	23.3.5	исследования	0,000974	9 883,12	x		9,62	x		14 370,10		x	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 35.3.6 + 45.3.6 + 57.3.6)	23.3.6	исследования	0,01321	2 437,41	x		32,20	x		48 075,50		x	
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (сумма строк 35.3.7 + 45.3.7 + 57.3.7)	23.3.7	исследования	0,275507	471,72	x		129,26	x		194 050,00		x	
2.1.4 Обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» (сумма строк 35.4 + 45.4 + 57.4)	23.4	комплексное посещение	0,002954	23 501,47	x		69,43	x		103 665,00		x	
2.1.5 Диспансерное наблюдение	23.5	комплексное посещение	0,261736	1 497,72	x		392,01	x		585 316,50		x	
2.2 В условиях дневных стационаров (сумма строк 36 + 46 + 58), в том числе:	24	случай лечения	0,035697	34 822,83	x		1 243,06	x		1 856 056,99		x	
2.2.1 медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 36.1 + 46.1 + 58.1)	24.1	случай лечения	0,007228	99 147,61	x		716,61	x		1070 001,06		x	
2.2.2 при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 36.2 + 46.2 + 58.2)	24.2	случай	0,000141	134 755,71	x		18,95	x		28 298,70		x	
3. В условиях дневных	25	случай лечения	0,070464	29 034,09	x		2 045,86	x		3 054 735,00		x	





1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	33	вызов	0,290	3 885,73	x	1 126,86	x	1 682 548,30	x
2. Первичная медико-санитарная помощь	34	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1 В амбулаторных условиях:	35	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 35.1.1 + 35.1.2 + 35.1.3), из них:	35.1	посещения/комп лекные посещения	2,73	922,57	x	2 518,86	x	3 760 983,00	x
для проведения профилактических медицинских осмотров	35.1.1	комплексное посещение	0,26559	2 422,05	x	643,27	x	960 488,10	x
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	35.1.2	комплексное посещение	0,331413	2 960,07	x	981,01	x	1 464 767,00	x
для проведения углубленной диспансеризации	35.1.2.1	комплексное посещение		1 279,92	x		x		x
для посещений с иными целями	35.1.3	посещения	2,133264	419,35	x	894,58	x	1 335 727,90	x
2.1.2 в неотложной форме	35.2	посещение	0,54	909,08	x	490,90	x	732 981,20	x
2.1.3 в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	35.3	обращение	1,7877	2 039,06	x	3 645,23	x	5 442 787,40	x
компьютерная томография	35.3.1	исследования	0,048062	3 178,31	x	152,76	x	228 085,10	x
магнитно-резонансная томография	35.3.2	исследования	0,017313	4 339,89	x	75,14	x	112 190,50	x
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	35.3.3	исследования	0,090371	641,78	x	58,00	x	86 598,60	x
эндоскопическое диагностическое исследование	35.3.4	исследования	0,029446	1 176,83	x	34,65	x	51 741,70	x
молекулярно-генетическое исследование с целью	35.3.5	исследования	0,000974	9 883,12	x	9,62	x	14 370,10	x





целями, всего, в том числе:												
цели, всего, в том числе: для проведения профилактических медицинских осмотров	45.1.1	посещения комплексное посещение						X				X
для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	45.1.2	комплексное посещение						X				X
для проведения углубленной диспансеризации	45.1.2. 1	комплексное посещение						X				X
для посещений с иными целями	45.1.3	посещения						X				X
2.1.2 в неотложной форме	45.2	посещение						X				X
2.1.3 в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	45.3	обращение						X				X
компьютерная томография	45.3.1	исследования						X				X
магнитно-резонансная томография	45.3.2	исследования						X				X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	45.3.3	исследования						X				X
эндоскопическое диагностическое исследование	45.3.4	исследования						X				X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	45.3.5	исследования						X				X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	45.3.6	исследования						X				X
тестирование на выявление новой коронавирусной	45.3.7	исследования						X				X



круглосуточного стационара, в том числе:		госпитализации								
4.2.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случай госпитализации								X
4.2.2 для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций	50.2	случай госпитализации								X
4.2.3 высокотехнологичная медицинская помощь	50.3	случай госпитализации								X
5. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях<*****>	51	X								
5.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*****>, всего, включая:	51.1	посещений								X
5.1.1 посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	51.1.1	посещений								X
5.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	51.1.2	посещений								X
5.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	51.2	койко-день								X
5.3 оказываемая в условиях дневного стационара	51.3	случай лечения								X
6. Расходы на ведение дела СМО	52	-	X							X
7. Другие расходы (равно строке)	53	-	X							X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям,	54		X							X







образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

<\*\*\*\*> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2

<\*\*\*\*> Субъект Российской Федерации вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, а также для медицинской реабилитации <\*\*\*\*> Нормативы объема и стоимости единицы объема оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023-2025 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации.

<\*\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

<\*\*\*\*> Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС

<\*\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта РФ

---

**УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ**  
**Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам**  
**медицинской помощи на территории Удмуртской Республики по условиям ее оказания на 2025 год**

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставленной медицинской помощи), руб.	руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					за счет средств бюджета Удмуртской Республики	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета Удмуртской Республики	за счет средств ОМС	
	A		3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств бюджета Удмуртской Республики, в том числе <*>:	01		x	x	3 169.19	x	4 645 725.50		13.66
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в Территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее - Территориальная программа ОМС) <***>, в том числе:	02	вызов	0.029578	1 575.39	46.60	x	68 306.50	x	x

не идентифицированным и не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (система ОМС) лицам	03	вызов	0.000739	1 654.11	1.22	x	1 791.90	x	x
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызов	0.000136	12 164.74	1.65	x	2 425.19	x	x
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	05		x	x	x	x	x	x	x
2.1 в амбулаторных условиях:	06		x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 с профилактической и иными целями <***>, в том числе:	07	посещение	0.73	533.97	389.80	x	571 405.50	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещение				x		x	x
2.1.2 в связи с заболеваниями – обращений <****>, в том числе:	08	обращение	0.144	1 548.58	223.00	x	326 889.60	x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращение				x		x	x
2.2 в условиях дневных стационаров <****>, в том числе:	09	случай лечения				x		x	x
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случай лечения				x		x	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная	10	случай лечения	0.004	12 758.71	51.03	x	74 812.00	x	x



