



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН ПРАВИТЕЛЬСТВО

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

11.02.2026

№ 5

г. Грозный

**Об утверждении территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Чеченской Республике на 2026 год
и на плановый период 2027 и 2028 годов**

В целях реализации конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи в Чеченской Республике Правительство Чеченской Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики, осуществляющего координацию деятельности исполнительного органа Чеченской Республики в сфере здравоохранения.

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Первый заместитель
Председателя Правительства
Чеченской Республики –
министр автомобильных дорог
Чеченской Республики



И.А. Тумхаджиев

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Чеченской Республики

от 11.02.2026 № 5 _____

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
государственных гарантий бесплатного оказания
гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике
на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

I. Общие положения

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «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, ежегодно утверждаемой Правительством Российской Федерации.

В рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, (далее – Программа), утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188, разработана Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Территориальная программа).

Территориальная программа устанавливает перечень видов, форм и условий предоставления 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.

Требования к Территориальной программе в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи устанавливаются в соответствии с Программой.

Формирование Территориальной программы выполнено с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, разработанных в том числе на основе клинических рекомендаций, особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Чеченской Республики, основанных на данных медицинской статистики, а также климатических, географических особенностей Чеченской Республики и транспортной доступности медицинских организаций.

В соответствии с Конституцией Российской Федерации координация

вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью находятся в совместном ведении Российской Федерации и Чеченской Республики.

Органы местного самоуправления в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи.

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

Индексация заработной платы медицинских работников осуществляется в установленном порядке.

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

В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, Правительство Российской Федерации устанавливает особенности реализации базовой программы обязательного медицинского страхования.

Территориальная программа включает территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее - территориальная программа ОМС).

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

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

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

Понятие «медицинская организация» используется в Территориальной программе в значении, определенном в федеральных законах от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий

Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее - участники специальной военной операции), оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется во внеочередном порядке.

В рамках организации оказания участникам специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи Государственный фонд поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» при согласии участника специальной военной операции представляет в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики сведения о месте нахождения участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии такого места нахождения от места регистрации участника), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях в состоянии здоровья участника специальной военной операции, затрудняющих самостоятельное его обращение в медицинскую организацию, иную информацию о состоянии его здоровья.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, определяет порядок организации таким гражданам первичной медико-санитарной помощи и выделяет отдельного медицинского работника, координирующего предоставление участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководителем медицинской организации могут быть выделены фиксированное время и даты приема участников специальной военной операции в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения с доведением этой информации до Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», в том числе в целях организации доезда участника специальной военной операции до медицинской организации.

В случае невозможности прибытия участника специальной военной операции в медицинскую организацию медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, организует выезд к участнику специальной военной операции

медицинской бригады, оснащенной необходимыми медицинскими изделиями для проведения соответствующих обследований.

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в Чеченскую Республику ему организуется проведение диспансеризации. При проведении участнику специальной военной операции первого этапа диспансеризации врач-терапевт оценивает необходимость предоставления участнику специальной военной операции дополнительных обследований и консультаций специалистов в целях оценки состояния его здоровья. Как правило, проведение таких дополнительных обследований и консультаций, в том числе консультирование медицинским психологом, обеспечивается в день осуществления первого этапа диспансеризации. При невозможности проведения таких обследований и консультаций в день проведения первого этапа диспансеризации они проводятся в период, не превышающий:

3 рабочих дней после проведения первого этапа диспансеризации в случае проживания участника специальной военной операции в городском населенном пункте;

10 рабочих дней после проведения первого этапа диспансеризации в случае проживания участника специальной военной операции в сельской местности (поселке городского типа, рабочем поселке) или в отдаленном населенном пункте.

Если участник специальной военной операции нуждается в постоянном динамическом наблюдении за ним со стороны медицинских работников соответствующего профиля и проживает в отдаленном населенном пункте, такое динамическое наблюдение может быть организовано с использованием телемедицинских технологий.

В случае если медицинские работники при оказании участнику специальной военной операции медицинской помощи выявляют необходимость предоставления участнику специальной военной операции социальных услуг, эта информация передается медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее руководителю органа социальной защиты в Чеченской Республике.

После получения указанной информации руководитель органа социальной защиты Чеченской Республики организует предоставление участнику специальной военной операции необходимых ему социальных услуг в порядке, устанавливаемом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

При оказании социальных услуг руководитель органа социальной защиты Чеченской Республики также информирует руководителя медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику специальной военной операции медицинской помощи.

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

специальной военной операции имеет преимущественное право на пребывание в одно-двухместных палатах (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными настоящей Территориальной программой в соответствии с Программой, в том числе в амбулаторных условиях и на дому. При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту предоставляются медицинские изделия, предназначенные для восстановления функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация, предоставляемая участнику специальной военной операции, при наличии медицинских показаний может включать продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

В случае если участник специальной военной операции признается медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, такая помощь предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными настоящей Территориальной программой в соответствии с Программой. При организации паллиативной медицинской помощи на дому за участником специальной военной операции закрепляется выездная паллиативная бригада, осуществляющая выезд к такому пациенту на дом с частотой не реже 1 раза в неделю и по медицинским показаниям.

Медицинские организации и их подразделения при наличии показаний обеспечивают участника специальной военной операции медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

Участники специальной военной операции при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в рамках Территориальной программы в приоритетном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности. При наличии показаний к прохождению санаторно-курортного лечения в условиях федеральной санаторно-курортной организации решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается такой федеральной санаторно-курортной организацией во внеочередном порядке.

Перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены участники специальной военной операции с учетом состояния их здоровья, устанавливается в соответствии с пунктом 12 постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 г. № 2188 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики ведет отдельный учет случаев оказания медицинской помощи участникам специальной военной операции в разрезе условий и форм ее оказания, а

также учет таких пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с учетом ее этапности с предоставлением этой информации в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

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

Организация предоставления медицинской помощи участникам специальной военной операции, супругу (супруге) участника специальной военной операции, а также супругу (супруге) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, нуждающемуся (нуждающейся) в медико-психологической, психотерапевтической, психиатрической и (или) наркологической медицинской помощи, в том числе на базе профильной федеральной медицинской организации, включая предоставление этой профильной федеральной медицинской организацией консультаций профильным медицинским организациям Чеченской Республики очно и с использованием телемедицинских технологий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В рамках настоящей Территориальной программы устанавливаются отдельные положения, определяющие порядок зубного протезирования для участников специальной военной операции (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) и получения участниками специальной военной операции, постоянно проживающими в Чеченской Республике, лекарственных препаратов во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики.

Порядок оказания медицинской помощи инвалидам, включая порядок наблюдения врачом за состоянием их здоровья, меры по обеспечению доступности для инвалидов медицинской инфраструктуры, возможности записи к врачу, а также порядок доведения до отдельных групп инвалидов информации о состоянии их здоровья

Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, Министерством здравоохранения Чеченской Республики обеспечивается доступная медицинская помощь, в том числе на дому. В целях обеспечения доступности медицинской помощи инвалидам, проживающим в отдаленных населенных пунктах и сельской местности, Чеченская Республика вправе организовать доставку таких групп населения в медицинские организации и обратно по месту жительства с использованием транспортных средств (за исключением автомобилей скорой медицинской помощи) соответствующих медицинских организаций и организаций социального обслуживания, в том числе закупленных в рамках национальных проектов, включая национальный проект «Демография». Оплата такой доставки осуществляется за счет средств бюджета Чеченской Республики.

Порядок обеспечения доступности предоставляемых инвалидам услуг в сфере охраны здоровья, оказания им медицинской помощи, включая особенности записи отдельных групп инвалидов с нарушением слуха и зрения на прием к врачу

(фельдшеру) и на медицинские вмешательства, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Инвалиды I группы в условиях круглосуточного стационара имеют право на получение ухода ближайшим родственником, законным представителем или иным лицом (привлекаемым ближайшим родственником или законным представителем). Правила осуществления такого ухода, включая порядок круглосуточного доступа ближайшего родственника, законного представителя или иного лица (привлекаемого ближайшим родственником или законным представителем) для осуществления ухода, устанавливаются медицинской организацией и доводятся до сведения граждан путем их размещения на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также в иных доступных местах на территории медицинской организации.

Круглосуточный доступ ближайших родственников, законных представителей или иных лиц (привлекаемых родственниками или законными представителями) для осуществления ухода осуществляется на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемического режима (при наличии).

Министерство здравоохранения Чеченской Республики, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы лица и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики осуществляют контроль доступности оказания медицинскими организациями медицинской помощи инвалидам.

Первичная медико-санитарная помощь

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.

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

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

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

Для получения первичной врачебной 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).

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

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

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.

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

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 № 1 к Программе.

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

При выписке пациента, нуждающегося в последующем диспансерном наблюдении, из медицинской организации, оказавшей ему специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, информация о пациенте в виде выписки из медицинской карты стационарного больного, форма которой утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, в течение суток направляется в медицинскую организацию, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, любым доступным способом, в том числе посредством единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Чеченской Республики, для организации ему диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации при необходимости.

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

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования

застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам (далее - застрахованные лица) комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике (далее - Комиссия) устанавливает планируемые объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи, а также допустимые (возможные) отклонения в процентах (абсолютных величинах) от установленных значений их исполнения (но не более 10 процентов, за исключением чрезвычайных ситуаций и рисков возникновения чрезвычайных ситуаций), на которые Комиссия может принять решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики при подготовке в Комиссию предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, учитывает наличие коек краткосрочного пребывания в стационарных отделениях скорой медицинской помощи, в том числе создаваемых в рамках федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи» и маршрутизацию пациентов.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики осуществляет ведомственный контроль за деятельностью подведомственных медицинских организаций в части обоснованности и полноты случаев оказания специализированной медицинской помощи.

В рамках настоящей Территориальной программы не допускается направление средств обязательного медицинского страхования на оплату содержания неиспользуемого коечного фонда (за исключением простоя коек, связанного с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий, а также расходов, связанных с оплатой труда медицинских работников, приобретением лекарственных средств (за исключением утилизированных лекарственных препаратов с истекшим сроком годности), расходных материалов, продуктов питания (за исключением списанных продуктов питания (испорченных, с истекшим сроком хранения и т.д.)) и иных прямых расходов, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи пациентам в стационаре).

Финансовое обеспечение содержания неиспользуемого коечного фонда не может осуществляться за счет средств обязательного медицинского страхования.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается медицинскими организациями государственной системы здравоохранения бесплатно.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, а также лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация, в том числе между субъектами Российской Федерации, осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

В соответствии с Программой, медицинские организации, функции и полномочия учредителей, в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные исполнительными органами (далее - федеральные медицинские организации), вправе осуществлять медицинскую эвакуацию.

Медицинские организации, оказывающие скорую медицинскую помощь, ведут учет средств, предоставляемых на оплату скорой медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики и средств обязательного медицинского страхования, а также учет расходов, включая расходы на оплату труда работников, оказывающих скорую медицинскую помощь. Направление средств, выделенных медицинской организации на оплату скорой медицинской помощи, на оплату расходов в целях оказания иных видов медицинской помощи не допускается.

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

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений пункта 3 статьи 8 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Медицинская реабилитация

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

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов,

ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте или ограничения в передвижении пациента, медицинская организация, к которой прикреплен пациент для получения первичной медико-санитарной помощи, организует ему прохождение медицинской реабилитации на дому (далее - медицинская реабилитация на дому).

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

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты медицинской реабилитации на дому, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

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

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при наличии у медицинской организации лицензии на медицинскую реабилитацию врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организации (включая

федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в территориальной программе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий (видеоплатформ, отнесенных к медицинским изделиям) и с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

Организационно-методическую помощь и поддержку медицинских организаций, проводящих медицинскую реабилитацию в рамках Территориальной программы, осуществляют федеральные медицинские организации, включенные в перечень Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

Отдельный учет случаев оказания медицинской реабилитации в разрезе условий и форм ее оказания, а также учет пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с учетом ее этапности, в том числе случаев оказания медицинской реабилитации ветеранам боевых действий осуществляется Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

Паллиативная медицинская помощь

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно на дому и (или) в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями и организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

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

Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе

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

За счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому, по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

В целях обеспечения пациентов, в том числе детей, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами Министерство здравоохранения Чеченской 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.

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики», включающей указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

Медицинская помощь гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания

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

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в рамках территориальной программы ОМС, с привлечением близлежащих медицинских организаций проводится в приоритетном порядке диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляет Министерство здравоохранения

Чеченской Республики, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

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

Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения

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 Чеченской 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.

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 здравпунктов, 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 специализированных выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Учет таких выездов и количества лиц, которым в ходе выездов оказана психиатрическая медицинская помощь, а также оценку охвата нуждающихся лиц такой выездной работой осуществляет Министерство здравоохранения Чеченской Республики.

При организации медицинскими организациями, предоставляющими 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.

Санаторно-курортное лечение

Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями (санаторно-курортными организациями) в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

Санаторно-курортное лечение осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, которые определяются лечащим врачом по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более 1 месяца до дня обращения гражданина к лечащему врачу).

Санаторно-курортное лечение направлено на:

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

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

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

Порядок выдачи, отказа в выдаче и аннулирования путевки на санаторно-курортное лечение, в том числе с сопровождающим лицом, включая необходимые документы и основания выдачи, отказа в выдаче и аннулирования такой путевки федеральными санаторно-курортными организациями (за исключением санаторно-курортных организаций, подведомственных федеральным исполнительным органом, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, санаторно-курортных организаций, подведомственных федеральным исполнительным органом, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации, если указанными федеральными исполнительными органами не принято иное решение), в рамках государственного задания в ходе взаимодействия, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий, с медицинской организацией государственной системы здравоохранения, предоставляющей независимо от организационно-правовой формы услуги в сфере охраны здоровья, установившей показания к санаторно-курортному лечению, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Граждане при наличии справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, вправе самостоятельно обратиться в федеральную медицинскую организацию (санаторно-курортную организацию), имеющую в своем составе структурное подразделение, осуществляющее санаторно-курортное лечение, в целях получения путевки на санаторно-курортное лечение.

В случае если санаторно-курортное лечение оказывается на базе структурного подразделения федеральной медицинской организации (санаторно-курортной организации) и на эти цели федеральной медицинской организации (санаторно-курортной организации) утверждается государственное задание в установленном порядке, решение о выдаче, отказе в выдаче и аннулировании путевки на санаторно-курортное лечение принимается решением врачебной комиссии этой организации. Согласование такого решения с федеральным исполнительным органом, в ведении которого находится эта федеральная медицинская организация (санаторно-курортная организация), не требуется. Оформление путевки на санаторно-курортное лечение и справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форма которой утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, осуществляется федеральной медицинской организацией (санаторно-курортной организацией) самостоятельно.

Если показания к санаторно-курортному лечению установлены по результатам оказания гражданину специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, путевка на санаторно-курортное лечение выдается федеральной санаторно-курортной организацией за 7 дней до выписки гражданина из медицинской организации (санаторно-курортной организации), оказавшей специализированную или высокотехнологичную медицинскую помощь.

В ходе санаторно-курортного лечения гражданин вправе пройти обследование по выявлению факторов риска развития заболеваний (состояний) и получить рекомендации по ведению здорового образа жизни и принципам здорового питания.

Формы оказания медицинской помощи

Медицинская помощь оказывается 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 ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается выездными медицинскими бригадами по графику, устанавливаемому руководителем близлежащей медицинской организации, к которой прикреплены жители отдаленного (сельского) населенного пункта. Доведение информации о графике выезда медицинских бригад осуществляется близлежащим медицинским подразделением (фельдшерским здравпунктом, фельдшерско-акушерским пунктом, врачебной амбулаторией, отделением врача общей практики (семейного врача) и т.д.) любым доступным способом с привлечением органов местного самоуправления.

Федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленное население и оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, вправе организовать оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации медицинскими работниками федеральных медицинских организаций вне таких медицинских организаций, в порядке, установленном пунктом 21 части 1 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе при оказании медицинской помощи в неотложной форме, включая медицинскую помощь при острых респираторных вирусных инфекциях и новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

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

Передача медицинской организацией пациенту (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, осуществляется в соответствии с Порядком установленным 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

Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом II Территориальной программы 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.

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

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

- на обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с приложением 7 Территориальной программы);
- на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, - определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), 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 Территориальной программы - доноры, давшие письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

на пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, включая неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) - 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) – новорожденные, родившиеся живыми;

на расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланиемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозиномия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь «кленового сиропа»); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоА-мутаза (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; 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); X-сцепленная аденолейкодистрофия; дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (FFDCD) - новорожденные, родившиеся живыми;

на однократное определение уровня липопротеида (a) в крови у всех пациентов в возрастном интервале 18 - 40 лет и оценку липидного профиля (общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, холестерин липопротеидов очень низкой плотности, триглицериды) у пациентов в возрасте 18 - 39 лет - один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше - один раз в 3 года.

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.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных таким женщинам мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по установлению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность с оценкой эффективности такой помощи.

Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы, 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 технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагноз которых установлен медицинскими организациями, включая передачу сведений о таких больных в профильные медицинские организации осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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.