посещения на дому выездными патронажными бригадами	15.2	посещение	0.008	736.82	5.89	x	8 640.84	x	x
5.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	койко-день	0,092	702,58	64,61	x	94 711,20	x	x
5.3 оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	случай лечения				x		x	
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17	-	x	X	1 455,46	x	2 133 562,00	x	x
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики	18	-	x	X	92,27	x	135 264,60	x	x
II. Средства бюджета Удмуртской Республики на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <*****>	19		x	X		x		x	
III. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	20		x	X	x	19 663,54	x	29 360 153,40	86,34
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 33 + 43 + 55)	21	вызов	0,290	4 133,14	x	1 198,61	x	1 789 678,60	x

2. Первичная медико-санитарная помощь	22	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1 В амбулаторных условиях:	23	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2.1.1 посещения с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 35.1 + 45.1 + 57.1), из них:	23.1	посещения/комп лекционные посещения	2,73	980,72	2 677,62	x	x	x	x	3 998 021,00	x	x
для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 35.1.1 + 45.1.1 + 57.1.1)	23.1.1	комплексное посещение	0,26559	2 574,76	683,83	x	x	x	x	1 021 046,80	x	x
для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 35.1.2 + 45.1.2 + 57.1.2), в том числе:	23.1.2	комплексное посещение	0,331413	3 146,71	1 042,87	x	x	x	x	1 557 124,30	x	x
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 35.1.2.1 + 45.1.2.1 + 57.1.2.1)	23.1.2.1	комплексное посещение		1360,59		x	x	x	x		x	x
для посещений с иными целями (сумма строк 35.1.3 + 45.1.3 + 57.1.3)	23.1.3	посещения	2,133264	445,76	950,92	x	x	x	x	1 419 849,90	x	x
2.1.2 в неотложной форме (сумма строк 35.2 + 45.2 + 57.2)	23.2	посещение	0,54	966,43	521,87	x	x	x	x	779 221,90	x	x
2.1.3 в связи с заболеваниями (обращений), всего (сумма строк 35.3 + 45.3 + 57.3), из них проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования:	23.3	обращение	1,7877	2 167,68	3 875,16	x	x	x	x	5 786 108,00	x	x
компьютерная томография (сумма строк 35.3.1 + 45.3.1 + 57.3.1)	23.3.1	исследования	0,048062	3 378,76	162,39	x	x	x	x	242 470,00	x	x
магнитно-резонансная томография (сумма строк 35.3.2 + 45.3.2 + 57.3.2)	23.3.2	исследования	0,017313	4 613,60	79,88	x	x	x	x	119 266,20	x	x

ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 35.3.3 + 45.3.3 + 57.3.3)	23.3.3	исследования	0,090371	682,23	x	61,65	x	92 056,70	x
эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 35.3.4 + 45.3.4 + 57.3.4)	23.3.4	исследования	0,029446	1 251,08	x	36,84	x	55 006,20	x
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 35.3.5 + 45.3.5 + 57.3.5)	23.3.5	исследования	0,000974	10 506,34	x	10,23	x	15 276,20	x
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 35.3.6 + 45.3.6 + 57.3.6)	23.3.6	исследования	0,01321	2 591,11	x	34,23	x	51 107,10	x
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (сумма строк 35.3.7 + 45.3.7 + 57.3.7)	23.3.7	исследования	0,275507	501,45	x	138,15	x	206 280,00	x
2.1.4 Обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» (сумма строк 35.4 + 45.4 + 57.4)	23.4	комплексное посещение	0,002954	24 983,39	x	73,81	x	110 201,70	x
2.1.5 Диспансерное наблюдение	23.5	комплексное посещение	0,261736	1 592,19	x	416,73	x	622 235,80	x
2.2 В условиях дневных стационаров (сумма строк 36 + 46 + 58), в том числе:	24	случай лечения	0,035697	36 511,67	x	1 303,35	x	1 946 071,77	x
2.2.1 медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 36.1 + 46.1 + 58.1)	24.1	случай лечения	0,007228	104 144,42	x	752,74	x	1 123 926,57	x
2.2.2 при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк	24.2	случай	0,000141	134 755,71	x	18,95	x	28 298,70	x







молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	35.3.5	исследования	0,000974	10 506,34	x	10,23	x	15 276,20	x
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	35.3.6	исследования	0,01321	2 591,11	x	34,23	x	51 107,10	x
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	35.3.7	исследования	0,275507	501,45	x	138,15	x	206 280,00	x
2.1.4 обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация"	35.4	комплексное посещение	0,002954	24 983,39	x	73,81	x	110 201,70	x
2.1.5 Диспансерное наблюдение	35.5	комплексное посещение	0,261736	1 592,19	x	416,73	x	622 235,80	x
2.2 В условиях дневных стационаров<****> (сумма строк 36.1 + 36.2), в том числе:	36	случай лечения	0,035697	36 511,67	x	1 303,35	x	1 946 071,77	x
2.2.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	36.1	случай лечения	0,007228	104 144,42	x	752,74	x	1 123 926,57	x
2.2.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	36.2	случай	0,000141	134 755,71	x	18,95	x	28 298,70	x
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	37	случай лечения	0,070464	30 442,18	x	2 145,08	x	3 202 883,10	x
3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	37.1	случай лечения	0,010507	94 427,89	x	992,14	x	1 481 384,70	x
3.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	37.2	случай	0,000560	137 824,99	x	77,17	x	115 221,70	x











эндоскопическое диагностическое исследование	57.3.4	исследования					X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	57.3.5	исследования					X		X		X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	57.3.6	исследования					X		X		X
тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	57.3.7	исследования					X		X		X
2.1.4 обращение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	57.4	комплексное посещение					X		X		X
2.2 в условиях дневных стационаров<****> (сумма строк 58.1 + 58.2)	58	случай лечения									
2.2.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	58.1	случай лечения					X		X		X
2.2.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	58.2	случай					X		X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	59	случай лечения					X		X		X
3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	59.1	случай лечения					X		X		X
3.2 при экстракорпоральном оплодотворении:	59.2	случай					X		X		X

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	60	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4.1 в условиях дневных стационаров, в том числе:	61			X				X		X
4.1.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	61.1			X				X		X
4.1.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	61.2			X				X		X
4.2 в условиях круглосуточного стационара, в том числе:	62			X				X		X
4.2.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	62.1			X				X		X
4.2.2 для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций	62.2			X				X		X
4.2.3 высокотехнологичная медицинская помощь	62.3			X				X		X
5. Расходы на ведение дела СМО	63	X	X	X				X		X
<b>Итого (сумма строк 01 + 19 + 20)</b>	<b>64</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>3 169,19</b>	<b>19 663,54</b>	<b>4 645 725,50</b>	<b>29 360 153,40</b>	<b>100,0</b>		

<\*> Без учета финансовых средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (заплаты, не вошедшие в тариф).