Граждане с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями имеют право на назначение им врачом комиссиями медицинских организаций, требования к которым устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации, не зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов для медицинского применения в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации (включая критерии назначения таких лекарственных препаратов, а также порядок их применения).

IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования

Территориальная программа ОМС, является составной частью Территориальной программы.

В рамках территориальной программы ОМС, в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III настоящей Территориальной программы (в соответствии с разделом III Программы), за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, осмотры в центрах здоовья (центрах медицины здорового долголетия), консультирование медицинским психологом ветеранов боевых действий, супруга (супруги) участника специальной военной операции, а также супруга (супруги) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, а также лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период, диспансерное наблюдение, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом и проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования;

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

специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими

заболеваниями, больным с гепатитом С в соответствии с клиническими рекомендациями, включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

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

Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «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, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

Расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем и их подсистем в сфере здравоохранения Чеченской Республики не могут осуществляться за счет средств обязательного медицинского страхования.

При этом, при наличии исключительных или неисключительных прав на использование программного продукта (информационной системы) в медицинской организации и постановки программного продукта на учет медицинской организации расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения Чеченской Республики и медицинских информационных систем медицинских организаций могут быть оплачены за счет средств обязательного медицинского страхования.

Предельный размер расходов на арендную плату движимого имущества, в том числе на финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга в соответствии со статьей 624 Гражданского кодекса Российской Федерации за один объект аренды в расчете на год, осуществляемых за счет средств обязательного медицинского страхования, не должен превышать лимит, установленный для приобретения основных средств.

Анализ расходов медицинских организаций в разрезе установленных структурой тарифа расходов осуществляется Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

В случае выявления повышения доли в структуре затрат расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения, прочих услуг и расходов по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года с одновременным снижением доли оплаты труда медицинских работников при недостижении отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в Чеченской Республике для врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Федеральный фонд обязательного медицинского страхования информирует о таком повышении Министерство здравоохранения Российской Федерации и Правительство Чеченской Республики в лице Министерства здравоохранения Чеченской Республики в целях выявления рисков влияния такого превышения на уровень оплаты труда медицинских работников медицинских организаций.

При получении информации о таком повышении Правительство Чеченской Республики в лице Министерства здравоохранения Чеченской Республики принимает меры по устранению причин его возникновения, в том числе в соответствии с пунктом 3 статьи 8 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», и информирует о принятых мерах Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, 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) устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», тарифным соглашением, заключаемым между Министерством здравоохранения Чеченской Республики, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включены в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, созданной в Чеченской Республике в установленном порядке.

При необходимости формирования тарифов на оплату специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, Чеченская Республика вправе применять порядок согласно приложению № 3 к Программе.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Чеченской Республике формируются в соответствии с принятыми в территориальной программе обязательного медицинского страхования способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

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

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

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики ежеквартально осуществляет мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения Чеченской Республики, участвующих в территориальной программе обязательного медицинского страхования, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в Федеральный

фонд обязательного медицинского страхования и информированием Министерство здравоохранения Чеченской Республики для принятия необходимых мер по обеспечению должного уровня оплаты труда медицинских работников.

Руководители государственных (муниципальных) медицинских организаций и Министерство здравоохранения Чеченской Республики ежемесячно осуществляют оценку исполнения медицинскими работниками трудовой функции, установленной в трудовом договоре, и по результатам такой оценки принимают соответствующие меры по повышению показателей трудовой функции медицинских работников.

Перечень групп заболеваний, состояний для оплаты первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях в рамках Территориальной программы применяется в соответствии с приложением № 4 Программы.

Перечень групп заболеваний, состояний с оптимальной длительностью лечения до 3 дней (включительно), приведен в приложении № 8 Территориальной программы.

Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан

В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения Чеченской Республики обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и субботу, а также предоставляют гражданам возможность записи на медицинские исследования, осуществляемой в том числе очно, по телефону и дистанционно.

График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья) размещается медицинской организацией в открытом доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

В целях выявления ранних признаков дислипидемии и формирования атеросклероза одновременно с прохождением профилактического медицинского осмотра или диспансеризации организуются однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у всех пациентов в возрасте 18 - 40 лет и оценка липидного профиля (общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, холестерин липопротеидов очень низкой плотности, триглицериды) у пациентов в возрасте 18 - 39 лет – один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше - один раз в 3 года.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики, в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению 3а к Территориальной программе (в соответствии с приложением № 5 Программы).

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

Медицинские организации, в том числе федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в территориальный фонд обязательного медицинского страхования. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики доводит указанные перечни до страховой медицинской организации, в которой застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

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

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

Медицинские организации организуют прохождение в течение одного дня углубленной диспансеризации гражданином исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения № 3а к Территориальной программе.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданин в течение 3 рабочих дней в установленном порядке направляется на дополнительные обследования, ставится на диспансерное наблюдение. При наличии показаний ему оказываются соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации взрослого населения, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению № 9 к Территориальной программе. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации, осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) такая медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Министерство здравоохранения Чеченской Республики размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также порядок их работы.

В целях приближения к месту жительства, работы или учебы гражданина профилактических медицинских осмотров и диспансеризации медицинские организации формируют выездные медицинские бригады. О дате и месте выезда такой бригады медицинские организации за 7 календарных дней информируют страховые медицинские организации, в которых застрахованы граждане, подлежащие диспансеризации и проживающие в месте выезда медицинской бригады. Страховые медицинские организации в свою очередь не менее чем за 3 рабочих дня информируют всеми доступными способами застрахованных лиц, проживающих в месте выезда медицинской бригады, о дате выезда медицинской бригады и месте проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, направляя сведения о ходе информирования в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики. Страховые медицинские организации также осуществляют мониторинг посещения гражданами указанных осмотров с передачей его результатов в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

Лица из числа граждан, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничениям жизнедеятельности, выраженные в неспособности к самообслуживанию, в нуждаемости в постоянной посторонней помощи и уходе, полной зависимости от других лиц (далее - маломобильные граждане), проживающие в отдаленных районах и сельской местности, а также маломобильные граждане, доставка которых в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, затруднена, в целях прохождения диспансеризации могут быть госпитализированы на срок до 3 дней в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь и оснащенную медицинскими изделиями и оборудованием, а также имеющую укомплектованный штат медицинских работников, необходимых для проведения профилактического медицинского осмотра или первого и второго этапов диспансеризации.

Оплата диспансеризации маломобильных граждан, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100 процентов объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренной порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний) по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, устанавливаемым в соответствии с приложением № 4 к Программе, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в территориальной программе обязательного медицинского страхования.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики ведет учет случаев проведения диспансеризации в стационарных условиях и их результатов с дальнейшим представлением сведений в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

При проведении профилактического осмотра или первого этапа диспансеризации медицинский работник, ответственный за проведение профилактического осмотра или диспансеризации, уточняет у гражданина, пришедшего на профилактический осмотр или диспансеризацию, информацию о наличии у гражданина личного кабинета в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - личный кабинет) и вносит данную информацию в медицинскую документацию гражданина.

В случае если при прохождении гражданином профилактического осмотра или первого этапа диспансеризации не выявлены какие-либо заболевания или факторы риска их развития, требующие дальнейшего обследования, информация

о результатах прохождения диспансеризации:

гражданину, у которого есть личный кабинет, направляется в личный кабинет (очное посещение медицинской организации для получения результатов диспансеризации не требуется);

гражданину, у которого нет личного кабинета, передается медицинским работником, ответственным за проведение профилактического осмотра или диспансеризации, в ходе очного приема.

Гражданину о направлении результатов диспансеризации в личный кабинет сообщается его страховой медицинской организацией посредством смс-сообщения или иным способом доведения информации его страховой медицинской организацией, получившей данную информацию от медицинской организации, в которой гражданин проходил профилактический осмотр или диспансеризацию.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики осуществляет мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, а также осуществляет сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, и о результатах проведенных мероприятий и передает агрегированные сведения Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

При формировании планов-графиков проведения профилактических осмотров и диспансеризации, привлечении прикрепленных к медицинским организациям граждан к прохождению профилактических осмотров и диспансеризации учитываются случаи прохождения гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, проведенных не в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе за счет средств работодателей, личных средств граждан и иных источников, установленных законодательством Российской Федерации. В этих целях, Правительство Чеченской Республики в лице Министерства здравоохранения организует:

взаимодействие с работодателями и иными заинтересованными органами и организациями, в том числе путем запроса соответствующих данных или заключения соглашений об обмене информацией;

обмен данными о прохождении гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, между государственными (муниципальными) медицинскими организациями Чеченской Республики и медицинскими организациями частной формы собственности.

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

В случае выявления у гражданина в течение одного года после прохождения диспансеризации, заболевания, которое могло быть выявлено на диспансеризации, страховая медицинская организация проводит по данному случаю диспансеризации медико-экономическую экспертизу, а при необходимости - экспертизу качества медицинской помощи в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия)

В целях охраны здоровья граждан и внедрения здоровьесберегающих технологий в медицинских организациях осуществляется деятельность центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

Одновременно с проведением обследования граждан с целью оценки функциональных и адаптивных резервов здоровья, выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств психотропных веществ без назначения врача, при наличии соответствующей инфраструктуры в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе организовать обследование граждан в целях выявления изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний (далее - предриски).

В этом случае в штатном расписании центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) может быть предусмотрена должность врача по медицине здорового долголетия, включенная в номенклатуру должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденную Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В случае если в центре здоровья (центре медицины здорового долголетия) обследование граждан проводится врачом по медицинской профилактике, то такой врач должен пройти обучение по вопросам медицины здорового долголетия в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Обследование граждан в центре здоровья (центре медицины здорового долголетия) осуществляется в 2 этапа.

На первом этапе все обратившиеся в центры здоровья (центры медицины здорового долголетия) граждане в возрасте 18 лет и старше (без ограничений по возрасту) проходят анкетирование и исследования, направленные на определение биологического возраста, в том числе с применением калькуляторов биологического возраста, включая использование в этих целях зарегистрированных медицинских изделий и программных продуктов.

Анкетирование граждан должно быть проведено до начала исследований, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или региональных порталов государственных и муниципальных услуг (функций).

По результатам анкетирования и оценки биологического возраста врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия принимает решение о проведении дополнительных исследований (второй этап), предусмотренных примерными программами исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний, приведенными в приложении 10 Территориальной программы (в соответствии с приложением № 7 Программы), направленных на:

выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков;

выявление факторов риска развития заболеваний.

Второй этап проводится с учетом выявленных по результатам анкетирования и оценки биологического возраста отклонений в деятельности отдельных систем организма.

Если у гражданина ранее уже выявлены факторы риска развития того или иного заболевания или он состоит под диспансерным наблюдением по конкретному заболеванию или состоянию, такому гражданину исследования проводятся только в части механизмов преждевременного старения и предрисков, приводящих к формированию факторов риска, возникновению заболеваний и состояний, по которым гражданин под диспансерным наблюдением не состоит.

Исследование микробиоты кишечника проводится только в случае наличия у гражданина:

длительностью более месяца диспепсических или кишечных расстройств, причина которых ранее установлена не была;

в анамнезе длительного (более 2 недель) приема антибактериальных препаратов или перенесенной в течение последних 3 лет кишечной инфекции;

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

железодефицитной анемии неясного генеза;

жалоб на быструю утомляемость;

учащения простудных заболеваний (более 5 раз в год);

увеличения массы тела, не поддающегося коррекции изменением режима питания и образа жизни.

Анкетирование и исследования не проводятся лицам, получающим

паллиативную медицинскую помощь, инвалидам I группы, лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения или тяжелыми когнитивными нарушениями, не позволяющими провести анкетирование и необходимые исследования.

Если в течение предыдущих 6 месяцев обратившийся гражданин уже проходил исследования, указанные в приложении 10 Территориальной программы, такие исследования учитываются врачом по медицинской профилактике (врачом по медицине здорового долголетия) и повторно не проводятся при наличии подтверждающих результаты исследований медицинских документов, в том числе размещенных в информационных медицинских системах, доступных врачам центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

Врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия по результатам анкетирования и проведенных исследований проводит консультирование обратившегося гражданина.

В случае отсутствия необходимости проведения второго этапа исследования консультирование гражданина проводится в день его обращения.

При заборе на втором этапе материала для проведения исследований консультирование гражданина проводится в срок, не превышающий 10 рабочих дней после проведения первого этапа. Для граждан, проживающих в сельской местности или отдаленных от центра здоровья (центра медицины здорового долголетия) населенных пунктах, консультирование может быть проведено с использованием телекоммуникационных технологий с внесением соответствующей информации в медицинскую документацию гражданина.

В ходе консультирования врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия дает обратившемуся гражданину рекомендации, направленные на:

ликвидацию или коррекцию признаков преждевременной активации механизмов старения, коррекцию предрисков и факторов риска развития заболеваний (в случае проведения соответствующих исследований в рамках второго этапа);

коррекцию питания (переход на здоровое питание);

формирование оптимального режима двигательной активности;

улучшение когнитивных функций и психологического состояния, включая рекомендации, направленные на вовлечение граждан в творчество, формирование привычки регулярного посещения учреждений культуры и искусства, выставочных и иных культурных мероприятий, в соответствии с рекомендациями, утвержденными Министерством культуры Российской Федерации.

В случае выявления по результатам исследований факторов риска развития заболеваний гражданин направляется для дальнейшего диспансерного наблюдения к врачу по медицинской профилактике.

При выявлении в ходе исследований признаков наличия у обратившегося гражданина тех или иных заболеваний врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия направляет такого гражданина к соответствующему врачу для дальнейшего обследования, лечения и диспансерного наблюдения.

По результатам исследований и консультирования гражданину оформляется и выдается (в том числе в электронном виде) паспорт здоровья по форме и в порядке,

которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В случае выявления в ходе исследований у гражданина признаков преждевременной активации механизмов старения и (или) предрисков врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия осуществляет учет и динамическое наблюдение за гражданином, включая оценку биологического возраста и проведение повторных исследований, по результатам которых в ходе второго этапа были выявлены отклонения от нормы:

через 3 месяца после выявления признаков преждевременной активации механизмов старения и (или) предрисков;

далее с установленной врачом периодичностью до стабилизации состояния организма, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния, но не чаще 2 раз в год.

В целях коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе организовать на базе центров здоровья (центров медицинской профилактики) кабинеты (подразделения) двигательной активности, нейрокогнитивной и психологической разгрузки, кабинеты для проведения медицинских вмешательств, необходимых для коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, включая методы физиотерапии, а также школы по медицине здорового долголетия.

Оплата проведенных исследований осуществляется в соответствии с дифференцированными тарифами с учетом этапности обследования и объема проводимых исследований, установленными в тарифном соглашении в системе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики и включенных в соответствующие примерные программы исследований, указанные в приложении 10 Территориальной программы, в соответствии с приложением №7 Программы (при наличии инфраструктуры для проведения таких исследований). Контроль за установлением комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования таких тарифов осуществляется Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

Организация деятельности центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), включая стандарт оснащения осуществляется в соответствии с Порядком и методическими рекомендациями по проведению в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядка действий в случае выявления изменений, разработанными и утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Для определения биологического возраста, выявления признаков преждевременной активации механизмов старения, выявления предрисков и динамического наблюдения за ними Правительство Чеченской Республики в лице Министерства здравоохранения вправе за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики закупать медицинские изделия и программное обеспечение, не включенные в стандарт оснащения центра здоровья, утвержденный Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Страховые медицинские организации осуществляют информирование застрахованных граждан о возможности прохождения обследования в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) с указанием адреса ближайшего к месту жительства застрахованного гражданина центра, ведут учет числа обратившихся граждан и контроль за полнотой проведения исследований.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

размещает на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о возможности прохождения обследования в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) с указанием адресов данных центров;

доводит сведения о деятельности центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) до жителей Чеченской Республики всеми доступными способами, включая размещение соответствующей информации в спортивных объектах, общественных местах, объектах розничной торговли и т.д., а также задействуя возможности регионального движения «За медицину здорового долголетия»;

организует доставку в центры здоровья (центры медицины здорового долголетия) граждан, проживающих в сельской местности и отдаленных от центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) населенных пунктах;

организует выездные формы работы центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) с применением оснащения данных центров и забором материала для исследований;

организует обучение врачей по вопросам медицины здорового долголетия и проведения обследования граждан в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансерное наблюдение за гражданами

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

Диспансерное наблюдение проводится в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Оценку соблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах несоблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) Министерству здравоохранения Чеченской Республики, и Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Чеченской Республики для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Медицинские организации с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в соответствии с законодательством Российской Федерации, а

также с привлечением страховых медицинских организаций информируют застрахованное лицо, за которым установлено диспансерное наблюдение, о рекомендуемых сроках явки на диспансерный прием (осмотр, консультацию).

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

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

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

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

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

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

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим разделом Территориальной программы, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, то такая организация направляет сведения о результатах прохождения работающим гражданином диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

В этом случае Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики осуществляет контроль за правильностью учета проведенного диспансерного наблюдения работающих граждан в целях исключения дублирования данного наблюдения.