<\*> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на 1 случай оказания медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной

эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2023 год 12 164,74 рубля, 2024 год – 12 164,74 рублей, 2025 год – 12 164,74 рубля.

<\*\*\*> Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

<\*\*\*> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2

<\*\*\*> Субъект Российской Федерации вправе устанавливать отдельные нормы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, а также для медицинской реабилитации <\*\*\*> Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022-2024 годы, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации.

<\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

<\*\*\*> Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС

<\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта РФ

Приложение 6  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской  
помощи на территории Удмуртской  
Республики на 2023 год и на плановый  
период 2024 и 2025 годов

## **УСЛОВИЯ**

### **реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор медицинской организации и выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача)**

1. При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов (далее - Территориальная программа госгарантий) на основании статьи 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гражданин имеет право на выбор медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в соответствии с Порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», и на выбор или замену врача с учетом согласия врача в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача».

2. При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение следующей информации в доступной для него форме (в том числе размещенной в сети «Интернет»):

1) от Территориального фонда обязательного медицинского страхования Удмуртской Республики - о порядке обеспечения и защиты прав граждан в сфере обязательного медицинского страхования;

2) от страховой медицинской организации, выдавшей полис обязательного медицинского страхования, - о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи медицинскими организациями, о праве граждан на выбор медицинской организации, а также об обязанностях застрахованных лиц в

сфере обязательного медицинского страхования;

3) от медицинских организаций - о режиме работы, видах оказываемой медицинской помощи, показателях доступности и качества медицинской помощи, о возможности выбора медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности, об уровне образования и квалификации врача.

3. Выбор или замена медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, осуществляется гражданином, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - его родителями или другими законными представителями) (далее - гражданин), путем обращения в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь.

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

5. Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации (далее - заявление), которое содержит сведения о гражданине, а также с оригиналами документов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

6. При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанными медицинскими работниками при оказании ими медицинской помощи на дому.

7. После получения заявления медицинская организация, принявшая решение о медицинском обслуживании гражданина, информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством

почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание и уведомляет страховую медицинскую организацию, выбранную гражданином.

8. Лицам, имеющим право на выбор врача и выбор медицинской организации, но не реализовавшим это право, до момента реализации указанного права первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в медицинских организациях, в которых указанные лица находились на медицинском обслуживании, врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) и фельдшерами, осуществлявшими медицинское обслуживание указанных лиц.

9. Выбор медицинской организации при оказании скорой медицинской помощи осуществляется гражданином с учетом соблюдения установленных сроков оказания скорой медицинской помощи.

10. Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи, выданному лечащим врачом, с информированием гражданина о медицинских организациях (из числа участвующих в реализации Территориальной программы госгарантий), в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных Территориальной программой госгарантий.

11. В случае требования пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) пациент обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача, и на основании предоставленной информации о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами пациент осуществляет выбор.

12. В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача и, на основании предоставленной информации о врачах соответствующей специальности, работающих в подразделении медицинской организации, пациент осуществляет выбор.

13. Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

14. Реализация установленного законодательством Российской Федерации права на выбор медицинской организации и выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской

организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача», не распространяется на отношения по выбору медицинской организации при оказании медицинской помощи военнослужащим и лицам, приравненным по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданам, проходящим альтернативную гражданскую службу, гражданам, подлежащим призыву на военную службу или направляемым на альтернативную гражданскую службу, и гражданам, поступающим на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанным, заключенным под стражу, отбывающим наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста.

---

Приложение 7  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской  
помощи на территории Удмуртской  
Республики на 2023 год и на плановый  
период 2024 и 2025 годов

**ПОРЯДОК**  
**реализации установленного законодательством**  
**Российской Федерации права внеочередного оказания**  
**медицинской помощи отдельным категориям граждан, включая**  
**участников специальной военной операции Российской Федерации**  
**на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и**  
**Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, в медицинских**  
**организациях, находящихся на территории Удмуртской Республики**

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 2 октября 1992 года № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов», Федеральным законом «О ветеранах», Законом Российской Федерации «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы», Федеральным законом «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы», Федеральным законом «О донорстве крови и ее компонентов» имеют:

- 1) инвалиды войны;
- 2) участники Великой Отечественной войны;
- 3) ветераны боевых действий;
- 4) участники специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики;
- 5) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- 6) лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, 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, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

7) члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

8) члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

9) члены семей военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);

10) Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации и полные кавалеры ордена Славы, члены их семей (супруга (супруг), родители, дети в возрасте до 18 лет, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения);

11) вдовы (вдовцы) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;

12) Герои Социалистического Труда и полные кавалеры ордена Трудовой Славы;

13) вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

14) реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;

15) лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лица, награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

16) ветераны труда;

17) ветераны военной службы;

18) лица, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России», а также граждане Российской Федерации, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор СССР» и постоянно проживающие на территории Российской Федерации;

19) граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; граждане, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне; граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

20) дети, относящиеся к категории «ребенок-инвалид»;

21) инвалиды I и II групп.

---

Приложение 8  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного оказания  
гражданам медицинской помощи на территории  
Удмуртской Республики на 2023 год и на  
плановый период 2024 и 2025 годов

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**мероприятий по профилактике заболеваний и формированию**  
**здорового образа жизни, осуществляемых в рамках**  
**Территориальной программы государственных гарантий**  
**бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**  
**на территории Удмуртской Республики на 2023 год**  
**и на плановый период 2024 и 2025 годов**

В рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

1) профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию – определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме; углубленную диспансеризацию граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в Приложении 15 к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов. Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

2) медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом – несовершеннолетних;

3) 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 усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

4) диспансерное наблюдение женщин в период беременности, пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»;

5) диспансерное наблюдение здоровых детей, неонатальный скрининг на

наследственные и врожденные заболевания новорожденных детей, родившихся живыми; аудиологический скрининг новорожденных детей и детей первого года жизни;

6) медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в общеобразовательные организации и в период обучения в них;

7) профилактические и предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

8) диспансерное наблюдение лиц с хроническими заболеваниями;

9) предупреждение абортотв;

10) проведение мероприятий в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (в том числе против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 года № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирования здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

11) формирование мотивации к ведению здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака, в медицинских организациях, в центрах здоровья (для взрослого и детского населения), кабинетах и отделениях медицинской профилактики, школах здоровья;

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

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

14) консультирование по вопросам сохранения и укрепления здоровья, профилактике заболеваний;

15) медицинское освидетельствование при направлении учреждениями службы занятости на профессиональное обучение.

---

Приложение 9  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской  
помощи на территории Удмуртской  
Республики на 2023 год и на плановый  
период 2024 и 2025 годов

## П Е Р Е Ч Е Н Ь

### ВИДОВ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОДЕРЖАЩИХ В ТОМ ЧИСЛЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ И ИСТОЧНИКИ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Раздел I. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансирования которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориальных фондов обязательного медицинского страхования, бюджетных ассигнований из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования медицинским организациям, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти

№ группы ВМП	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи*, рублей
--------------	--	----------------	-----------------	-------------	---------------	--

Акушерство и гинекология

1.	Комплексное лечение при привычном невынашивании беременности, вызванном	O36.0, O36.1	привычный выкидыш, сопровождающийся резус-иммунизацией	терапевтическое лечение	терапия с введением иммуноглобулинов под контролем молекулярных диагностических	154599
----	---	--------------	--	-------------------------	---	--------

№ группы ВМП	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
	тромбофилическими мутациями, антифосфолипидным синдромом, резус-сенсбилизацией, с применением химиотерапевтических, биологических, онтогенетических, молекулярно-генетических и иммуногенетических методов коррекции	O28.0	привычный выкидыш, обусловленный сочетанной тромбофилией (антифосфолипидный синдром и врожденная тромбофилия) с гибелью плода или тромбозом при предыдущей беременности	терапевтическое лечение	методик, иммуноферментных, гемостазиологических методов исследования терапия с введением иммуноглобулинов под контролем молекулярных диагностических методик, иммуноферментных, гемостазиологических методов исследования	
	Хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительно-тканными заболеваниями, включая реконструктивно-пластические операции (сакровагинапексис с лапароскопической ассистенцией, оперативные вмешательства с использованием сетчатых протезов)	N81, N88.4, N88.1	цистоцеле, неполное и полное опущение матки и стенок влагалища, ректоцеле, гипертрофия и элонгация шейки матки у пациенток репродуктивного возраста	хирургическое лечение	операции эндоскопическим, влагалишным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (слинговая операция (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов)  операции эндоскопическим, влагалишным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофиксация матки или культи влагалища с использованием синтетических сеток)  операции эндоскопическим, влагалишным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (укрепление связочного аппарата матки лапароскопическим доступом)	

№ группы ВМП	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи*, рублей
					<p>операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (пластика сфинктера прямой кишки)</p> <p>операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (пластика шейки матки)</p> <p>операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофиксация культи влагалища, slingовая операция (TVT-0, TVT, TOG) с использованием имплантатов)</p>	235945
2.	Хирургическое органосохраняющее лечение распространённых форм гигантских опухолей гениталий, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости у женщин с использованием лапароскопического и комбинированного доступа	D26, D27, D25	доброкачественная опухоль шейки матки у женщин репродуктивного возраста. Доброкачественная опухоль яичника (от 8 см и более) у женщин репродуктивного возраста. Гигантская миома матки у женщин репродуктивного возраста	хирургическое лечение	удаление опухоли в пределах здоровых тканей с использованием лапароскопического и комбинированного доступа, с иммуногистохимическим исследованием удаленных тканей	235945
			Гастроэнтерология			

№ группы ВМП	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
3.	Поликомпонентная лечение терапия при язвенном колите и болезни Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимых и гормонорезистентных формах, тяжелой форме целиакии с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и химиотерапевтических лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований	K50, K51, K90.0	язвенный колит и болезнь Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимые и гормонорезистентные формы. Тяжелые формы целиакии	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и химиотерапевтических лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований	159235
	Поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	K73.2, K74.3, K83.0, B18.0, B18.1, B18.2	хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с первично-склерозирующим холангитом хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с первичным билиарным циррозом печени хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом С хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом В	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	
						Гематология

№ группы ВМП	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи*, рублей
4.	Комплексное лечение, включая полихимиотерапию, иммунотерапию, трансфузионную терапию препаратами крови и плазмы, методы экстракорпорального воздействия на кровь, дистанционную лучевую терапию, хирургические методы лечения при апластических анемиях, апластических, цитопенических и цитолитических синдромах, агранулоцитозе, нарушении плазменного и тромбоцитарного гемостаза, острой лучевой болезни	D69.1, D82.0, D69.5, D58, D59	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми геморрагическими явлениями. Гемолитическая анемия, резистентная к стандартной терапии, или с течением, осложненным тромбозами и другими жизнеугрожающими синдромами	терапевтическое лечение	прокоагулянтная терапия с использованием рекомбинантных препаратов факторов свертывания, массивные трансфузии компонентов донорской крови	180406
		D69.3	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми геморрагическими явлениями	терапевтическое лечение	терапевтическое лечение, включающее иммуносупрессивную терапию с использованием моноклональных антител, иммуномодулирующую терапию с помощью рекомбинантных препаратов тромбопоэтина	
		D69.0	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбоэмболиями	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе антикоагулянтная, антиагрегантная и фибринолитическая терапия, ферментотерапия антипротеазными лекарственными препаратами, глюкокортикостероидная терапия и пульс-терапия высокодозная, комплексная иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, заместительная терапия препаратами крови и плазмы, плазмаферез	

№ группы ВМП	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи*, рублей
M31.1	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбоземболиями, анемическим, тромбоцитопеническим синдромом		комбинированное лечение	комплексная иммуноупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, высоких доз глюкокортикостероидных препаратов. Массивные плазмообмены. Диагностический мониторинг (определение мультимерности фактора Виллебранда, концентрации протеазы, расщепляющей фактор Виллебранда)		
D68.8	патология гемостаза, в том числе с кагастрофическим антифосфолипидным синдромом, резистентным к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбоземболиями		комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе эфферентные методы лечения, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, иммуноупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, массивный обменный плазмаферез		
E83.0, E83.1, E83.2	цитопенический синдром, перегрузка железом, цинком и медью		комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, включающее эфферентные и афферентные методы лечения, противовирусную терапию, метаболическую терапию, хелаторную терапию, антикоагулянтную и дезагрегантную терапию, заместительную терапию компонентами крови и плазмы		
D59, D56, D57.0, D58	гемолитический криз при гемолитических анемиях различного генеза, в том числе		комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе высокодозная пульс-терапия		