Диспансерное наблюдение работающих граждан проводится в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения работающих граждан и порядком обмена информацией о результатах такого диспансерного наблюдения между медицинскими организациями, устанавливаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

В соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми медицинский работник медицинской организации, где пациент получает первичную медико-санитарную помощь, при проведении диспансерного наблюдения осуществляет при необходимости дистанционное наблюдение за пациентами в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. Дистанционное наблюдение назначается лечащим врачом, включая программу и порядок дистанционного наблюдения, по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза.

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом осуществляется с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Чеченской Республики, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

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

За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов может осуществляться финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением пациентам с артериальной гипертензией и сахарным диабетом медицинских изделий, необходимых для проведения дистанционного наблюдения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, а также расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений. Медицинские изделия, необходимые для проведения дистанционного наблюдения в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования, могут быть также приобретены за счет личных средств граждан.

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

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

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

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

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках Территориальной программы выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36² указанного Федерального закона.

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

Медицинские работники медицинских организаций организуют проведение консультаций с использованием телемедицинских и (или) дистанционных технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента, в том числе в форме электронного документа.

Оценку соблюдения сроков проведения консультаций при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах нарушений сроков Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, а также Министерству здравоохранения Чеченской Республики для проведения анализа и принятия управленческих решений.

В тарифном соглашении в системе обязательного медицинского страхования Чеченской Республики устанавливается отдельный тариф на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в том числе при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, при консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36² Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также порядок проведения расчетов между медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.

Оплату за проведение консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах осуществляет медицинская организация, запросившая консультацию с применением телемедицинских технологий.

Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию

При реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее - молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, включая все виды скинтиграфических исследований (далее - ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при

проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями и финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

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

медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Чеченской Республики, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

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

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

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

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

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

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

медицинских услуг (медицинских вмешательств), входящих в комплексное посещение по профилактическим осмотрам, диспансеризации, диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, диспансерному наблюдению, в случае, когда часть медицинских услуг (медицинских вмешательств) проведена и оплачена в рамках иных случаев оказания медицинской помощи (включая иные виды медицинских осмотров, случаи госпитализации в стационарных условиях и случаи

лечения в условиях дневного стационара);

дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом;

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

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

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

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

за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (за исключением случаев, когда в соответствии с Территориальной программой для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении №8 к Территориальной программе (в соответствии с приложением №8 Программы), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа, а также за исключением случаев, когда в соответствии с Территориальной программой для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в

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

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных приложением №8 к Территориальной программе (в соответствии с приложением №8 Программы), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

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

- по подушевому нормативу финансирования;
- за единицу объема медицинской помощи - за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Чеченской Республики, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц).

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

При этом, Министерство здравоохранения Чеченской Республики при условии выполнения установленных в Территориальной программе нормативов объема медицинской помощи по проведению населению профилактических осмотров и диспансеризации, может принять решение о включении расходов на проведение профилактических осмотров и диспансеризации, кроме углубленной

диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, в подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, на прикрепившихся лиц. В этом случае комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике ведется отдельный контроль за исполнением медицинскими организациями объемов проведенных профилактических осмотров и диспансеризации в целях недопущения их снижения.

В рамках подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц при финансовом обеспечении первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи могут выделяться подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» для оплаты первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи по соответствующим профилям.

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц), осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, рассчитанному с учетом выделения объемов финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» в отдельные подушевые

нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе в Территориальной программе, в рамках территориальной программы ОМС установить дополнительные профили медицинской помощи, по которым выделяются подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц.

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 медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе показателей объема медицинской помощи. 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, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери, определения РНК-вируса гепатита С (*Hepatitis C virus*) в крови методом полимеазной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, в том числе центрами здоровья (центрами медицины здорового долголетия), дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом и расходы на финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) и на медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами, относящимися к категории маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, или их законными представителями, а также с пациентами, являющимися жителями отдаленных и малонаселенных районов.

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

Возможно также установление отдельных тарифов на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях проведения взаиморасчетов между медицинскими организациями, в том числе для оплаты медицинских услуг референс-центров.

Медицинская помощь может оказываться на дому с предоставлением врачом медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, медицинским работником, относящимся к среднему медицинскому персоналу, фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) соответствующих лекарственных препаратов и рекомендаций по их применению. Выполнение указанных рекомендаций осуществляется медицинским работником, относящимся к среднему медицинскому персоналу, с одновременной оценкой состояния здоровья гражданина и передачей соответствующей информации указанному врачу медицинской организации, в том числе с применением дистанционных технологий и передачей соответствующих медицинских документов в электронном виде, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с клиническими рекомендациями по медицинским показаниям медицинские организации могут организовать предоставление лекарственных препаратов для лечения гепатита С для приема пациентами на дому. В этом случае прием врача может проводиться с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий, результаты лечения должны быть подтверждены лабораторными исследованиями. Очное пребывание пациента в условиях дневного стационара при этом должно быть не менее 2 дней, включая день госпитализации и день выписки.

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, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)) между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность.

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, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери)) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Программой.

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.

В случае включения федеральной медицинской организации в маршрутизацию застрахованных лиц при наступлении страхового случая, предусмотренную территориальной программой обязательного медицинского страхования, экстренная медицинская помощь застрахованным лицам оплачивается в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, за исключением категории тяжелых пациентов, в том числе пострадавших в результате чрезвычайной ситуации.

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

Медицинскими организациями Чеченской Республики обеспечиваются забор и направление материала для проведения неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) и предимплантационного генетического тестирования эмбриона на моногенные заболевания и на структурные хромосомные перестройки (ПГТ-М, ПГТ-СП) в медицинские организации, подведомственные федеральным исполнительным органом и Министерству здравоохранения Чеченской Республики, имеющие лицензию на предоставление работ (услуг) по лабораторной генетике, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках Территориальной программы в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования, включая оценку его эффективности (факт наступления

беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики и рассматриваются на заседаниях комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

При формировании тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям при онкологических заболеваниях в тарифном соглашении, в соответствии с Программой, устанавливаются отдельные тарифы на оплату медицинской помощи с использованием пэгаспаргазы и иных лекарственных препаратов, ранее централизованно закупаемых по отдельным решениям Правительства Российской Федерации.

Обязательным условием для отдельных схем противоопухолевой лекарственной терапии, назначенных по решению консилиума врачей, является проведение молекулярно-генетических и (или) иммуногистохимических исследований с получением результата до назначения схемы противоопухолевой лекарственной терапии. При отсутствии такого исследования оплата случая лечения с использованием схемы противоопухолевой лекарственной терапии не допускается.

Оказание медицинской помощи в рамках указанных тарифов осуществляется при наличии медицинских показаний, решения соответствующей врачебной комиссии (консилиума) или рекомендаций профильной федеральной медицинской организации (национального медицинского исследовательского центра), в том числе по результатам консультации с использованием телемедицинских и (или) дистанционных технологий.

С целью организации проведения противоопухолевой лекарственной терапии в рамках Территориальной программы в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования Министерству здравоохранения Чеченской Республики при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов рекомендуется организовать проведение совместных закупок, либо совместных конкурсов или аукционов на основании заключенных в соответствии с Федеральным законом «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона.

При необходимости, в рамках исполнения настоящей Территориальной программы, может быть применен порядок установления тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, в соответствии с приложением № 3 к Программе.

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 от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Структура территориальной программы обязательного медицинского страхования

Территориальной программой обязательного медицинского страхования Чеченской Республики с учетом структуры заболеваемости населения установлены:

нормативы объема предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо, в соответствии с разделом VI Территориальной программы;

нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи, в соответствии с разделом VI Территориальной программы;

нормативы финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского в расчете на 1 застрахованное лицо в соответствии с разделом VI Территориальной программы.

Указанные нормативы (объема, финансовых затрат, финансового обеспечения) в Территориальной программе установлены в рамках средних нормативов объема, средних нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций), предусмотренных разделом II приложения № 2 к Программе в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования. Обоснование нормативов, имеющих отклонения, приведено в пояснительной записке к Территориальной программе.

В Территориальной программе соблюдены требования к территориальной программе государственных гарантий и условия оказания медицинской помощи, предусмотренные разделом VII Программы, а также отражены целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, которые приведены в приложении № 6 к Территориальной программе.

Нормативы объема предоставления специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара, установленные территориальной программой обязательного медицинского страхования, включают в себя в том числе объемы предоставления специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара, оказанной федеральными медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также объемы предоставления медицинской помощи застрахованным лицам за пределами Чеченской Республики, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.

V. Финансовое обеспечение Территориальной программы

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы являются средства федерального бюджета, бюджета Чеченской Республики, а также средства обязательного медицинского страхования.

За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, консультирование медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования (ветеранов боевых действий, супруги (супруга) участника специальной военной операции, а также супруги (супруга) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период), диспансерное наблюдение, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом, определение РНК-вируса гепатита С (*Hepatitis C virus*) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования (за исключением случаев, когда территориальной программой государственных гарантий установлен иной источник финансирования, - за счет бюджетных ассигнований Чеченской Республики), однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у пациентов в возрасте 18 - 40 лет и оценка липидного профиля у пациентов в возрасте 18 - 39 лет - один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше - один раз в 3 года);

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включенная в раздел I приложения № 1 к Программе, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С в соответствии с клиническими рекомендациями, а также применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских

организациях амбулаторно, в стационарных условиях и условиях дневного стационара; проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в указанных медицинских организациях.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов федерального бюджета бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи приложения № 1 к Программе, оказываемой:

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

медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики.

За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, 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 базовой программой обязательного медицинского страхования);

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

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 базовую программу обязательного медицинского страхования, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

расширенного неонатального скрининга;

медицинской помощи, предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемой в федеральных медицинских организациях;

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

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

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 Министерству здравоохранения Российской Федерации;

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

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 B и C;

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;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследование донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации. Проведение медицинского обследования донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

предоставления в установленном порядке бюджету Чеченской 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 62 Федерального закона от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

мероприятий, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания медицинской помощи, включая профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни» государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. N 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

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

дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 января 2021 г. N 16 «О создании Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра», в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, и осуществляемых в том числе за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра».

За счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики осуществляется финансовое обеспечение:

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

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не

застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам;

первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной 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 и обследования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, в образовательных организациях высшего образования, в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также консультаций врачами-психиатрами, наркологами при проведении профилактического медицинского осмотра, консультаций пациентов врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами при заболеваниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами;

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);

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

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, приведенного в приложении № 1 Программы;

проведения медицинским психологом консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и/или состоянием, в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационара в специализированных медицинских организациях при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь в хосписах и домах сестринского ухода;

медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в том числе обследование донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

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;

расходов медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

объемов медицинской помощи, превышающих объемы, установленные в территориальной программе обязательного медицинского страхования, в размере, превышающем размер субвенции, предоставляемой из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

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.

Чеченская Республика, на территории которой гражданин зарегистрирован по месту жительства, в порядке, установленном законом Чеченской Республики от 8 октября 2020 года № 55-РЗ «О порядке возмещения Чеченской Республикой субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину, зарегистрированному по месту жительства на территории Чеченской Республики, фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи», осуществляет 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, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

Чеченская Республика вправе за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики осуществлять финансовое обеспечение дополнительных объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с разделом I по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, приведенного в приложении № 1 к Программе.

За счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики осуществляются: 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;

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, в соответствии с приложением № 7 к Территориальной программе;

обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, в соответствии с приложением № 7 к Территориальной программе;

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

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

предоставление в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также обеспечение при посещениях на дому лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и продуктами лечебного (энтерального) питания с учетом предоставления медицинских изделий, лекарственных препаратов и продуктов лечебного (энтерального) питания ветеранам боевых действий во внеочередном порядке;

обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики.

В рамках Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти Чеченской Республики соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органами местного самоуправления) (далее - соответствующие бюджеты) и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования) 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 полностью дееспособного гражданина, проведения обязательных

диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, при 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.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета Чеченской Республики в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных федеральным исполнительным органом, Министерству здравоохранения Чеченской Республики соответственно, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах профилактики и борьбы со СПИДом, лечебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в территориальную программу ОМС в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Территориальной программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (центрах крови), и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, 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 базовую программу обязательного медицинского страхования (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), и расходов медицинских организаций, в том числе на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае применения телемедицинских и (или) дистанционных технологий при оказании медицинской помощи.

Проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и соответствующих бюджетов с учетом подведомственности медицинских организаций федеральным исполнительным органом, Министерству здравоохранения Чеченской Республики соответственно:

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

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

За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов может осуществляться финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи, которая оказывается методом заместительной почечной терапии, и обратно.

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 г. N 1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией», осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из всех

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

Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляет распределение объемов медицинской помощи, утвержденных территориальной программой обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями, включая федеральные медицинские организации, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, за исключением объемов и соответствующих им финансовых средств, предназначенных для оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами данного субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.

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

Средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории Чеченской Республики, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, могут направляться медицинскими организациями на возмещение расходов за предоставленную медицинскую помощь по видам и условиям ее оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

В рамках Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики созданы кабинеты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.

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

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Территориальной программе установлены в единицах объема в расчете на одного жителя в год, по территориальной программе обязательного медицинского страхования - в расчете на одно застрахованное лицо.

Нормативы финансовых затрат в рамках Территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования установлены в расчете на единицу объема медицинской помощи по видам и условиям оказания.

Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой.

В нормативы объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включаются объемы 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 базовую программу обязательного медицинского страхования.

Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования, включая медицинскую эвакуацию, устанавливаются Чеченской Республикой.

В Территориальной программе, на основе перераспределения объемов медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания, установлены дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одного жителя и дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей региона, учитывая приоритетность финансового обеспечения первичной медико-санитарной помощи.

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи в расчёте на 1 жителя и на 1 застрахованное лицо на 2026 год с учётом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, половозрастного состава, плотности населения и транспортной доступности на территории Чеченской Республики

№ п/п	Виды медицинской помощи по условиям и формам оказания	На 1 жителя (бюджет)			На 1 застрахованное лицо (ОМС)		
		1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень	1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень
1	Скорая медицинская помощь, вне медицинской организации (число вызовов)	0	0	0	0,2470736	0	0,0003240
2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего (в посещениях):	0,10176	0,26250	0	4,57062895	1,55375384	0,37917068
2.1	- оказываемая с профилактической и иными целями (в посещениях), в том числе:	0,08305	0,20871	0	2,25002186	1,00239617	0,07754003
2.1.1	профилактические медицинские осмотры	0	0	0	0,23118508	0,16403434	0,01524238

2.1.2	диспансеризация, включая углубленную диспансеризацию	0	0	0	0,18262199	0,12526896	0,00033163
2.1.3	диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья взрослых	0	0	0	0,08503343	0,06067557	0
2.1.4	посещения с иными целями	0	0	0	1,75118135	0,65241731	0,06196602
2.2	- оказываемая в неотложной форме (в посещениях)	0	0	0	0,36642503	0,12780908	0,03199564
2.3	- обращения по заболеваниям (в обращениях)	0,02349	0,04901	0	0,97709103	0,2117743	0,13481751
2.4	- диспансерное наблюдение	0	0	0	0,17523986	0,08959524	0,01067389
2.5	- посещения центров здоровья	0	0	0	0,022487746	0,01034325	0
2.6	- школа для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями	0	0	0	0,121409058	0,08230641	0,00656153
2.7	- медицинская реабилитация	0	0,00050	0	0,002236987	0,00113401	0
3	Медицинская помощь в стационарных условиях (число госпитализаций)	0,00025	0,005755	0,00102	0,030661026	0,048235251	0,081775117
4	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (случаев лечения)	0,00028	0,000687	0,00020	0,035919183	0,013230398	0,019572623
5	Паллиативная медицинская помощь	0,01049	0,01210	0,01774	-	-	-

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи в расчете на 1 жителя и на 1 застрахованное лицо на 2027 год с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, половозрастного состава, плотности населения и транспортной доступности на территории Чеченской Республики

№ п/п	Виды медицинской помощи по условиям и формам оказания	На 1 жителя (бюджет)			На 1 застрахованное лицо (ОМС)		
		1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень	1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень
1	Скорая медицинская помощь, вне медицинской организации (число вызовов)	0	0	0	0,2470736	0	0,0003240
2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего (в посещениях):	0,09974	0,25772	0	4,57062895	1,55375384	0,37917068
2.1	- оказываемая с профилактической и иными целями (в посещениях), в том числе:	0,08305	0,20871	0	2,25002186	1,00239617	0,07754003
2.1.1	профилактические медицинские осмотры	0	0	0	0,23118508	0,16403434	0,01524238
2.1.2	диспансеризация, включая углубленную диспансеризацию	0	0	0	0,18262199	0,12526896	0,00033163
2.1.3	диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья взрослых	0	0	0	0,08503343	0,06067557	0
2.1.4	посещения с иными целями	0	0	0	1,75118135	0,65241731	0,06196602
2.2	- оказываемая в неотложной форме (в посещениях)	0	0	0	0,36642503	0,12780908	0,03199564

2.3	- обращения по заболеваниям (в обращениях)	0,01669	0,04901	0	0,97709103	0,2117743	0,13481751
2.4	- диспансерное наблюдение	0	0	0	0,17523986	0,08959524	0,01067389
2.5	- посещения центров здоровья	0	0	0	0,022487746	0,01034325	0
2.6	- школа для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями	0	0	0	0,121409058	0,08230641	0,00656153
2.7	- медицинская реабилитация	0	0,00050	0	0,002236987	0,00113401	0
3	Медицинская помощь в стационарных условиях (число госпитализаций)	0,00028	0,006155	0,00122	0,030661026	0,048235251	0,081775117
4	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (случаев лечения)	0,00028	0,000687	0,00020	0,035919183	0,013230398	0,019572623
5	Паллиативная медицинская помощь	0,01049	0,01210	0,01774	-	-	-

Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи в расчете на 1 жителя и на 1 застрахованное лицо на 2028 год с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, половозрастного состава, плотности населения и транспортной доступности на территории Чеченской Республики

№ п/п	Виды медицинской помощи по условиям и формам оказания	На 1 жителя (бюджет)			На 1 застрахованное лицо (ОМС)		
		1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень	1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень
1	Скорая медицинская помощь, вне медицинской организации (число вызовов)	0	0	0	0,2470736	0	0,0003240
2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего (в посещениях):	0,09974	0,25772	0	4,57062895	1,55375384	0,37917068
2.1	- оказываемая с профилактической и иными целями (в посещениях), в том числе:	0,08305	0,20871	0	2,25002186	1,00239617	0,07754003
2.1.1	профилактические медицинские осмотры	0	0	0	0,23118508	0,16403434	0,01524238
2.1.2	диспансеризация, включая углубленную диспансеризацию	0	0	0	0,18262199	0,12526896	0,00033163
2.1.3	диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья взрослых	0	0	0	0,08503343	0,06067557	0
2.1.4	посещения с иными целями	0	0	0	1,75118135	0,65241731	0,06196602
2.2	- оказываемая в неотложной форме (в посещениях)	0	0	0	0,36642503	0,12780908	0,03199564
2.3	- обращения по заболеваниям (в обращениях)	0,01669	0,04901	0	0,97709103	0,2117743	0,13481751
2.4	- диспансерное наблюдение	0	0	0	0,17523986	0,08959524	0,01067389
2.5	- посещения центров здоровья	0	0	0	0,022487746	0,01034325	0
2.6	- школа для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями	0	0	0	0,121409058	0,08230641	0,00656153
2.7	- медицинская реабилитация	0	0,00050	0	0,002236987	0,00113401	0

3	Медицинская помощь в стационарных условиях (число госпитализаций)	0,00028	0,006155	0,00122	0,030661026	0,048235251	0,081775117
4	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (случаев лечения)	0,00028	0,000687	0,00020	0,035919183	0,013230398	0,019572623
5	Паллиативная медицинская помощь	0,01049	0,01210	0,01774	-	-	-

Справочно: Медицинская помощь по строке 3 в стационарных условиях и по строке 4 в условиях дневного стационара включает, в том числе, медицинскую реабилитацию.

В части медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств бюджета Чеченской Республики, с учетом более низкого (по сравнению со среднероссийским) уровня заболеваемости и смертности населения Чеченской Республики от социально значимых заболеваний на основе реальной потребности населения, установленные в Территориальной программе дифференцированные нормативы объема медицинской помощи обоснованно ниже средних нормативов, предусмотренных приложением № 2 Программы.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, в составе дифференцированных нормативов объема медицинской помощи Территориальной программой могут устанавливаться объемы медицинской помощи с учетом использования санитарной авиации, телемедицинских технологий и передвижных форм оказания медицинской помощи.

Территориальной программой при планировании и финансовом обеспечении объема медицинской помощи, включая профилактические мероприятия, диагностику, диспансерное наблюдение, медицинскую реабилитацию и паллиативную медицинскую помощь, учитывается применение телемедицинских и (или) дистанционных технологий в формате врач - врач в медицинской организации, к которой гражданин прикреплен по территориально-участковому принципу, с участием в том числе федеральных медицинских организаций с оформлением соответствующей медицинской документации.

При формировании Территориальной программы в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования учтены объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с нормативами, предусмотренными в приложении №2 к Программе, которые отражены в таблице 2.1 настоящего раздела, но не включены в нормативы объема медицинской помощи, утвержденные территориальной программой обязательного медицинского страхования.

В соответствии с условиями, установленными разделом VI. «Средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования» Программы, нормативы объема специализированной медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы

обязательного медицинского страхования в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров на 2026 год с учетом реальной потребности скорректированы по отношению к средним нормативам объема, предусмотренным приложением № 2 к Программе. Обоснование указанных корректировок приведено в пояснительной записке к Территориальной программе.

Планирование объема и финансового обеспечения медицинской помощи пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями осуществляется, в рамках, установленных в Территориальной программе нормативов медицинской помощи по соответствующим ее видам по профилю медицинской помощи «инфекционные болезни» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также с учетом региональных особенностей, уровня и структуры заболеваемости в Чеченской Республике.

Установленные в Территориальной программе нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Территориальной программой.

В Территориальной программе установлены нормативы объема и нормативы финансовых затрат на единицу объема проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ, ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, размеры которых могут быть скорректированы с учетом применения в регионе различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека в зависимости от структуры заболеваемости населения.

Нормативы объема патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала включают отдельные исследования, которые могут быть проведены в иных медицинских организациях, в том числе федеральных медицинских организациях, и оплачены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В Территориальной программе с учетом уровня заболеваемости и распространенности установлены:

- норматив объема и норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи при ее оказании больным с ВИЧ-инфекцией (за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики),

В рамках Территориальной программы установлены подушевые нормативы финансирования, исходя из средних нормативов, предусмотренных разделом VI Программы.

В соответствии с Программой подушевые нормативы финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование базовой программы обязательного медицинского страхования за счет средств субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования устанавливаются с учетом коэффициента дифференциации, рассчитанного в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования». Указанный коэффициент дифференциации для Чеченской Республики не установлен и его значение принимается за единицу.

Подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики установлены с учетом региональных особенностей и коэффициентов дифференциации и доступности медицинской помощи, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования», и обеспечивают выполнение расходных обязательств Чеченской Республики, в том числе в части заработной платы медицинских работников.

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой за счет средств бюджета Чеченской Республики и средств обязательного медицинского страхования (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

- всего (в расчете на 1 человека) в 2026 году – 26 296,24 рублей, в 2027 году – 28 442,58 рубля и в 2028 году – 30 652,25 рублей, в том числе:

- за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов (в расчете на одного жителя) в 2026 году – 3 371,94 рублей, 2027 году – 3 680,98 рубля и в 2028 году – 4 072,45 рублей;

- за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование территориальной программы обязательного медицинского страхования (в расчете на одно застрахованное лицо) в 2026 году - 22 924,3 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 667,26 рубля (обоснование отклонения от норматива, установленного Программой, представлено в пояснительной записке к Территориальной программе), в 2027 году - 24 761,6 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 572,2 рубля, и в 2028 году - 26 579,8 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» - 633,1 рубля.

В общем объеме средств обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо расходы на АУП территориального фонда ОМС составляют: в 2026 году – 194,05 рублей, в 2027 году - 195,24 рубля, в 2028 году – 210,25 рубля, расходы на ведение дела страховой медицинской организации составляют: в 2026 году – 168,05 рубля, в 2027 году - 178,19 рубля, в 2028 году - 190,48 рубля.

Подушевые размеры средств обязательного медицинского страхования без учета средств на выполнение территориальным фондом обязательного медицинского страхования своих функций (средства на АУП территориального фонда ОМС), включая средства на ведение дела страховой медицинской организации, установленные в рамках настоящей Территориальной программы, составили: на 2026 год – 22 730,25 рубля, на 2027 год – 24 566,36 рубля, на 2028 год – 26 369,55 рубля.

Установленные Территориальной программой нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования установлены с учетом в том числе расходов, связанных с использованием:

систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, компьютерной томографии органов грудной клетки, ЭКГ, колоноскопии, первичном или повторном посещении врача по медицинской профилактике, профилактическом и диспансерном приеме врача по медицинской профилактике, профилактическом и диспансерном приеме врача терапевта, лечебно-диагностическом приеме врача-терапевта первичном или повторном профилактическом консультировании по коррекции факторов риска (индивидуальном кратком, индивидуальном углубленном, групповом углубленном, ином углубленном);

информационных систем, предназначенных для сбора информации о показателях артериального давления и уровня глюкозы крови при проведении дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

В Территориальной программе установлены дифференцированные нормативы объема медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики, с учетом перераспределения бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики по видам и условиям оказания медицинской помощи в пределах размера подушевого норматива финансирования Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики.

Подушевые нормативы финансирования территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования сформированы без учета средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемых на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного

медицинского страхования, в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, приложения №1 к Программе.

Норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования может превышать установленный базовой программой обязательного медицинского страхования норматив финансового обеспечения в случае установления органом государственной власти Чеченской Республики дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, а также в случае установления перечня страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования. Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в указанных случаях осуществляется за счет платежей бюджета Чеченской Республики, уплачиваемых в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики, в размере разницы между нормативом финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования и нормативом финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования с учетом численности застрахованных лиц на территории Чеченской Республики.

Стоимость утвержденной территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики не может превышать размер бюджетных ассигнований на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования, установленный законом Чеченской Республики о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики.

В связи с этим, объемы медицинской помощи с учетом их финансового обеспечения, предусмотренные в настоящей Территориальной программе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, сбалансированы и не превышают размеры бюджетных ассигнований, установленные законом Чеченской Республики о бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Чеченской Республики на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

В ходе реализации Территориальной программы в рамках подушевого норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченская Республика вправе устанавливать дифференцированные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо по видам, формам, условиям и этапам оказания медицинской помощи с учетом особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, уровня и структуры заболеваемости населения, а также климатических и географических особенностей региона.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, районных центрах и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек в рамках

реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации, устанавливаются коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше, плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

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

для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тыс. человек, - 1,113;

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

Для расчета стоимости медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой лицам в возрасте 65 лет и старше, применяется коэффициент дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц в размере 1,6, за исключением подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «Акушерство и гинекология».

Подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (взрослое население) для центральных районных, районных и участковых больниц устанавливается не ниже подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, обслуживающих взрослое городское население.

В Чеченской Республике не имеются федеральные медицинские организации и негосударственные медицинские организации, имеющие численность прикрепленных лиц и являющимися единственными медицинскими организациями.

При невозможности проведения в медицинской организации, к которой прикреплен застрахованный гражданин, исследований или консультаций специалистов, учтенных в подушевом нормативе финансирования на прикрепившихся лиц, такие медицинские услуги оказываются в иных медицинских организациях по направлению врача и оплачиваются в порядке, установленном в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 7 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) при условии их

соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет на 2026 год:

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 101 до 800 человек, - 1 533,7 тыс. рублей;

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 801 до 1500 человек, - 3 067,5 тыс. рублей;

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 1501 до 2000 жителей, - 3 067,5 тыс. рублей.

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

В соответствии с Программой размер финансового обеспечения, фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), обслуживающих до 100 человек и более 2000 человек, в рамках настоящей Территориальной программы установлен с учетом понижающего или повышающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого фельдшерско-акушерскими пунктами (фельдшерскими пунктами, фельдшерскими здравпунктами), к размеру финансового обеспечения фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 101 до 800 человек и обслуживающего от 1501 до 2000 человек.

В связи с вышеизложенным, финансовое обеспечение для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего до 100 человек, установлено в размере 766,85 тыс. рублей (с применением понижающего коэффициента 0,5), а обслуживающего более 2000 человек - в размере 4294,50 тыс. рублей (с применением повышающего коэффициента 1,4).

При этом размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), установлен с учетом требования по сохранению достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы в Чеченской Республике.

Размер финансового обеспечения медицинской организации, в составе которой имеются фельдшерско-акушерские пункты (фельдшерские пункты, фельдшерские здравпункты), определяется исходя из подушевого норматива

финансирования и количества лиц, прикрепленных к ней, а также расходов на фельдшерско-акушерские пункты (фельдшерские пункты, фельдшерские здравпункты), исходя из их количества в составе медицинской организации и установленного в настоящем разделе размера их финансового обеспечения.

Оплата медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным в Чеченской Республике, медицинскими организациями, находящимися за пределами Чеченской Республики осуществляется по видам, включенным в базовую программу ОМС, по способам оплаты и тарифам, действующим на территории оказания медицинской помощи, за счет средств обязательного медицинского страхования, предусмотренных на финансирование объемов медицинской помощи в рамках утвержденной на соответствующий год территориальной программы ОМС Чеченской Республики.

Утвержденная стоимость территориальной программы ОМС не включает средства, возмещаемые территориальному фонду обязательного медицинского страхования Чеченской Республики за медицинскую помощь, оказанную медицинскими организациями Чеченской Республики застрахованным лицам иных субъектов Российской Федерации, в которых выдан полис обязательного медицинского страхования.

Чеченская Республика в рамках Территориальной программы вправе устанавливать размер финансового обеспечения для амбулаторий и участковых больниц в порядке, аналогичном порядку установления размера финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов).

В рамках подушевого норматива финансового обеспечения территориальной программы ОМС нормативы объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, по видам, формам, условиям и этапам оказания медицинской помощи установлены с учетом особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, уровня и структуры заболеваемости населения, а также климатогеографических особенностей Чеченской Республики.

Нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026 - 2028 годы

Таблица 1. За счет бюджетных ассигнований бюджета Чеченской Республики¹

Виды и условия оказания медицинской помощи ¹	Единица измерения на 1 жителя	2026 год		2027 год		2028 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.
	х	х	х	х	х	х	х

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь²	вызвовов	X	X	X	X	X	X
2. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:		X	X	X	X	X	X
2.1. с профилактической целью и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи ³	посещений	0,29176	676,20	0,29176	724,40	0,29176	772,20
2.2. в связи с заболеваниями – обращений ⁴	обращений	0,07250	2 120,20	0,06570	2 279,10	0,06570	2 429,40
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи⁵	случаев лечения	0,00112	21 128,90	0,00112	22 643,80	0,00112	24 132,30
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи	случаев госпитализации	0,00697	130 287,90	0,00760	139 508,90	0,00760	148 617,40
5. Медицинская реабилитация⁶							
5.1. в амбулаторных условиях	компл. посещений	0,000395	6 021,90	0,000395	6 500,00	0,000395	6 950,00
5.2. в условиях дневных стационаров	случаев лечения	0,000047	21 659,20	0,000047	21 800,00	0,000047	24 800,00
5.3. в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализаций	0,000055	137 802,00	0,000055	137 802,00	0,000055	158 166,70
6. Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий ⁵	посещений	X	X	X	X	X	X
6.1. паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях – всего, в том числе	посещений	0,01543	1 313,00	0,01543	1 406,70	0,01543	1 499,00
6.1.1. посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами) ⁷	посещений	0,01146	638,50	0,01146	683,90	0,01146	729,00
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,00397	3 167,90	0,00397	3 393,40	0,00397	3 635,90
<i>в том числе для детского населения</i>	посещений	0,000604	3167,90	0,000302	3 393,40	0,000302	3 635,90
6.2. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода) ⁸	койко-дней	0,04033	3 740,90	0,04033	3 998,30	0,04033	4 254,10
<i>в том числе для детского населения</i>	койко-дней	0,004108	3761,50	0,002054	4 020,30	0,002054	4 277,70

Таблица 2. В рамках территориальной программы ОМС (за счет средств ОМС)

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 застрахованное лицо	2026 год		2027 год		2028 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. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызов	0,2610	5 100,4	0,261000	5 471,2	0,261000	5 839,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	х	х	х	х	х	х	х
2.1 В амбулаторных условиях, в том числе::	х	х	х	х	х	х	х
2.1.1 Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	комплексное посещение	0,4104618	2 611,1	0,260168	2 797,8	0,260168	2 983,1
2.1.2 Посещения в рамках проведения диспансеризации⁹, всего, в том числе :	комплексное посещение	0,3082226	3 123,0	0,439948	3 346,4	0,439948	3 568,1
2.1.2.1 для проведения углубленной диспансеризации	комплексное посещение	0,003297	2 349,6	0,050758	2 517,6	0,050758	2 684,4
2.1.3 Для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин:	комплексное посещение	0,145709	1 934,5	0,158198	2 072,8	0,170688	2 210,1
женщины	комплексное посещение	0,074587	3 054,8	0,080980	3 273,3	0,087373	3 490,1
мужчины	комплексное посещение	0,071122	759,6	0,077218	813,9	0,083314	867,8
2.1.4 Посещения с иными целями	посещения	2,618238	440,2	2,618238	471,7	2,618238	502,9
2.1.5 Посещения по неотложной помощи	посещения	0,54000	1 050,7	0,540000	1 125,8	0,540000	1 200,4
2.1.6 Обращения в связи с заболеваниями – всего, из них:	обращения	1,335969	2 064,7	1,335969	2 212,4	1,335969	2 358,9
2.1.6.1 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультаций	0,080667	379,9	0,080667	407,1	0,080667	434,1
2.1.6.2 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультаций	0,030555	336,3	0,030555	360,4	0,030555	384,3
2.1.7 Для проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	исследований	0,274512	2 303,7	0,274786	2 461,9	0,275063	2 629,9
2.1.7.1 компьютерная томография	исследования	0,057732	3 438,9	0,057732	3 684,9	0,057732	3 929,0
2.1.7.2 магнитно-резонансная томография	исследования	0,022033	4 695,5	0,022033	5 031,3	0,022033	5 364,6
2.1.7.3 ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследования	0,122408	741,8	0,122408	794,9	0,122408	847,6
2.1.7.4 эндоскопическое диагностическое исследование	исследования	0,035370	1 360,2	0,035370	1 457,5	0,035370	1 554,0