№ группы ВМП'	Наименование вида ВМП'	Коды по МКБ-10 <sup>2</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу медицинской помощи <sup>3</sup> , рублей
			дуоденальная резекция			
			локализованные формы злокачественных новообразований правой половины ободочной кишки. Карциноидные опухоли червеобразного отростка	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией	
		C18.1, C18.2, C18.3, C18.4				
			локализованные формы злокачественных новообразований левой половины ободочной кишки	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией	
		C18.5, C18.6				
			локализованные формы злокачественных новообразований сигмовидной кишки и ректосигмоидного отдела	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией	
		C18.7, C19				
			ранние формы злокачественных новообразований прямой кишки; локализованные формы злокачественных новообразований прямой кишки	хирургическое лечение	трансанальная эндоскопическая микрохирургия (ТЕМ)	
		C20, C21				
			нерезектабельные злокачественные новообразования печени и внутрипеченочных желчных протоков	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки с формированием газового толстокишечного резервуара	
		C22, C78.7, C24.0				
			злокачественные новообразования общего желчного протока	хирургическое лечение	внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем	
					эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргон-плазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли)	

№ группы ВМП¹	Наименование вида ВМП¹	Коды по МКБ-10²	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи³, рублей
					желчных протоков)	
			злокачественные новообразования общего желчного протока в пределах слизистой слоя T1	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли желчных протоков)	
			злокачественные новообразования желчных протоков	хирургическое лечение	комбинированное интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование функционального билиодигестивного шунта при опухолевых стенозах желчевыводящих путей	
					комбинированное интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование функционального билиодигестивного шунта с использованием специальных магнитных элементов при опухолевых стенозах желчевыводящих путей	
		C48.0	неорганные злокачественные новообразования брюшинного пространства (первичные и рецидивные)	хирургическое лечение	видеоэндоскопическое удаление опухоли забрюшинного пространства с пластикой сосудов, или резекцией соседних органов	
					видеоэндоскопическое удаление опухоли забрюшинного пространства с парааортальной, парааортальной, забрюшинной лимфаденэктомией	
		C50.2, C50.3, C50.9	злокачественные новообразования молочной железы Ia, Ib, IIa стадии	хирургическое лечение	радикальная мастэктомия или радикальная резекция с видеоассистированной парастеральной лимфаденэктомией	

№ группы ВМП'	Наименование вида ВМП'	Коды по МКБ-10 <sup>2</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу медицинской помощи <sup>3</sup> , рублей
С64			локализованные злокачественные новообразования почки (I - IV стадия), нефробластома, в том числе двусторонняя (T1a-T2NxMo-M1)	хирургическое лечение	лапароскопическая нефрадреналэктомия, парааортальная лимфаденэктомия	
С66, С65			злокачественные новообразования мочеочечника, почечной лоханки (I - II стадия (T1a-T2NxMo))	хирургическое лечение	лапароскопическая нефруретерозэктомия	
С67			локализованные злокачественные новообразования, саркома мочевого пузыря (I - II стадия (T1-T2bNxMo))	хирургическое лечение	радикальная цистэктомия с формированием резервуара с использованием видеозндоскопических технологий	
С74			злокачественные новообразования надпочечника	хирургическое лечение	лапароскопическая адреналэктомия	
20.	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях	C00.0, C00.1, C00.2, C00.3, C00.4, C00.5, C00.6, C00.8, C00.9, C01, C02, C03.1, C03.9, C04.0, C04.1, C04.8, C04.9, C05, C06.0, C06.1, C06.2, C06.8, C06.9, C07, C08.0, C08.1, C08.8, C08.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4,	опухоли головы и шеи, первичные и рецидивные, метастатические опухоли центральной нервной системы	хирургическое лечение	поднакостничная экзентерация орбиты поднакостничная экзентерация орбиты с сохранением век орбитосигуальная экзентерация удаление опухоли орбиты темпоральным доступом удаление опухоли орбиты транзигматозным доступом транскраниальная верхняя орбитотомия	285874

№ группы ВМП'	Наименование вида ВМП'	Коды по МКБ-10 <sup>2</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <sup>3</sup> , рублей
		C10.8, C10.9, C11.0, C11.1, C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C14.2, C14.8, C15.0, C30.0, C30.1, C31.0, C31.1, C31.2, C31.3, C31.8, C31.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9, C33, C43.0 - C43.9, C44.0 - C44.9, C49.0, C69, C73			орбитотомия с ревизией носовых пазух органосохраняющее удаление опухоли орбиты реконструкция стенок глазницы пластика верхнего неба глосэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом фарингэктомия комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом резекция верхней или нижней челюсти с реконструктивно-пластическим компонентом резекция черепно-лицевого комплекса с реконструктивно-пластическим компонентом паротидэктомия радикальная с реконструктивно-пластическим компонентом резекция твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом резекция глотки с реконструктивно-пластическим компонентом ларингофарингэктомия с реконструкцией перемещенным лоскутом	

№ группы ВМП'	Наименование вида ВМП'	Коды по МКБ-10 <sup>2</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <sup>3</sup> , рублей
					резекция дна полости рта комбинированная с микрохирургической пластикой	
					ларингофарингозофагэктомия с реконструкцией висцеральными лоскутами	
					резекция твердого неба с микрохирургической пластикой	
					резекция гортани с реконструкцией посредством имплантата или биоинженерной реконструкцией	
					ларингофарингэктомия с биоинженерной реконструкцией	
					ларингофарингэктомия с микрососудистой реконструкцией	
					резекция нижней челюсти с микрохирургической пластикой	
					резекция ротоглотки комбинированная с микрохирургической реконструкцией	
					тиреоидэктомия с микрохирургической пластикой	
					резекция верхней челюсти с микрохирургической пластикой	
					лимфаденэктомия шейная расширенная с ангиопластикой	
					резекция черепно-глазнично-лицевого комплекса с микрохирургической	

№ группы ВМП¹	Наименование вида ВМП¹	Коды по МКБ-10²	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи³, рублей
					пластикой	
					иссечение новообразования мягких тканей с микрохирургической пластикой	
					резекция черепно-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой	
					удаление внорганной опухоли с комбинированной резекцией соседних органов	
					удаление внорганной опухоли с ангиопластикой	
					удаление внорганной опухоли с пластикой нервов	
					резекция грушевидного синуса с реконструктивно-пластическим компонентом	
					фарингэктомия комбинированная с микрососудистой реконструкцией	
					резекция глотки с микрососудистой реконструкцией	
					пластика трахеи бионженерным лоскутом	
					реконструкция и пластика трахеостомы и фарингостомы с отсроченным трахеопищеводным шунтированием и голосовым протезированием	
					расширенная ларингофарингэктомия с	