2.1.7.5 молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследование	0,001492	10 693,2	0,001492	11 458,0	0,001492	12 217,0
2.1.7.6 патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противораковой лекарственной терапии	исследование	0,027103	2 637,1	0,027103	2 825,7	0,027103	3 012,9
2.1.7.7 ПЭТ-КТ	исследование	0,002081	35 414,4	0,002141	37 130,2	0,002203	38 875,7
2.1.7.8 ОФЭКТ/КТ/ сцинтиграфия	исследование	0,003783	4 859,6	0,003997	5 207,2	0,004212	5 552,1
2.1.7.9 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследование	0,000647	14 510,5	0,000647	15 548,3	0,000647	16 578,2
2.1.7.10 определение РНК - вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	исследование	0,001241	1 102,3	0,001241	1 181,1	0,001241	1 259,3
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С)	исследование	0,000622	1 954,2	0,000622	2 093,9	0,000622	2 232,6
2.1.8 Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	комплексное посещение	0,210277	960,8	0,210277	1 029,5	0,210277	1 097,7
2.1.8.1 школа сахарного диабета	-/-	0,005620	1 414,8	0,005620	1 516,0	0,005620	1 616,4
2.1.9 Диспансерное наблюдение⁹, в том числе по поводу:	комплексное посещение	0,275509	3 113,5	0,275509	3 336,1	0,275509	3 557,1
2.1.9.1 онкологических заболеваний	-/-	0,045050	4 331,7	0,045050	4 641,5	0,045050	4 948,9
2.1.9.2 сахарного диабета	-/-	0,059800	1 883,1	0,059800	2 017,8	0,059800	2 151,5
2.1.9.3 болезней системы кровообращения	-/-	0,138983	3 680,7	0,138983	3 943,9	0,138983	4 205,1
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	Комплексное посещение	0,018057	1 108,4	0,040988	1 280,9	0,042831	1 401,6
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	-/-	0,000970	3 651,7	0,001293	3 878,6	0,001940	4 138,8
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	-/-	0,017087	964,0	0,039695	1 196,3	0,040891	1 271,7
2.1.11 Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	3225,9	0,032831	3456,6	0,032831	3685,6
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе:	случай лечения	0,0724568	32 620,9	0,069345	34 353,7	0,069345	36 102,5
3.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случай лечения	0,014388	80 141,8	0,014388	84 454,8	0,014388	88 802,8

3.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случай	0,000741	117 837,9	0,000741	123 509,2	0,000741	129 282,2
3.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случай	0,001288	62 806,9	0,001288	65 320,6	0,001288	67 932,4
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	случай госпитализации	0,17197368	55 749,7	0,176524	60 620,3	0,176524	65 508,2
4.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случай госпитализации	0,010265	103 020,2	0,010265	109 749,5	0,010265	116 452,0
4.2. стентирование коронарных артерий	случай госпитализации	0,002327	167 914,0	0,002327	176 275,9	0,002327	184 760,7
4.3. имплантация частотно-адаптиро ванного кардиостимулятора взрослым	случай госпитализации	0,000430	259 394,0	0,000430	270 465,2	0,000430	281 879,2
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	0,000189	351 396,1	0,000189	366 799,5	0,000189	382 631,7
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	случай госпитализации	0,000472	211 159,8	0,000472	223 949,2	0,000472	236 738,8
4.6. трансплантация почки	случай госпитализации	0,000025	1 299 928,4	0,000025	1 369 498,8	0,000025	1 439 664,0
5. Медицинская реабилитация			х	х	х	х	х
5.1 в амбулаторных условиях	комплексное посещение	0,003371	27 169,8	0,003506	29 121,1	0,003647	31 057,3
5.2 в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случай лечения	0,002813	29 883,2	0,002926	31 937,9	0,003044	33 979,9
5.3 в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь)	случай госпитализации	0,0085	57 836,7	0,006104	61 712,0	0,006350	65 567,4

1. Нормативы объема медицинской помощи по видам и условиям ее оказания и нормативы финансовых затрат на единицу соответствующего объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов при заболеваниях, не входящих 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), устанавливаются субъектами Российской Федерации самостоятельно и включают в себя объемы скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, в том числе при заболеваниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования. При этом бюджетные ассигнования, предусмотренные в консолидированном бюджете субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение медицинской помощи, предоставляемой лицам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, не подлежат направлению в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования.

2. Устанавливаемые субъектами Российской Федерации нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляемой наземным, водным и другими видами

транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются субъектом Российской Федерации самостоятельно с учетом реальной потребности. При этом расходы на авиационные работы, осуществляемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных на реализацию федерального проекта «Совершенствование экстренной медицинской помощи», и консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации, не учитываются в предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от «29» декабря 2025 г. №2188, средних подушевых нормативах ее финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов и не подлежат включению в стоимость территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

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

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

5. Нормативы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, которые субъект Российской Федерации вправе устанавливать отдельно. В случае установления субъектом Российской Федерации нормативов объема и финансовых затрат на единицу объема для оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара такие нормативы не включаются в общие нормативы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара и не учитываются в позиции 3, а отражаются в дополнительной позиции 6.3 «паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара» раздела I настоящего приложения.

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

7. Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включают в себя посещения по паллиативной первичной медицинской помощи, в том числе доврачебной и врачебной, и паллиативной специализированной медицинской помощи, а также медико-психологическое консультирование. Такие посещения не включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и не учитываются в позиции 2.1 раздела I настоящего приложения.

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

9. Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат в рамках проведения диспансеризации (строка 2.1.2 настоящей таблицы) включают в себя в том числе объем диспансеризации

не менее 0,000078 комплексного посещения и диспансерного наблюдения (строка 2.1.9 настоящей таблицы) не менее 0,000157 комплексного посещения, для детей проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. В соответствии с Программой территориальный норматив финансовых затрат на 2026 - 2028 годы Чеченская Республика устанавливает самостоятельно на основе порядка, установленного Минздравом России с учетом возраста.

Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2026 году 3113,5 рубля, в 2027 году - 3336,1 рубля, в 2028 году - 3557,1 рубля.

Подушевые нормативы финансирования по видам и условиям оказания медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо, а также на АУП ТФОМС и РВД СМО приведены в приложении 2 к Территориальной программе.

Таблица 2.1. Прогноз объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара федеральными медицинскими организациями за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2026 – 2028 г.г.

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	На 2026 год				
		Норматив объема медицинской помощи на 1 застрахованное лицо	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Объем медицинской помощи в расчете на год	Подушевой на 1-го застрахованного, рублей	Финансовое обеспечение объемов в расчете на год, в тыс. руб.
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь:	х	х	х	х		х
В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	случай лечения	0,003348	57485	4947	192,46	284 393,58
- для медицинской помощи по профилю «онкология»	случай лечения	0,000778	102 513,80	1150	79,76	117 853,30
- для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	случай лечения	0,000083	130 278,30	123	10,81	15 978,28
Для медицинской реабилитации в условиях дневных стационаров	случай лечения	0,000128	36 149,20	189	4,63	6 837,36
В условиях круглосуточного стационара, в том числе:	случай госпитализации	0,012997	125 603,20	19205	1632,46	2 412 257,31
- по профилю «онкология»	случай госпитализации	0,001659	133 898,00	2451	222,14	328 246,64
- эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	0,000198	410 241,70	293	81,23	120 028,62
- трансплантация почки	случай госпитализации	0,000007	1299 928,40	10	9,10	13 446,13
Для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	0,001398	120 915,80	2066	169,04	249 787,12
ИТОГО: на 2026 год					1998,59	2 953 275,36

		На 2027 год				
<i>В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:</i>	случай лечения	0,003348	62 083,80	4947	207,86	307 145,07
- для медицинской помощи по профилю «онкология»	случай лечения	0,000778	110 714,90	1150	86,14	127 281,56
- для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	случай лечения	0,000083	140 700,60	123	11,68	17 256,55
Для медицинской реабилитации в условиях дневных стационаров	случай лечения	0,0001331	39 041,20	197	5,20	7 678,58
<i>В условиях круглосуточного стационара, в том числе:</i>	случай госпитализации	0,012997	134 927,90	19205	1753,66	2 591 341,72
- по профилю «онкология»	случай госпитализации	0,001659	144 609,80	2451	239,91	354 506,27
- эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	0,000198	443 061,00	293	87,73	129 630,90
- трансплантация почки		0,000007	1403 922,70	10	9,83	14 521,82
Для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	0,001454	130 589,10	2149	189,88	280 576,40
ИТОГО на 2027 год					2156,59	3 186 741,78

		На 2028 год				
<i>В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:</i>	случай лечения	0,003348	66 615,90	4947	223,03	329 566,57
- для медицинской помощи по профилю «онкология»	случай лечения	0,000778	118 797,10	1150	92,42	136 573,12
- для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	случай лечения	0,000083	150 971,70	123	12,53	18 516,27
Для медицинской реабилитации в условиях дневных стационаров	случай лечения	0,0001385	41 891,20	205	5,80	8 573,39
<i>В условиях круглосуточного стационара, в том числе:</i>	случай госпитализации	0,012997	144 002,30	19205	1871,60	2 765 619,03
- по профилю «онкология»	случай госпитализации	0,001659	155 166,30	2451	257,42	380 385,19
- эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	0,000198	475 404,50	293	94,13	139 093,96
- трансплантация почки	случай госпитализации	0,000007	1506 409,00	10	10,54	15 581,91
Для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях и реабилитационных отделениях медицинских организаций в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	0,001513	140 122,10	2236	212,00	313 274,74
ИТОГО: на 2028 год					2312,43	3 417 033,73

Прогноз объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара федеральными медицинскими организациями и их финансовое обеспечение в приведенной Таблице 2.1. за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования выполнен с применением нормативов объема на 1 застрахованное лицо и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных приложением №2 Программы.

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

Территориальная программа в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи включает:

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

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

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированный в объеме не менее объема установленного перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях (субъект Российской Федерации, в котором гражданин зарегистрирован по месту жительства, вправе предусмотреть возмещение субъекту Российской Федерации, в котором гражданин фактически пребывает, затрат, связанных с его обеспечением наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, в рамках межбюджетных отношений в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации);

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

соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи;

перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов;

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

порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы);

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

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

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

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе территориальной программы ОМС, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации;

условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний;

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

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

порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных

условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

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

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы;

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

В Территориальной программе время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей региона.

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.

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.

При формировании Территориальной программы учтены:

порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации;

особенности половозрастного состава населения Чеченской Республики;

уровень и структура заболеваемости населения Чеченской Республики, основанные на данных медицинской статистики;

климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций;

сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;

положения региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения, в том числе в части обеспечения создаваемой и модернизируемой инфраструктуры медицинских организаций.

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

Для получения медицинской помощи граждане имеют право на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача), а также на выбор медицинской организации из числа медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Руководители медицинских организаций в целях обеспечения права граждан на выбор врача и медицинской организации на основании письменного заявления, оформленного на имя главного врача, прикрепляют застрахованных граждан, проживающих вне зоны обслуживания медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, к врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам). При этом учитывается согласие врача и рекомендуемая численность прикрепленных граждан.

При отсутствии в заявлении о выборе медицинской организации сведений о выборе врача либо отсутствии такого заявления гражданин прикрепляется к врачу медицинской организации по территориально-участковому принципу.

Гражданам, имеющим право на выбор врача в соответствии с положениями части 2 статьи 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», 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.

Выбор врача военнослужащими и лицами, приравненными по медицинскому обеспечению к военнослужащим, гражданами, проходящими альтернативную гражданскую службу, гражданами, подлежащими призыву на военную службу или направляемыми на альтернативную гражданскую службу, и гражданами, поступающими на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, а также задержанными, заключенными под стражу, отбывающими наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, осуществляется с учетом особенностей оказания медицинской помощи, установленных статьями 25 и 26 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) или выбирается пациентом с учетом согласия врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен содействовать выбору пациентом другого врача в соответствии с Порядком содействия руководителем медицинской организации (ее

подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 407н.

Лечащий врач по согласованию с руководителем медицинской организации (подразделения медицинской организации) может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих. В случае отказа лечащего врача от наблюдения за пациентом и лечения пациента, а также в случае уведомления в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности руководитель медицинской организации (подразделения медицинской организации) должен организовать замену лечащего врача.

Отдельные функции лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи могут быть возложены на фельдшера, акушерку в соответствии с Порядком возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 марта 2025 года № 155н «Об утверждении порядка возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

2. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации и законодательством Чеченской Республики права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Чеченской Республики и участвующих в реализации Территориальной программы

Медицинская помощь отдельным категориям граждан предоставляется в медицинских организациях в соответствии с законодательством Российской Федерации вне очереди.

Основанием для оказания медицинской помощи в медицинских организациях вне очереди является документ, подтверждающий принадлежность гражданина к

одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации и Чеченской Республики предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют следующие категории граждан:

1) Герои Социалистического Труда; Герои Труда Российской Федерации; полные кавалеры ордена Славы; Герои Советского Союза; Герои Российской Федерации; члены семей Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы; полные кавалеры ордена Трудовой Славы; вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

2) инвалиды войны и инвалиды боевых действий;

3) участники Великой Отечественной войны;

4) ветераны боевых действий;

5) военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

6) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

7) 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;

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

9) лица, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России»;

10) граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие радиационных катастроф;

11) граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий;

12) реабилитированные лица;

13) дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, пребывающие в стационарных учреждениях системы образования, здравоохранения и социальной защиты, а также дети-инвалиды;

14) граждане, участвующие и принимавшие участие в специальной военной операции, проводимой Российской Федерацией на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

15) члены семей граждан, участвующих и принимавших участие в специальной военной операции, проводимой Российской Федерацией на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной

Республики, Запорожской области и Херсонской области;

16) члены семей граждан, принимавших участие в специальной военной операции, проводимой Российской Федерацией на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, и погибших (умерших) вследствие ранения или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции.

17) граждане, выполняющие (выполнявшие) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

18) члены семей граждан, выполняющих (выполнявших) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

19) члены семей граждан, выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, и погибших (умерших) вследствие ранения или заболевания, полученными ими при выполнении указанных задач.

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

Внеочередное оказание медицинской помощи отдельным категориям граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Чеченской Республики предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи, организуется медицинскими организациями, находящимися на территории Чеченской Республики и участвующими в реализации Территориальной программы.

Информация о категориях граждан, которым в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Чеченской Республики предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается медицинскими организациями на стендах и в иных общедоступных местах в помещениях данных медицинских организаций.

Контроль за внеочередным оказанием медицинской помощи гражданам осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

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

Обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями для лечения в стационарных условиях, в том числе при оказании специализированной, скорой и паллиативной помощи, а также дневных стационарах осуществляется бесплатно за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации, и в соответствии с перечнем медицинских изделий.

Обеспечение лекарственными препаратами при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных условиях осуществляется бесплатно за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемым Правительством Российской Федерации, и в соответствии с перечнем медицинских изделий.

По решению врачебной комиссии пациентам при оказании им медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе при оказании специализированной, скорой и паллиативной помощи, а также в дневных стационарах, могут быть назначены лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов либо отсутствующие в стандарте оказания медицинской помощи, в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям.

При оказании медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях назначение и выписывание лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 года № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации,

учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях для проведения во время амбулаторного приема медицинских манипуляций, операций и диагностических исследований осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и в соответствии с перечнем медицинских изделий.

При оказании плановой первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации.

Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» определены категории граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального бюджета в виде набора социальных услуг, в том числе на обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) лекарственными препаратами.

Перечень лекарственных препаратов, в том числе перечень лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2025 года № 3867-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, перечня лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи» (далее - распоряжение Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2025 года № 3867-р).

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 гражданина или его инвалидности, осуществляется за счет средств бюджета Чеченской Республики.

Обеспечение детей-инвалидов специализированными продуктами лечебного питания осуществляется в соответствии с распоряжением Правительства

Российской Федерации от 18 декабря 2025 года № 3867-р.

Медицинские и иные организации обеспечиваются донорской кровью и (или) ее компонентами на основании договора с медицинской организацией государственной системы здравоохранения, осуществляющей заготовку и хранение донорской крови и (или) ее компонентов, в том числе с использованием мобильных комплексов заготовки крови и ее компонентов, и имеющей лицензию на медицинскую деятельность с указанием заготовки и хранения донорской крови и (или) ее компонентов в качестве составляющих частей лицензируемого вида деятельности, безвозмездно.