№ группы ВМП'	Наименование вида ВМП'	Коды по МКБ-10 <sup>2</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <sup>3</sup> , рублей
					<p>реконструктивно-пластическим компонентом и одномоментным трахеопищеводным шунтированием и голосовым протезированием</p> <p>ларингэктомия с пластическим оформлением трахеостомы</p> <p>отсроченная микрохирургическая пластика (все виды)</p> <p>резекция ротоглотки комбинированная</p> <p>удаление опухоли головного мозга с краниоорбитофациальным ростом</p> <p>удаление опухоли головы и шеи с интракраниальным ростом</p> <p>отсроченная пластика пищевода желудочным стеблем</p> <p>отсроченная пластика пищевода сегментом толстой кишки</p> <p>отсроченная пластика пищевода сегментом тонкой кишки</p> <p>отсроченная пластика пищевода с микрохирургической реваскуляризацией трансплантата</p> <p>одномоментная эзофагэктомия или субтотальная резекция пищевода с лимфаденэктомией и пластикой пищевода</p>	
		C15	<p>начальные, локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода</p>	хирургическое лечение		
		C18, C19, C20	местнораспространенные и	хирургическое		

№ группы ВМП'	Наименование вида ВМП'	Коды по МКБ-10 <sup>2</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу помощи <sup>3</sup> , рублей
			метастатические формы первичных и рецидивных злокачественных новообразований ободочной, сигмовидной, прямой кишки и ректосигмоидного соединения (III - IV стадия)	лечение	резекцией печени левосторонняя гемиколэктомия с резекцией легкого резекция сигмовидной кишки с резекцией печени резекция сигмовидной кишки с резекцией легкого тотальная экзентерация малого таза задняя экзентерация малого таза резекция прямой кишки с резекцией легкого брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки с формированием неосфинктера и толстокишечного резервуара тотальная экзентерация малого таза с реконструкцией сфинктерного аппарата прямой кишки и толстокишечного резервуара, а также пластикой мочевого пузыря сфинктеросохраняющие низкие внутрибрюшные резекции прямой кишки с реконструкцией сфинктерного аппарата и (или) формированием толстокишечных резервуаров	
		C20	локализованные опухоли средне- и нижнесампулярного отдела прямой кишки	хирургическое лечение	медиадная резекция печени двухэтапная резекция печени	
		C22, C23, C24, C78.7	местнораспространенные первичные и метастатические опухоли печени	хирургическое лечение		

№ группы ВМП¹	Наименование вида ВМП¹	Коды по МКБ-10²	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи³, рублей
С25		резектабельные опухоли поджелудочной железы	хирургическое лечение	панкреатодуоденальная резекция		
				пилоруссберегающая панкреатодуоденальная резекция		
				срединная резекция поджелудочной железы		
				тотальная дуоденопанкреатэктомия		
				расширенно-комбинированная панкреатодуоденальная резекция		
				расширенно-комбинированная пилоруссберегающая панкреатодуоденальная резекция		
				расширенно-комбинированная средняя резекция поджелудочной железы		
				расширенно-комбинированная тотальная дуоденопанкреатэктомия		
С33		опухоль трахеи	хирургическое лечение	расширенная, комбинированная циркулярная резекция трахеи с формированием межтрахеального или трахеогортанного анастомозов		
				расширенная, комбинированная циркулярная резекция трахеи с формированием концевой трахеостомы		
				пластика трахеи (ауто-, аллопластика, использование свободных микрохирургических, перемещенных и биоинженерных лоскутов)		
С34		опухоль легкого (I - III стадия)	хирургическое	изолированная (циркулярная) резекция бронха (формирование		

Приложение 10  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской  
помощи на территории Удмуртской  
Республики на 2023 год и на плановый  
период 2024 и 2025 годов

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ**  
**лекарственных препаратов для медицинского применения**  
**к перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных**  
**препаратов, утвержденному в соответствии с Федеральным законом**  
**«Об обращении лекарственных средств», в рамках Территориальной**  
**программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам**  
**медицинской помощи на территории Удмуртской Республики**  
**на 2023 года на плановый период 2024 и 2025 годов**

№ п/п	Международное непатентованное наименование (МНН) или торговое наименование (ТН), группировочное наименование (ГН) в случае отсутствия МНН	Лекарственная форма
<b>I. Вакцины</b>		
1	Вакцина для профилактики бешенства (для лечебно-профилактической иммунизации)	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
2	Вакцина для лечения и диагностики гонококковая	суспензия для внутримышечного введения
3	Вакцина против вируса папилломы человека	суспензия для внутримышечного введения
<b>II. Иммуноглобулины</b>		
4	Иммуноглобулин человека против гепатита В	раствор для внутримышечного введения, раствор для инфузий
5	Иммуноглобулин противосибирезвенный	раствор для внутримышечного введения
6	Иммуноглобулин человека антицитомегаловирусный	раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий
<b>III. Антисептики и средства для дезинфекции</b>		
7	Бензилдиметил-миристоиламино-пропиламмоний	раствор для местного и наружного применения
8	Бриллиантовый зеленый	раствор для наружного применения спиртовой
9	Деготь + Трибромфенолята висмута и Висмута оксида комплекс	линимент
10	Иод + [Калия йодид + Этанол]	раствор для наружного применения спиртовой

11	Аммиак	раствор для наружного применения и ингаляций
IV. Антипсихотические средства		
12	Клозапин	таблетки
13	Хлорпротиксен	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
V. Антигипоксантаы		
14	Кислород	газ сжатый, газ медицинский сжатый, субстанция – газ сжиженный, жидкость
VI. Лекарственные препараты, изготовленные аптечными организациями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность по требованиям медицинских организаций в соответствии с правилами изготовления и отпуска лекарственных препаратов, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти		

---

Приложение 11  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской  
помощи на территории Удмуртской  
Республики на 2023 год и на плановый  
период 2024 и 2025 годов

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**населенных пунктов с временем доезда до пациента бригады**  
**скорой медицинской помощи 20 минут с момента**  
**поступления вызова**