Обеспечение пациентов донорской кровью и ее компонентами осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1134н «Об утверждении порядка медицинского обследования реципиента, проведения проб на индивидуальную совместимость, включая биологическую пробу, при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов».

4. Мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляющиеся на территории Чеченской Республики, в рамках Территориальной программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции

На территории Чеченской Республики, в рамках Территориальной программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

1) профилактические медицинские осмотры населения Чеченской Республики, за исключением граждан, подлежащих медицинским осмотрам, порядок и условия которых регламентируется законодательством Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета;

2) медицинская консультация несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности;

3) профилактические осмотры несовершеннолетних, связанные с организацией их отдыха, оздоровления и занятости в каникулярное время;

4) диспансерное наблюдение здоровых детей;

5) диспансерное наблюдение лиц с хроническими заболеваниями, а также краткосрочная диспансеризация лиц, перенесших острые заболевания, включая отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации;

6) диспансерное наблюдение женщин в период беременности и осуществление мер по предупреждению аборт;

7) дородовой и послеродовой патронаж, осуществляемый медицинскими работниками медицинских организаций Чеченской Республики;

8) предварительные и периодические медицинские осмотры учащихся, студентов очных форм обучения государственных образовательных организаций Чеченской Республики и муниципальных образовательных организаций Чеченской Республики, в том числе флюорографическое обследование, скрининговое обследование на онкопатологию;

9) проведение профилактических флюорографических обследований лиц в

возрасте старше 15 лет;

10) проведение диспансеризации отдельных категорий взрослого населения Чеченской Республики;

11) оказание медицинских услуг по введению иммунобиологических препаратов в рамках национального календаря профилактических прививок;

12) проведение профилактических прививок в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

13) проведение туберкулинодиагностики перед иммунизацией в рамках национального календаря профилактических прививок;

14) проведение лечебной иммунизации против бешенства;

15) проведение экстренной специфической профилактики столбняка;

16) проведение лицам в возрасте до 18 лет включительно туберкулинодиагностики;

17) оказание медицинских услуг в центрах и отделениях медицинской профилактики, созданных на базе медицинских организаций государственной системы здравоохранения Чеченской Республики;

18) организация и проведение массовых профилактических мероприятий среди населения Чеченской Республики, направленных на просвещение и обучение населения Чеченской Республики принципам здорового образа жизни, профилактику и раннее выявление социально значимых заболеваний;

19) проведение скринингового обследования населения Чеченской Республики в центрах здоровья, в том числе центрах здоровья для детей, на предмет выявления факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний;

20) коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний путем проведения групповых мероприятий и разработки индивидуальных планов оздоровления;

21) разработка, изготовление и распространение среди населения Чеченской Республики информационных материалов (буклетов, листовок, брошюр) по профилактике заболеваний и принципам формирования здорового образа жизни;

22) размещение материалов, посвященных профилактике заболеваний и пропагандирующих здоровый образ жизни, в средствах массовой информации, иных печатных изданиях, а также с использованием средств наружной рекламы;

23) регулярное обновление материалов, посвященных формированию у населения Чеченской Республики мотивации к ведению здорового образа жизни, на официальных сайтах медицинских организаций Чеченской Республики, ТФОМС Чеченской Республики в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

24) групповое обучение в школах здоровья, проведение лекций, бесед и индивидуального консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни, гигиеническим навыкам, сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по рациональному питанию, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха, психогигиене и управлению стрессом, профилактике и коррекции поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний, ответственному отношению к своему здоровью и здоровью своих близких, принципам ответственного отношения к здоровью своих детей;

25) проведение информационно-коммуникационных кампаний по вопросам

профилактики ВИЧ-инфекции и ассоциированных с ней заболеваний, включая профилактику ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения;

26) проведение информационно-коммуникационных кампаний по вопросам профилактики вирусного гепатита С, включая профилактику вирусного гепатита С в группах населения с повышенным риском инфицирования на основе межведомственного взаимодействия, в том числе с привлечением социально ориентированных некоммерческих организаций;

27) организация информационно-просветительских мероприятий для работодателей и работников по вопросам профилактики вирусного гепатита С на рабочих местах с фокусом на группы населения с повышенным риском инфицирования;

28) организация дополнительных скрининговых мероприятий по выявлению вирусного гепатита С в группах населения повышенного риска инфицирования, а также выявление хронического вирусного гепатита среди контингентов, подлежащих обязательному обследованию;

29) расширение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию, в том числе в ключевых группах населения;

30) проведение противовирусной терапии пациентов с хроническим вирусным гепатитом С.

5. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний

Оказание стационарной помощи осуществляется с учетом показаний к госпитализации, а также критериев для выписки больного из стационара:

а) показания к госпитализации и пребыванию в стационаре:

угроза жизни больного;

острая сердечная недостаточность;

острая дыхательная недостаточность;

острая печеночная недостаточность;

острая почечная недостаточность;

острое нарушение мозгового кровообращения;

травмы и острые отравления;

шоки различной этиологии;

комы различной этиологии;

при угрозе возникновения вышеперечисленных нарушений в первые сутки и иных случаях, требующих оказания медицинской помощи по жизненным показаниям, а также иных состояниях, требующих стационарного лечения при обострении хронических заболеваний;

невозможность проведения диагностических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

невозможность проведения лечебных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях;

госпитализация по эпидемиологическим показаниям при угрозе для здоровья и жизни окружающих;

б) критерии для выписки больного из стационара:

выздоровление, ремиссия и т.п.;

отсутствие угрозы жизни больного;

отсутствие угрозы развития осложнений, требующих неотложного лечения, по основному или со стороны сопутствующих заболеваний в периоде их обострения;

стабилизация состояния и основных клинико-лабораторных показателей патологического процесса по основному заболеванию;

отсутствие необходимости в постоянном врачебном и круглосуточном медицинском наблюдении по основному заболеванию;

отсутствие необходимости круглосуточного выполнения лечебных процедур по основному заболеванию;

отсутствие угрозы для здоровья и жизни окружающих;

отсутствие необходимости в изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Пациент может быть выписан из стационара также при отказе от дальнейшего лечения.

Показания для направления больного в дневные стационары всех типов:

необходимость в ежедневном медицинском наблюдении по основному заболеванию;

продолжение (завершение) курса лечения, назначенного в круглосуточном стационаре, в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время, в условиях активного стационарного режима;

проведение сложных диагностических мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях и не требующих круглосуточного наблюдения;

наличие острого или обострения хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар и необходимости проведения лечебных мероприятий не более 3 раз в сутки;

необходимость проведения реабилитационных мероприятий, невозможных в амбулаторно-поликлинических условиях;

наличие сочетанной патологии у больного, требующей корректировки лечения, в состоянии, не требующем наблюдения в вечернее и ночное время;

невозможность госпитализации в круглосуточный стационар в ситуациях, зависящих от больного (кормящие матери, маленькие дети и другие семейные обстоятельства) и не требующих постельного режима.

Больным предоставляется пост индивидуального ухода по медицинским показаниям в государственных медицинских организациях.

В стационарах медицинских организаций размещение больных производится в палаты на 2 и более человек.

Питание больного, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение начинают с момента поступления в стационар.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю (далее - законный представитель) предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации Чеченской Республики при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При

совместном нахождении в медицинской организации Чеченской Республики в стационарных условиях законного представителя с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний, плата за создание условий пребывания законного представителя в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с законного представителя не взимается.

Стоимость оказанной ребенку медицинской помощи включает расходы на создание условий пребывания законного представителя, включая предоставление спального места и питания, и финансируется за счет средств обязательного медицинского страхования по видам медицинской помощи и заболеваниям (состояниям), включенным в территориальную программу ОМС.

Решение о наличии показаний к совместному нахождению законного представителя с ребенком старше четырех лет в медицинской организации Чеченской Республики при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях принимается лечащим врачом совместно с заведующим отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте.

При невозможности оказать медицинскую помощь надлежащего уровня или качества пациент направляется в медицинскую организацию более высокого уровня по медицинским показаниям.

Оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях за пределами Чеченской Республики осуществляется по направлениям, в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

6. Условия размещения пациентов в палатах на 3 и более мест, а также в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации

Обязательными условиями пребывания в маломестной палате (боксе) являются:

- изоляция больных от внешних воздействующих факторов, а в случаях инфекционных заболеваний – предупреждение заражения окружающих;
- соблюдение действующих санитарно-гигиенических норм и правил при уборке и дезинфекции помещений и окружающих предметов в маломестных палатах (боксах).

Пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) не более двух мест при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных 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)», с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений при осуществлении деятельности хозяйствующими субъектами, оказывающими медицинские услуги», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача

Российской Федерации от 24 декабря 2020 года № 44.

При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы не подлежит оплате за счет личных средств граждан размещение в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям.

7. Предоставление индивидуального медицинского поста в стационарных условиях по медицинским показаниям

Индивидуальный медицинский пост предоставляется при заболеваниях или состояниях, требующих непрерывного индивидуального контроля за поведением пациента, который в силу своего заболевания или состояния не может понимать значения своих действий и руководить ими, вследствие чего представляет опасность для себя или окружающих.

Индивидуальный медицинский пост предоставляется в случаях, когда непрерывный индивидуальный контроль невозможно обеспечить другим способом (например, переводом в специализированный психиатрический стационар или в отделение (палату) реанимации и интенсивной терапии).

Индивидуальный медицинский пост в стационарных условиях в Чеченской Республике организуется путем дежурства медицинской сестры (фельдшера) с обеспечением в том числе непрерывного визуального контроля за пациентом, по медицинским показаниям в соответствии с заключением лечащего врача и заведующего отделением медицинской организации.

Показания для предоставления индивидуального медицинского поста устанавливает врач психиатр. В случае, когда осмотр врача-психиатра невозможно организовать с соблюдением требований к срокам его проведения, показания для предоставления индивидуального медицинского поста могут быть установлены лечащим врачом, заведующим отделением, дежурным врачом, главным врачом или его заместителем.

Ответственность за организацию индивидуального медицинского поста несет лечащий врач и заведующий отделением стационара, при их отсутствии, дежурный врач, руководитель медицинской организации или его заместитель.

8. 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

Охрана здоровья детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – дети-сироты) в Чеченской Республике осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми актами:

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Указ Президента Российской Федерации от 28.12.2012 г. № 1688 «О некоторых мерах по реализации государственной политики в сфере защиты детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;

- постановление Правительства Российской Федерации от 14.02.2013 г. № 116 «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 мая 2025г. № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

- Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года № 2188.

Медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с различной формой устройства, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

Обеспечение медицинской помощью детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, находящихся в стационарных учреждениях, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025г. № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы N 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030/о-Д/с, порядка ее заполнения».

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также медицинской реабилитации, детям-сиротам осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025г. № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей».

Оказание медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение и диспансерное наблюдение, осуществляется детям-сиротам в приоритетном порядке.

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

В целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным исполнительным

органом, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований (при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту) оказание транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, обеспечивается медицинской организацией, в которой отсутствуют необходимые диагностические возможности. Медицинское сопровождение при этом обеспечивается также указанной медицинской организацией.

При невозможности проведения требующихся специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда был госпитализирован пациент, после стабилизации его состояния он в максимально короткий срок переводится в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть оказаны в полном объеме. Госпитализация больного, перевод из одной медицинской организации в другую осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю санитарным транспортом медицинской организации.

При оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту.

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).

10. Условия и сроки диспансеризации населения для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних

Диспансеризация отдельных категорий населения при реализации территориальной программы представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами-специалистами и применение лабораторных и функциональных исследований, осуществляемых в отношении указанных категорий населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризации подлежат:

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях;

пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;
отдельные группы взрослого населения;
граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

Сроки проведения диспансеризации, перечень осмотров и исследований, выполняемых при ее проведении, для каждой отдельной категории населения устанавливаются приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 мая 2003 года № 216 «О диспансеризации граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», от 14 апреля 2025 года № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации учетной формы N 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030/о-Д/с, порядка ее заполнения», от 21 апреля 2022 г. № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

В случаях, установленных законодательством Российской Федерации, прохождение и проведение диспансеризации является обязательным.

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

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи предельные сроки ожидания составляют:

сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

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

сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня;

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

сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

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

срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, 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, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

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

В территориальных программах время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов.

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.

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 о персональных данных.

При формировании Территориальной программы учитываются:

порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи; особенности половозрастного состава населения Чеченской Республики; уровень и структура заболеваемости населения Чеченской Республики, основанные на данных медицинской статистики;

климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций;

сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке обязаны решать:

руководитель структурного подразделения медицинской организации, руководитель медицинской организации;

страховая медицинская организация АО «МАКС-М», включая своего страхового представителя;

Министерство здравоохранения Чеченской Республики, территориальный орган Росздравнадзора по Чеченской Республике, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Чеченской Республики;

общественные организации, включая Общественный совет по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Чеченской Республики, региональное отделение Общественного совета по защите прав пациентов при территориальном органе Росздравнадзора, профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации.

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

Медицинские изделия, оборудование и расходные материалы для проведения ИВЛ на дому выдаются на основании решения врачебной комиссии гражданам, имеющим место жительства в Чеченской Республике, состоящим на диспансерном учете в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, страдающим тяжелыми заболеваниями, требующими оказания паллиативной медицинской помощи на дому, медицинскими организациями.

Перевод на ИВЛ и подбор режима ИВЛ, осуществляются в стационарных условиях при госпитализации.

Госпитализация гражданина может осуществляться из медицинской организации, оказывающей первичную медико – санитарную помощь в амбулаторных условиях, или из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях.

Для госпитализации гражданина из медицинской организации, оказывающей первичную медико – санитарную помощь в амбулаторных условиях, необходимо представить следующие документы:

направление из поликлиники по месту жительства по форме 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02 сентября 2025г № 519н;

заключение о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи гражданину в виде проведения ИВЛ на дому;

паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности (для гражданина, достигшего возраста 14 лет);

свидетельство о рождении (для гражданина, не достигшего возраста 14 лет);

документ, удостоверяющий личность представителя гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены), и документ, подтверждающий его полномочия (в случае представления документов через представителя гражданина).

Для госпитализации из медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, необходимо представить следующие документы: переводной эпикриз;

заклучение стационарной медицинской организации о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи гражданину в виде проведения ИВЛ на дому;

паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены (для гражданина, достигшего возраста 14 лет);

свидетельство о рождении (для гражданина, не достигшего возраста 14 лет);

документ, удостоверяющий личность представителя гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены), и документ, подтверждающий его полномочия (в случае представления документов через представителя гражданина).

Основанием для предоставления медицинского изделия, оборудования и расходных материалов для проведения ИВЛ на дому, а также для отказа в предоставлении оборудования и расходных материалов для проведения ИВЛ на дому являются заключение врачебной комиссии.

При обеспечении пациентов медицинским изделием, оборудованием и расходными материалами для проведения ИВЛ на дому заключается договор безвозмездного пользования оборудованием на дому между медицинской организацией, выдавшей оборудование и пациентом.

При отсутствии на момент обращения пациента оборудования и расходных материалов для проведения ИВЛ на дому осуществляется учет пациентов.

При поступлении вышеуказанного оборудования и расходных материалов пациенты информируются об их наличии.

Медицинские изделия, оборудование и расходные материалы для проведения ИВЛ на дому предоставляются пациентам бесплатно, они не подлежат отчуждению, в том числе продаже или дарению.

После окончания эксплуатации оборудование для проведения ИВЛ в 5-дневный срок возвращается в медицинскую организацию, с которой заключался договор безвозмездного пользования оборудованием на дому, с оформлением акта возврата оборудования.

При оказании паллиативной медицинской помощи населению назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в списки

II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (далее - Перечень), осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 30 августа 2019 года № 189.

Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация осуществляются медицинскими организациями (иными организациями, осуществляющими медицинскую деятельность) (далее - медицинская организация) независимо от организационно-правовой формы, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей работы (услуги) по «медицинским осмотрам профилактическим», «терапии» или «общей врачебной практике (семейной медицине)», «акушерству и гинекологии» или «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)», «акушерскому делу» или «лечебному делу», «офтальмологии», «неврологии», «оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации)», «хирургии» или «колопроктологии», «рентгенологии», «клинической лабораторной диагностике» или «лабораторной диагностике», «функциональной диагностике», «ультразвуковой диагностике», «урологии», «эндоскопии».

Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

Медицинской организацией работающему гражданину выдается справка о прохождении профилактического медицинского осмотра или диспансеризации в день прохождения, указанных осмотра (диспансеризации) в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 г. № 972н.

Профилактический медицинский осмотр включает в себя:

1) анкетирование граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год в целях: сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или

острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта;

определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;

выявления у граждан в возрасте 65 лет и старше риска падений, жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения;

2) расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

3) измерение артериального давления на периферических артериях для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

4) исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

5) определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в год;

6) определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год;

7) определение абсолютного сердечно-сосудистого риска 11 у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год;

8) флюорографию легких или рентгенографию легких для граждан в возрасте 18 лет и старше 1 раз в 2 года 12;

9) электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год;

10) измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 1 раз в год;

11) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год;

12) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, врачом-терапевтом или врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья.