№ п/п	Муниципальные образования в Удмуртской Республике	Населенные пункты
1	Муниципальное образование "Город Ижевск"	город Ижевск
2	Городской округ город Воткинск Удмуртской Республики	город Воткинск
3	Муниципальное образование "Город Глазов"	город Глазов
4	Городской округ город Сарапул Удмуртской Республики	город Сарапул
5	Муниципальное образование "Город Можга"	город Можга
6	Муниципальный округ Алнашский район Удмуртской Республики	Абышево, Азаматово, Алнаши, Арляново, Асановский совхоз-техникум, Байтеряково, Бокай, Варзибаш, Варзи-Шудья, Верхние Алнаши, Верхний Утчан, Выль Шудья, Вязовка, Дроздовка, Дятлево, Железнодорожная станция Алнаши, Игенче, Казаково, Кузили, Кучеряново, Мукшур, Нижний Сыръез, Новотроицкий, Новый Утчан, Охотничий, Оркино, Ромашкино, Серп, Сосновка, Старая Шудья, Старый Утчан, Сям-Какси, Татарский Тоймобаш, Татарское Кизеково, Удмуртский Вишур, Удмуртский Тоймобаш, Удмуртское Кизеково, Чемошур-Куюк, Шайтаново, Шаршада, Шишкино, Шубино, Холодный ключ
7	Муниципальный округ Балезинский район Удмуртской Республики	Балезино, Бозгон, Большой Унтем, Бурино, Дома 1189 км, Зотино, Зяниевы, Каменное Заделье, Карйыл, Кестым, Кожило, Нурызово, Седьяр, Такапи, Торлино, Чуялуд, Эркешевы
8	Муниципальный округ Вавожский район Удмуртской Республики	Бармино, Березек, Большая Гурезь-Пудга, Большая Докья, Большая Можга, Большое Волково, Вавож, Васькино, Волипельга, Жуге-Можга, Зядлуд, Зеленая Роща, Карсо, Касихино, Котья, Лыстем, Малый Зяглуд, Новая Бия, Нюрдор-Котья, Нюрпод, Октябрьский, Пужмоил, Слудка, Сэрья, Тушмо, Уе-

		Докья, Чемошур-Докья, Яголуд
9	Муниципальный округ Воткинский район Удмуртской Республики	Верхне-Позимь, Верхняя Талица, Владимировский, Вязовая, Гавриловка, Гольянский, Двигатель, Дома 78 км, Евсино, Июльское, Калиновка, Кварса, Красная Горка, Кудрино, Кукуи, Молчаны, Новосоломенники, Новый
10	Муниципальный округ Глазовский район Удмуртской Республики	Азамай, Артенки, Бадзымшур, Березовый, Большой Лудошур, Верхняя Богатырка, Верхняя Убыть, Выльгурт, Главатских, Горлица, Дома 1168 км, Дома 1169 км, Дондыкар, Ескино, Золотарево, Изошур, Карасево, Качкашур, Кляпово, Кожиль, Колевой, Коротай, Коршевихино, Коршуново, Кочишево, Лекшур, Лумпашур, Ляпино, Малый Лудошур, Митино, Нижняя Кузьма, Нижняя Убыть, Новые Парзи, Озегвай, Октябрьский, Отогурт, Парзи, Парзинское СПТУ № 7, Паслоково, Педоново, Поздеево, Полдарай, Полынга, Понино, Порпиево, Пудвай, Семеновский, Сергеевка, Симашур, Соддырь, Тек, Убыть 1152 км, Умск, Ураково, Чебершур, Штанигурт, Ягошур
11	Муниципальный округ Граховский район Удмуртской Республики	Благодатное, Большая Ерыкса, Большой Шуберь, Верхний Выселок, Верхняя Игра, Газек, Грахово, Заречный, Иж-Бобья, Каменное, Котловка, Лолошур-Возжи, Кузебаево, Мамаево, Мари-Возжай, Нижние Адам-Учи, Новогорское, Порым, Русские Адам-Учи, Русский Куюк, Русский Тыловой, Селянур, Яги-Какси
12	Муниципальный округ Дебесский район Удмуртской Республики	Ариково, Бадзимосшур, Березовка, Бибаньгурт, Большая Чепца, Большой Зетым, Ваня-Чумо, Варни, Дебесы, Жилые дома кирпичного завода, Заречная Медла, Ирым, Котешур, Лесагурт, Малая Чепца, Малый Зетым, Марково, Нижняя Пыхта, Ньюровай, Портурнес, Роготнево, Сенькагурт, Старый Кыч, Сюрногурт, Такагурт, Тольен, Турнес, Уйвай-Медла, Усть-Медла, Шуралуд
13	Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики	Банное, Березка, Большая Венья, Вараксино, Дома 45 км, Завьялово, Истомино, Италмас, Кабаниха, Крестовоздвиженское, Малая Венья, Малиново, Молодежный, Новокварсинское, Новомихайловский, Новые Марасаны, Новый Чультем, Октябрьский, Первомайский, Пирогово, Позимь, Русский Вожой, Семеново, Старое Мартьяново, Старое Михайловское, Старые Марасаны, Старый Чультем, Хохряки, Чемошур, Ягуд, Якшур
14	Муниципальный округ Игринский район Удмуртской Республики	Байвал, Бачкеево, Бельское, Выльгурт, Выселок Кушья, Гереево, Годекшур, Зура, Зуринский-Шамардан, Зянтемошур, Игра, Ильяпиево, Итадур, Кабачигурт, Калиновка, Калиновка, Каргурезь, Квардавозь, Комсомолец, Кузьмовыр, Кук-Шамардан, Кушья, Лоза, Лозо-Люк, Лонки-Ворцы, Лучик, Люк, Люквыр, Ляльшур, Максимовка,

86	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
94	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) <*>
95	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) <*>
111	Сотрясение головного мозга
135	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
156	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) <*>
158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) <*>
159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) <*>
160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) <*>
161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) <*>
162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) <*>
163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) <*>
164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) <*>
165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) <*>
166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) <*>
167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) <*>

168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) <*>
169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) <*>
177	Лучевая терапия (уровень 8)
185	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
189	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
192	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
195	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)
204	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
205	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
209	Замена речевого процессора
210	Операции на органе зрения (уровень 1)
211	Операции на органе зрения (уровень 2)
212	Операции на органе зрения (уровень 3)
213	Операции на органе зрения (уровень 4)
214	Операции на органе зрения (уровень 5)
215	Операции на органе зрения (уровень 6)
235	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
256	Отравления и другие воздействия внешних причин
282	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
286	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
287	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)

288	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
290	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
308	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
312	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
322	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
327	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
339	Операции на органах полости рта (уровень 1)
352	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина <*>
354	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов <*>
355.1	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 1)
355.2	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 2)
355.3	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 3)
358	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
360	Реинфузия аутокрови
361	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
362	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
В условиях дневного стационара	
1	Осложнения беременности, родов, послеродового периода
5	Искусственное прерывание беременности (аборт)
6	Аборт медикаментозный
7	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)
15	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и

	пузырном заносе <*>
18	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети <*>
19	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети <*>
20	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети <*>
40	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) <*>
41	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) <*>
51	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
52	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ
53	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования
54	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) <*>
55	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) <*>
56	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) <*>
57	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) <*>
58	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) <*>
59	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) <*>
60	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) <*>
61	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме

	лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) <*>
62	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) <*>
63	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) <*>
64	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) <*>
65	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) <*>
66	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) <*>
74	Лучевая терапия (уровень 8)
80	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
84	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
88	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
92	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)
98	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
99	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
102	Замена речевого процессора
104	Операции на органе зрения (уровень 1)
105	Операции на органе зрения (уровень 2)
106	Операции на органе зрения (уровень 3)
107	Операции на органе зрения (уровень 4)
108	Операции на органе зрения (уровень 5)

113	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
117	Отравления и другие воздействия внешних причин
145	Операции на органах полости рта (уровень 1)
151	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина <*>
152.1	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций)
154	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов <*>

---

<\*> При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения.

---

Приложение 17

к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов

**Нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2023 – 2025 годы**

Виды и условия оказания медицинской помощи <sup>i</sup>	Единица измерения на одного жителя	2023 год		2024 год		2025 год	
		Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>I. За счет бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики<sup>i</sup></b>							
1. Первичная медико-санитарная помощь	-	-	-	-	-	-	-
в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-
в том числе:							
с профилактической и иными целями <sup>ii</sup>	посещений	0,73	541,4	0,73	505,55	0,73	553,97
в связи с заболеваниями – обращениями <sup>iii</sup>	обращений	0,144	1570,13	0,144	1466,15	0,144	1548,58

2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <sup>iv</sup>	случаев лечения	0,004	14250,02	0,004	13196,27	0,004	12758,71
3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,0146	60019,28	0,0146	57481,07	0,0146	57974,30
4. Паллиативная медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-
первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <sup>v</sup> , всего, в том числе:	посещений	0,03	390,30	0,03	288,22	0,03	304,53
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	посещений	0,022	188,84	0,022	139,45	0,022	147,34
посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,008	944,34	0,008	697,35	0,008	736,2
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	койко-дни	0,092	1110,92	0,092	867,84	0,092	702,28
<b>II. В рамках Территориальной программы ОМС</b>							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызов	0,2900	3634,23	0,2900	3885,73	0,2900	4133,14

2. Первичная медико-санитарная помощь за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1. В амбулаторных условиях : в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,265590	2266,91	0,265590	2422,05	0,265590	0,265590	0,265590	2574,76
2.1.2 для проведения диспансеризации – всего в том числе:	комплексных посещений	0,331413	2770,46	0,331413	2960,07	0,331413	0,331413	0,331413	3146,71
2.1.2.1 для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	-	1197,93	-	1279,92	-	-	-	1360,59
2.1.3 для посещений с иными целями	посещений	2,133264	392,50	2,133264	419,35	2,133264	2,133264	2,133264	445,76
2.1.4 в неотложной форме	посещений	0,54	850,85	0,54	909,08	0,54	0,54	0,54	966,43
2.1.5 в связи с заболеваниями - обращениями - всего	обращений	1,7877	1908,45	1,7877	2039,06	1,7877	1,7877	1,7877	2167,68
2.1.5.1 из них проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:									
2.1.5.1.1 компьютерная томография	исследований	0,048062	2974,77	0,048062	3178,31	0,048062	0,048062	0,048062	3378,76
2.1.5.1.2 магнитно-резонансная томография	исследований	0,017313	4061,87	0,017313	4339,89	0,017313	0,017313	0,017313	4613,60
2.1.5.1.3 ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследования	0,090371	600,68	0,090371	641,78	0,090371	0,090371	0,090371	682,23

2.1.5.1.4 эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,029446	1101,46	0,029446	1176,83	0,029446	1251,08
2.1.5.1.5 молекулярно- генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,000974	9250,07	0,000974	9883,12	0,000974	10506,34
2.1.5.1.6 патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,01321	2281,27	0,013210	2437,41	0,013210	2591,11
2.1.5.1.7 тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	исследований	0,275507	441,56	0,275507	471,72	0,275507	501,45
2.1.6 дистансерное наблюдение	комплексных посещений	0,261736	1401,80	0,261736	1497,72	0,261736	1592,19
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе: в том числе:	случаев лечения	0,067863	27678,59	0,067863	29080,62	0,067863	30488,94
3.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	0,010507	85386,78	0,010507	89897,28	0,010507	94427,89

3.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	0,000560	137824,99	0,000560	137824,99	0,000560	137824,99
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе: в том числе:	случаев госпитализации	0,164585	44319,71	0,166416	47456,85	0,162479	50983,56
4.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев госпитализации	0,008602	112983,38	0,008602	119885,10	0,008602	126730,13
5. Медицинская реабилитация <sup>viii</sup>	x						
5.1 в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,002954	21996,13	0,002954	23501,47	0,002954	24983,39
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения	0,002601	26424,42	0,002601	27820,25	0,002601	29222,39
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,005426	48067,28	0,005426	51003,60	0,005426	53915,71

<sup>i</sup> Средние нормативы объема оказания и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Удмуртской Республики. Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи устанавливаются Правительством Удмуртской Республики. Средний норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2023 год - 12164,74 рубля, 2024 год - 12164,74 рубля, 2025 год - 12164,74 рубля.

<sup>ii</sup> Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

<sup>iii</sup> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2.

<sup>iv</sup> Включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<sup>v</sup> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

<sup>vi</sup> Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья, посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слюнных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования, а также посещения центров амбулаторной онкологической помощи.

<sup>vii</sup> Оплата специализированной медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) осуществляется по соответствующим клинико-статистическим группам, при этом рекомендуемая стоимость одного случая госпитализации на 2023 год составляет 106 119,67 рублей в среднем и может быть скорректирована с учетом распределения пациентов по степени тяжести течения болезни.

<sup>viii</sup> Нормативы объема включают не менее 25 процентов для амбулаторной реабилитации детей в возрасте 0 - 17 лет с учетом реальной потребности, а также объем медицинской помощи участникам специальной военной операции Российской Федерации на Украине.