Диспансеризация проводится в два этапа.

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза

заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:

- 1) для граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в 3 года:
 - а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1 - 11 настоящего порядка;
 - б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний;
 - в) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) врачом-терапевтом;
 - г) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации;
- 2) для граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):
 - а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1 - 10 пункта настоящего порядка;
 - б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний;
 - в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);
 - г) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья);
 - д) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации;
- 3) для граждан в возрасте 65 лет и старше 1 раз в год (за исключением приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем первого этапа диспансеризации, с иной периодичностью):
 - а) проведение профилактического медицинского осмотра в объеме, указанном в подпунктах 1-10 пункта настоящего порядка;
 - б) проведение мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний;
 - в) общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ);
 - г) проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья);
 - д) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа

диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

1) осмотр (консультацию) врачом-неврологом (при наличии впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением, а также в случаях выявления по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений и подозрений на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);

2) дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);

3) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом (для мужчин в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет при повышении уровня простат-специфического антигена в крови более 4 нг/мл);

4) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии (для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки, при отягощенной наследственности по семейному аденоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки, при выявлении других медицинских показаний по результатам анкетирования, а также по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки);

5) колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);

6) эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);

7) рентгенографию легких, компьютерную томографию легких (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования легкого по назначению

врача-терапевта);

8) спирометрию (для граждан с подозрением на хроническое бронхолегочное заболевание, курящих граждан, выявленных по результатам анкетирования, - по назначению врача-терапевта);

9) осмотр (консультацию) врачом-акушером-гинекологом (для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки, в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез);

10) осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом (для граждан в возрасте 65 лет и старше при наличии медицинских показаний по результатам анкетирования или приема (осмотра) врача-терапевта);

11) осмотр (консультация) врачом-офтальмологом (для граждан в возрасте 40 лет и старше, имеющих повышенное внутриглазное давление, и для граждан в возрасте 65 лет и старше, имеющих снижение остроты зрения, не поддающееся очковой коррекции, выявленное по результатам анкетирования);

11.1) осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии (для граждан с подозрением на злокачественные новообразования кожи и (или) слизистых оболочек по назначению врача-терапевта по результатам осмотра на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающего осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов);

11.2) проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови (для граждан с подозрением на сахарный диабет по назначению врача-терапевта по результатам осмотров и исследований первого этапа диспансеризации);

12) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан:

а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) для всех граждан в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении;

г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

13) прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы

здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 г. № 116н, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе территориальной программы ОМС, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, осуществляющих деятельность по медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторных условиях, а также проводящих оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин и диспансерное наблюдение за счет средств обязательного медицинского страхования в Чеченской Республике на 2026 год приведен в приложении № 1 к Территориальной программе.

Нормативы объемов, нормативы финансовых затрат и финансовое обеспечение объемов медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями по территориальной программе ОМС, в рамках Территориальной программы на 2026 – 2028 годы, приведены в приложении № 2 к Территориальной программе.

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями в Чеченской Республике, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2026 год приведен в приложении № 3 к Территориальной программе.

Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации приведен в приложении № 3а к Территориальной программе.

Объем медицинской помощи по профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации в Чеченской Республике на 2026 год приведен в приложении № 4 к Территориальной программе.

Рекомендуемые объемы специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилям медицинской помощи в Чеченской Республике на 2026 год приведены в приложении № 5 к Территориальной программе.

Критерии доступности и качества медицинской помощи приведены в приложении № 6 к Территориальной программе.

Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой, сформированный в объеме не менее, чем это предусмотрено перечнем жизненно

необходимых и важнейших лекарственных препаратов приведен в приложении № 7 к Территориальной программе.

Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний) с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно приведен в приложении № 8 к Территориальной программе.

Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья приведен в приложении № 9 к Территориальной программе.

Обоснование установления нормативов объема медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования 2026 года в амбулаторно - поликлинических условиях при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию, а также в условиях круглосуточного и дневного стационаров, по медицинской реабилитации в круглосуточном стационаре, отличных от средних нормативов, установленных приложением № 2 к Программе, приведено в пояснительной записке к Территориальной программе.

13. Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания

Оказание медицинской помощи гражданам, и их маршрутизация при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания осуществляются в соответствии с приказом министерства здравоохранения Чеченской Республики от 22 ноября 2022 года № 506.

Медицинская реабилитация пациентов осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация проводится в три этапа.

1. По завершении лечения в профильном отделении, при сохранении у пациента нарушения функционирования, реабилитационный прогноз и дальнейший реабилитационный путь, в зависимости от степени нарушенных функций, определяет лечащий врач медицинской организации, осуществляющий медицинскую реабилитацию на первом этапе с учетом оценки состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ):

а) направляет пациента на второй или третий этап реабилитации в отделение медицинской реабилитации соответствующего профиля;

б) в сложных случаях, при трудностях определения этапа реабилитации, реабилитационного потенциала, направляет пациента на телемедицинскую консультацию (далее – ТМК) с участием специалистов федеральных медицинских организаций и профильных Национальных медицинских исследовательских центров (далее – НМИЦ) по медицинской реабилитации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025г. № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

в) выписывает пациента в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику) и рекомендует обратиться к ответственному за медицинскую реабилитацию. Информация о пациенте передается лечащим врачом непосредственно ответственному специалисту за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в отчет о количестве пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (далее – Отчет).

2. Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе осуществляются в стационарном отделении медицинской реабилитации (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. На второй этап медицинской реабилитации направляются пациенты, нуждающиеся в круглосуточном медицинском наблюдении и/или помощи при самообслуживании, перемещении, общении, выполнении сложных видов активности и/или в проведении высокотехнологичных методов реабилитации.

4. На второй этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение первого этапа, либо врач-терапевт (врач-терапевт участковый), врач общей практики (семейный врач), врач-специалист поликлиники по месту жительства, с учетом показателей ШРМ, права выбора пациентом медицинской организации, назначения даты начала проведения медицинской реабилитации.

5. В сложных случаях, при трудностях определения цели и тактики диагностических и реабилитационных мероприятий, факторов риска проведения отдельных реабилитационных процедур, а также дальнейшей маршрутизации пациента лечащий врач подготавливает всю необходимую документацию для проведения ТМК с участием специалистов федеральных медицинских организаций и профильных НМИЦ по медицинской реабилитации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025г. № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

6. Информация о пациенте, который со второго этапа медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику), передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно ответственному специалисту за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в отчет.

7. При положительной динамике оценки по ШРМ и рекомендаций в выписном эпикризе предыдущего курса реабилитационного лечения и наличии нереализованного реабилитационного потенциала решение о направлении пациента на второй (повторно) или третий этап медицинской реабилитации принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства.

8. На третий этап медицинской реабилитации в плановом порядке направляются пациенты вне зависимости от давности заболевания при наличии реабилитационного потенциала и при отсутствии необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и использования интенсивных методов лечения, при наличии способности к самостоятельному передвижению (или с дополнительными средствами опоры) и самообслуживанию.

9. На третий этап медицинской реабилитации пациента направляет лечащий врач медицинской организации, где пациент завершил реабилитационное лечение второго этапа, или врач-специалист, врач - терапевт (участковый), врач общей практики (семейный врач) поликлиники по месту жительства, с учетом показателей ШРМ, права выбора пациентом медицинской организации, назначения даты начала проведения медицинской реабилитации.

10. Мероприятия по медицинской реабилитации на третьем этапе могут быть осуществлены в дистанционном формате с применением телемедицинских технологий в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025г. № 193н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

11. Информация о пациенте, который с третьего этапа медицинской реабилитации выписан в медицинскую организацию по месту жительства (поликлинику), передается врачом, наблюдающим пациента, непосредственно ответственному специалисту за медицинскую реабилитацию, который вносит информацию о пациенте в регистр.

12. При положительной динамике оценки по ШРМ и рекомендаций в выписном эпикризе предшествующего курса реабилитационного лечения и наличии нереализованного реабилитационного потенциала решение о направлении пациента на третий (повторно) этап медицинской реабилитации принимает лечащий врач поликлиники по месту жительства.

13. При направлении пациента на реабилитационное лечение второго (стационарного) или третьего (амбулаторного) этапа оформляется направление с указанием основного и сопутствующих диагнозов, следующего этапа медицинской реабилитации с учетом оценки по ШРМ, а также результатов клинко-диагностических обследований, бактериологических и других исследований: рентгенография органов грудной клетки (флюорография) не более 3 месячной давности; общий анализ крови не более 14 дней давности, для пациентов по профилю неврология и кардиология RW не более 1 месячной давности, общий анализ мочи не более 14 дней давности, ЭКГ не более 1 месяца давности, осмотр врача акушера- гинеколога (уролога) не более 1 месяца давности.

14. Пациенты, имеющие стойкие ограничения жизнедеятельности, обусловленные стойкими расстройствами функций организма, развившиеся вследствие заболевания или травмы, после оперативных вмешательств направляются на медико-социальную экспертизу с целью установления инвалидности и определения индивидуальной программы реабилитации инвалида. Медицинская реабилитация может предоставляться пациентам с установленной инвалидностью с учетом медицинских показаний:

- а) неполная реализация реабилитационного потенциала;
- б) поздние осложнения острых заболеваний, неотложных состояний и хирургических вмешательств, подтвержденные результатами обследования.

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

Взаимодействие медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, с референс-центрами Министерства здравоохранения Российской Федерации (передача сведений и материала из медицинских организаций) осуществляется в целях:

- предупреждения распространения биологических угроз (опасностей) на территории Чеченской Республики;
- уточнения диагноза, установления диагноза в сложных клинических случаях;
- получения методической помощи по организации проведения исследований злокачественных новообразований с использованием лучевых методов в части соблюдения стандартов, порядков и клинических рекомендаций в соответствии с критериями качества, применяемыми к исследованиям с применением лучевых методов и в формулировании итоговых заключений по стандартизованным критериям;
- проведения экспертных патоморфологических и дополнительных диагностических исследований биологического материала с целью верификации диагноза, в том числе проведения иммуногистохимических исследований с целью назначения специального противоопухолевого лечения.

Перечни референс-центров Министерства здравоохранения Российской Федерации утверждены приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 октября 2022 г. № 671н «Об утверждении Порядка организации деятельности референс-центров Министерства здравоохранения Российской Федерации, создаваемых на базе медицинских и иных организаций, в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей)» и от 25 декабря 2020 г. № 1372 «Об организации функционирования референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации».

При осуществлении мероприятий по предупреждению распространения биологических угроз (опасностей) ответственными лицами в медицинских организациях направляются сведения и биологические материалы в референс-центры Министерства здравоохранения Российской Федерации в случаях:

- выявления инфекционных и паразитарных болезней, подлежащих исследованиям и оценке референс-центрами, в том числе связанных с возникновением и распространением новых инфекций, заносом и распространением редких и (или) ранее не встречавшихся на территории Российской Федерации инфекционных и паразитарных болезней;
- невозможности верифицировать возбудителей инфекционных и паразитарных болезней в лаборатории медицинской организации;

- выявления резистентности возбудителей инфекционных и паразитарных болезней.

При наличии клинических показаний у пациентов в части проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, оценки, интерпретации и описания результатов иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований, а также повторного проведения диагностического исследования биологического материала, ответственными лицами в медицинских организациях направляются соответствующие цифровые изображения, полученные по результатам патоморфологических и лучевых методов исследований, а также биопсийный (операционный) материал для повторного проведения исследований в референс-центры Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Референс-центры Министерства здравоохранения Российской Федерации направляют медицинским организациям заключение, содержащее результаты проведенных исследований и необходимые рекомендации.

15. Порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы)

Порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы) осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 22 июня 2023 года № 214 «Об организации первоочередного оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий, принимавшим участие в специальной военной операции», а также в соответствии с подразделом 2 раздела VII Территориальной программы.

16. Перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	Государственное бюджетное учреждение «Ачхой-Мартановская центральная районная больница»
2	Государственное бюджетное учреждение «Клиническая больница №5 г. Грозного»
3	Государственное бюджетное учреждение «Больница №6 г. Грозный»
4	Государственное бюджетное учреждение «Детская клиническая больница № 2 г. Грозного»
5	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №6 г. Грозного»
6	Государственное бюджетное учреждение «Наурская центральная районная больница»
7	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский эндокринологический диспансер»
8	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка имени Аймани Кадыровой»

9	Государственное бюджетное учреждение «Серноводская центральная районная больница»
10	Государственное бюджетное учреждение «Шелковская центральная районная больница»
11	Государственное бюджетное учреждение «Клиническая больница № 4 г. Грозного»
12	Государственное бюджетное учреждение «Детская поликлиника № 3 г. Грозного»
13	Государственное бюджетное учреждение «Детская поликлиника № 1 г. Грозного»
14	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 2 г. Грозного»
15	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская клиническая больница имени первого Президента Чеченской Республики Героя России Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»
16	Государственное бюджетное учреждение «Аргунская городская больница № 1»
17	Государственное бюджетное учреждение «Грозненская центральная районная больница»
18	Государственное бюджетное учреждение «Надтеречная центральная районная больница»
19	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская детская клиническая больница имени Е.П. Глинки»
20	Государственное бюджетное учреждение «Стоматологический центр г. Грозного»
21	Государственное бюджетное учреждение «Центральная районная больница Урус-Мартановского района имени Магомеда Мусаевича Ахтаханова»
22	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская стоматологическая поликлиника»
23	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 1 г. Грозного»
24	Государственное бюджетное учреждение «Шалинская центральная районная больница»
25	Государственное бюджетное учреждение «Ножай -Юртовская центральная районная больница»
26	Государственное бюджетное учреждение «Курчалоевская центральная районная больница имени Хизриевой Аминат Ибнахажировны»
27	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Умара Ильмановича Ханбиева»
28	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская детская стоматологическая поликлиника»
29	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский клинический центр инфекционных болезней, профилактики и борьбы со СПИД»
30	Государственное бюджетное учреждение «Детская поликлиника № 5 г. Грозного»
31	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский госпиталь ветеранов войн имени Магомеда Темирбиевича Индербиева»
32	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 4 г. Грозного»
33	Государственное бюджетное учреждение «Гудермесская центральная районная больница имени Алиева Хамзата Шитиевича»
34	Государственное бюджетное учреждение «Веденская центральная районная больница»
35	Государственное бюджетное учреждение «Шатойская межрайонная больница»
36	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 3 г. Грозного»
37	Государственное бюджетное учреждение «Клиническая больница № 3 г. Грозного»
38	Государственное бюджетное учреждение «Детская поликлиника № 4 г. Грозного»
39	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 5 г. Грозного»
40	Государственное бюджетное учреждение «Стоматологическая поликлиника № 2 г. Грозного»
41	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №7 г. Грозного»

42	Государственное бюджетное учреждение «Стоматологическая поликлиника № 1 г. Грозного»
43	Государственное бюджетное учреждение «Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Грозного»
44	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский онкологический диспансер»
45	Государственное бюджетное учреждение «Врачебно-физкультурный диспансер г. Грозного»
46	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский детский реабилитационный центр»
47	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский перинатальный центр»
48	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский реабилитационный центр»
49	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский кожно-венерологический диспансер»
50	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский центр фтизиопульмонологии»
51	Государственное бюджетное учреждение «Центр лечения и реабилитации детей г. Грозного»
52	Государственное бюджетное учреждение «Психиатрическая больница № 1»
53	Государственное бюджетное учреждение «Психиатрическая больница № 2»
54	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский наркологический диспансер»
55	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский психоневрологический диспансер»

17.	200020	Государственное бюджетное учреждение «Грозненская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1	1		
18.	200022	Государственное бюджетное учреждение «Надтеречная центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1	1		
19.	200023	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская детская клиническая больница имени Е.П. Глинки»	1	1	0	0						
20.	200024	Государственное бюджетное учреждение «Стоматологический центр г.Грозного»	0	1	0	0						
21.	200025	Государственное бюджетное учреждение «Центральная районная больница Урус - Мартановского района имени Магомеда Мусаевича Ахтаханова»	1	1	1	1	1	1	1	1		
22.	200026	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская стоматологическая поликлиника»	0	1	0	0						
23.	200028	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №1 г. Грозного»	0	1	1	1	1	1	1	1		
24.	200030	Государственное бюджетное учреждение «Шалинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1	1		
25.	200031	Государственное бюджетное учреждение «Ножай -Юртовская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1	1		
26.	200032	Государственное бюджетное учреждение «Курчалоевская центральная районная больница имени Хизриевой Аминат Ибнахажировны»	1	1	1	1	1	1	1	1		
27.	200033	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Умара Ильмановича Ханбиева»	1	1	0	0						
28.	200035	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская детская стоматологическая поликлиника»	0	1	0	0						

29.	200036	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский клинический центр инфекционных болезней, профилактики и борьбы со СПИД»	0	1	0	0						
30.	200038	Государственное бюджетное учреждение «Детская поликлиника №5 г.Грозного»	0	1	1	0	1	1	1	1		
31.	200039	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский госпиталь ветеранов войн имени Магомеда Темирбиевича Индербиева»	1	1	0	0						
32.	200040	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №4 г. Грозного»	0	1	1	1	1	1	1	1		
33.	200042	Государственное бюджетное учреждение «Гудермесская центральная районная больница имени Алиева Хамзата Шитиевича»	1	1	1	1	1	1	1	1		
34.	200044	Государственное бюджетное учреждение «Веденская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1	1		
35.	200045	Государственное бюджетное учреждение «Шатойская межрайонная больница»	1	1	1	1	1	1	1	1		
36.	200048	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №3 г. Грозного»	0	1	1	1	1	1	1	1		
37.	200050	Государственное бюджетное учреждение «Клиническая больница №3 г.Грозного»	1	1	1	1	1	1	1	1		
38.	200052	Государственное бюджетное учреждение «Детская поликлиника №4 г. Грозного»	0	1	1	0	1	1	1	1		
39.	200053	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №5 г.Грозного»	1	1	1	1	1	1	1	1		
40.	200055	Государственное бюджетное учреждение «Стоматологическая поликлиника №2 г. Грозного»	0	1	0	0						
41.	200056	Государственное бюджетное учреждение «Поликлиника №7 г.Грозного»	0	1	1	1	1	1	1	1		
42.	200057	Государственное бюджетное учреждение «Стоматологическая поликлиника №1 г.Грозного»	0	1	0	0						

43.	200060	Государственное бюджетное учреждение «Детская стоматологическая поликлиника № 1 г. Грозного»	0	1	0	0						
44.	200062	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский онкологический диспансер»	1	1	0	0		1				
45.	200066	Государственное бюджетное учреждение «Врачебно -физкультурный диспансер г.Грозного»	1	1	0	0			1	1	1	
46.	200067	Государственное бюджетное учреждение «Республиканская станция скорой медицинской помощи»	0	1	0	0						
47.	200068	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский детский реабилитационный центр»	0	1	0	0			1		1	1
48.	200091	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский перинатальный центр»	1	1	0	0						
49.	200115	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский реабилитационный центр»	0	1	0	0			1	1	1	1
50.	200142	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский кожновенерологический диспансер»	1	1	0	0						
51.	200168	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский центр фтизиопульмонологии»	1	1	0	0						
52.	200214	Государственное бюджетное учреждение «Центр лечения и реабилитации детей г. Грозного»	1	1	0	0						
53.	200058	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть министерства внутренних дел Российской Федерации по Чеченской Республике»	0	1	0	0						
54.	200041	Частное учреждение здравоохранения «Больница «РЖД-Медицина» г. Гудермес»	0	1	0	0						
55.	200106	Общество с ограниченной ответственностью «МЕД-Н»	0	1	0	0						
56.	200112	Общество с ограниченной ответственностью «ЦАД- 95»	0	1	0	0						

57.	200120	Общество с ограниченной ответственностью «Курорты Чечни»	0	1	0	0			1			1
58.	200144	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологический центр №1»	0	1	0	0						
59.	200146	Общество с ограниченной ответственностью «Мед -Р»	0	1	0	0						
60.	200157	Общество с ограниченной ответственностью «Ведлайт»	0	1	0	0						
61.	200158	Общество с ограниченной ответственностью «Махмудов»	0	1	0	0						
62.	200165	Общество с ограниченной ответственностью «Гранд-Мед»	0	1	0	0						
63.	200174	Общество с ограниченной ответственностью многопрофильный медицинский центр «Ситимед»	0	1	0	0						
64.	200182	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская компания»	0	1	0	0						
65.	200185	Общество с ограниченной ответственностью «Санаторно- реабилитационный центр им.КХ.Кишиева»	0	1	0	0			1			1
66.	200186	Общество с ограниченной ответственностью «Аймед- Лабс»	0	1	0	0						
67.	200193	Общество с ограниченной ответственностью «Инновационный центр физической и реабилитационной медицины»	0	1	0	0			1		1	1
68.	200194	Общество с ограниченной ответственностью «Поколение НЕКСТ Грозный»	0	1	0	0						
69.	200195	Общество с ограниченной ответственностью «М - лайн»	0	1	0	0						
70.	200224	Общество с ограниченной ответственностью «ДАРБА КИДС»	0	1	0	0						
71.	200065	Общество с ограниченной ответственностью «Бенодент»	0	1	0	0						
72.	200164	Общество с ограниченной ответственностью «Айсберг»	0	1	0	0						

73.	200201	Общество с ограниченной ответствен – ностью «Виталаб»	0	1	0	0						
74.	200220	Автономная некоммерческая организация «Медицинский центр НЕФРОС-ЧР»	0	1	0	0						
75	200223	Общество с ограниченной ответственствен- ностью «ЭВОГЕН»	0	1	0	0						
76	200169	Общество с ограниченной ответствен – ностью «Авиценна»	0	1	0	0						
77	200222	Общество с ограниченной ответственствен- ностью «М-ЛАЙН МЕДИЦИНА»	0	1	0	0						
78	200221	Общество с ограниченной ответственствен- ностью «ХЕЛИКС КРАСНОДАР»	0	1	0	0						
79		Государственное бюджетное учреждение «Психиатрическая больница № 1»	1	0	0	0						
80		Государственное бюджетное учреждение «Психиатрическая больница № 2»	1	0	0	0						
81		Государственное бюджетное учрежде- ние «Республиканский наркологический диспансер»	1	0	0	0						
82		Государственное казенное учреждение «Республиканский центр медпрофилактики»	1	0	0	0						
83		Государственное казенное учреждение «Республиканское бюро судебно медицин- ской экспертизы» министерства здравоохранения Чеченской Республики	1	0	0	0						
84		Государственное бюджетное учреждение «Республиканская станция переливания крови»	1	0	0	0						
85		Государственное казенное учреждение Медицинский информационно аналитический центр»	1	0	0	0						
86		Государственное автономное учрежде- ние «Фарммедтехснаб» министерства здравоохранения Чеченской Республики	1	0	0	0						
87		Государственное бюджетное учреждение «Республиканский психоневрологичес- кий диспансер»	1	0	0	0						

88	Государственное бюджетное учреждение «Республиканский детский туберкулезный санаторий с. Чишки»	1	0	0	0						
89	Государственное казенное учреждение «Республиканский центр медицины катастроф» им. первого Президента Чеченской Республики Героя России Ахмата Абдулхамидовича Кадырова	1	0	0	0						
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий, всего – 89, в том числе:		39	78	30	25	30	31	36	32	4	5
медицинских организаций, подведомственных федеральным исполнительным органом, которым комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

Приложение 2
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Чеченской Республике на 2026 год и на
плановый период 2027 и 2028 годов

Таблица 1

Стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ строки	2026 год				плановый период			
		утвержденная стоимость территориальной программы		Утвержденные законом о бюджете Чеченской Республики <****> расходы на финансовое обеспечение территориальной программы государственных гарантий		стоимость территориальной программы		стоимость территориальной программы	
		всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	всего тысяч рублей	на 1 жителя рублей	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	38 970 737,97	26 102,19			42 252 660,31	28 247,34	45 636 906,93	30 495,71
I. Средства консолидированного бюджета Чеченской Республики *	02	5 382 746,50	3 371,94			5 951 486,60	3 680,98	6 671 196,50	4 126,16
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего** (сумма строк 04 + 08)	03	33 587 991,47	22 730,25			36 301 173,71	24 566,36	38 965 710,43	26 369,55
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы** (сумма строк 05 + 06 + 07) в том числе:	04	33 587 991,47	22 730,25			36 301 173,71	24 566,36	38 965 710,43	26 369,55
1.1. субвенции из бюджета ФОМС**	05	33 587 991,47	22 730,25			36 301 173,71	24 566,36	38 965 710,43	26 369,55
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС	06	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. прочие поступления	07	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00
2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в	08	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00

дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:									
2.1 межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи.	09	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10	0,00	0,00			0,00	0,00	0,00	0,00

* без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевые программы, государственные программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 08).

Справочные данные, использованные при расчете стоимости территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения Чеченской Республики по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	1 596 336	1 617 233	1 638 567
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462	1	1	1
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462	1	1	1

** без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы», расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным исполнительным органам в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Прогнозная численность населения Чеченской Республики на 01.01. 2026г 1 596 336;

Застрахованная численность Чеченской Республики на 01.01.2025г – 1 477 678

Справочно	2026 год				2027 год		2028 год	
	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя, руб.	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом ОМС своих функций	286 742,31	194,05	x	x	288 497,85	195,24	310 675,27	210,25

Таблица 1.1

Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Чеченской Республики (далее – бюджетные ассигнования) на 2026 год

Установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГГ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации (далее - бюджетные ассигнования), передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответственно - ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГГ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГГ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГГ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		Утвержденная стоимость ТПГГ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации			
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, <*> в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС) на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	доли в структуре расходов	тысячи рублей	%
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%
	1	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		X	X	X	X	X	X						

Установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГГ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации (далее - бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответственно - ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГГ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГГ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГГ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		Утвержденная стоимость ТПГГ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации			
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТПОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, <*> в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в струк	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в струк
1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11		0,00697	0,00697		130 287,90	130 287,90		908,11		1 449 643 357,99			
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1				X			X		X			X	X
5. Медицинская реабилитация									10,98		17 520 973,52			
5.1 в амбулаторных условиях			0,000395	0,000395		6021,90	6021,90		2,38		3 797 125,42			

5.2 в условиях дневных стационаров			0,000047	0,000047		21659,20	21659,20		1,02		1 625 041,95			
5.3 в условиях круглосуточного стационара			0,000055	0,000055		137802,00	137802,00		7,58		12 098 806,14			
6. Паллиативная медицинская помощь:	14										272 597 151,71			
6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) <***>, всего, в том числе:	15	посещение	0,01543	0,01543		1313,00	1313,00		20,85		31 757 146,02			
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,01146	0,01146		638,50	638,50		7,32		11 680 725,74			
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15.2	посещение	0,00397	0,00397		3167,90	3167,90		12,58		20 076 420,27			
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,000302	0,000302		3167,90	3167,90		0,96		1 527 223,91			
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	16	койко-день	0,04033	0,04033		3740,90	3740,90		150,87		240 840 005,70			
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	0,002054	0,002054		3761,50	3761,50		7,73		12 333 485,09			
6.3 Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара <*****>	17	случай лечения												
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х						
7. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу субъекта Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения	18	Х	Х	Х	Х	Х	Х	Х						

8.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от декабря 2024 г. № (далее –Программа)	19.1				X				X		X			X	X
8.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе <*****>	19.2				X				X		X			X	X
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на:	20				X				X		X			X	X
9.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	20.1	X	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
9.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	20.2	X	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, в том числе:	В	X	X	X	X	X	X	X	X		x			x	x
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <*****>	21	X	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <*****>	22	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	
Установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - ТПГГ) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации (далее – бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее соответствующее - ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный ТПГГ объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный ТПГГ норматив финансовых затрат консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования ТПГГ в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации		Утвержденная стоимость ТПГГ по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации			
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, <*> в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставленную медицинскую помощь сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	доли в структуре расходов	доли в структуре расходов
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%
1	2	3	4=5+6	5	6	7= (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <*****>	23	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X

<*> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) сверх установленных базовой программой ОМС рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе

ОМС сверх базовой программы ОМС в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<*> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, и устанавливаются субъектом Российской Федерации.

Средний норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один вызов с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет

<***> Включает 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, а также посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (п. 5.1.); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях и на дому, учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (п. 2.1.1.).

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

<*****> Субъект Российской Федерации устанавливает отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<*****> Субъект Российской Федерации с учетом реальной потребности вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (п. 5.3.); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (п. 2.2., 3., 4.1.).

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

<*****> Указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения № 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках территориальной программы ОМС.

<*****> Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в бюджет субъекта Российской Федерации в виде субвенции на финансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50 %-ной скидкой со стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<*****> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в консолидированном бюджете субъекта Российской Федерации по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 «Здравоохранение» и 10 «Социальная политика» (приказ Министерства финансов субъекта Российской Федерации от 24 мая 2022 года № 82н «О порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения») не исполнителю органу субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а иным исполнительным органам субъекта Российской Федерации, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость ТППГ и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к ТППГ и сопровождаются выпиской из закона о бюджете субъекта Российской Федерации с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа субъекта Российской Федерации, которому они предусмотрены.

**Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования
Чеченской Республики по видам и условиям ее оказания медицинской помощи на 2026 год
Чеченская Республика**

		Единица измерения	норматив объемов предоставления медицинской помощи на одно застрахованное лицо	норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения, тыс. рублей		в % к итогу
					за счет средств бюджета субъекта РФ, руб.	за счет средств ОМС, руб.	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	22 730,25	X	33 587 991,47	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261	5100,4	X	1 331,20	X	1 967 091,46	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	
2.1. В амбулаторных условиях:	23	X	X	X	X	X	X	x	
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексное посещение	0,4104618	2 611,10	X	1 071,76	X	1 583 711,45	
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41.2+49.2), в том числе:	23.2	комплексное посещение	0,3082226	3 123,00	X	962,58	X	1 422 381,98	
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1+41.2.1+49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,003297	2 349,60	X	7,75	X	11 447,03	
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексное посещение	0,145709	1 934,50	X	281,87	X	416 519,10	
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,074587	3 054,80	X	227,85	X	336 688,62	
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,071122	759,6	X	54,02	X	79 830,48	

2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещения	2,618238	440,2	X	1 152,55	X	1 703 095,37	
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещение	0,54	1050,7	X	567,38	X	838 401,99	
2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений) (сумма строк 33.6+41.6+49.6), всего, из них:	23.6	обращение	1,335969	2 064,70	X	2 758,375	X	4 075 990,34	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультаци й	0,080667	379,90	X	30,645	X	45 284,02	
2.1.6.2 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	23.6.2	консульта ций	0,030555	336,30	X	10,276	X	15 184,10	
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	23.7	исследовани я	0,274512	2303,7	x	632,384	x	934 459,37	
2.1.7.1. компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41.6.1.1+49.6.1.1)	23.7.1	исследовани я	0,057732	3 438,90	X	198,53	X	293 370,17	
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследовани я	0,022033	4 695,50	X	103,46	X	152 874,58	
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследовани я	0,122408	741,8	X	90,80	X	134 176,49	
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследовани я	0,03537	1 360,20	X	48,11	X	71 091,49	
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)	23.7.5	исследовани я	0,001492	10 693,20	X	15,954	X	23 575,25	
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследовани я	0,027103	2 637,10	X	71,47	X	105 614,55	
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6.1.7)	23.7.7	исследовани я	0,002081	35 414,40		73,70		108 900,98	
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследовани я	0,003783	4 859,60		18,38		27 165,44	
2.1.7.9 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	23.7.9	исследовани я	0,000647	14 510,50		9,39		13 872,87	

2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	23.7.10	исследования	0,001241	1 102,30		1,37		2 021,40	
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	23.7.11	исследования	0,000622	1 954,20		1,22		1 796,14	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями (сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексное посещение	0,210277	960,8		202,03		298 541,41	
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,005620	1 414,80		7,951		11 749,28	
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,275509	3 113,50	X	857,80	X	1 267 548,16	
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4 331,70		195,14		288 358,64	
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	1 883,10		112,61		166 400,40	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	3 680,70		511,55		755 913,17	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	23.10	комплексное посещение	0,018057	1 108,40		20,01		29 574,81	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,000970	3 651,70		3,54		5 234,16	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,017087	964,00		16,47		24 340,12	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексное посещение	0,032831	3225,9		105,91		156 499,31	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случай лечения	0,0724568	32 620,90	X	2 363,61	X	3 492 649,95	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 34.1+42.1+50.1), в том числе:	24.1	случай лечения	0,014388	80 141,80	X	1 153,08	X	1 703 881,27	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	117 837,90	X	87,32	X	129 027,72	

3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	62806,9	X	80,90	X	119 537,19	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения			X	0,00	X	0,00	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего (сумма строк 35+43+51), в том числе:	25	случай госпитализации	0,17197368	55 749,70	X	9 587,48	X	14 167 209,86	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	103 020,20	X	1 057,50	X	1 562 647,96	
4.2. стентирование коронарных артерий (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	167 914,00	X	390,74	X	577 381,81	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	25.3	случай госпитализации	0,00043	259 394,00	X	111,54	X	164 819,35	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	351 396,10	X	66,41	X	98 138,30	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия (сумма строк 35.5+43.5+51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	211 159,80	X	99,67	X	147 276,36	
4.6. трансплантация почки	25.6	случай госпитализации	0,000025	1 299 928,4		32,50		48 021,89	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.7	случай госпитализации	0,0025178	193 524,50	X	487,25	X	720 004,59	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52), всего, в том числе:	26	X	X	X	X	X	X	X	
5.1 В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44.1+52.1)	26.1	комплексные посещения	0,003371	27 169,80	X	91,59	X	135 339,64	
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случай лечения	0,002813	29 883,20	X	84,06	X	124 215,74	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случай госпитализации	0,0085	57 836,70	X	491,61	X	726 444,16	

<u>6. паллиативная медицинская помощь</u> <*****>	27	X			X		X		
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений			X		X		
<u>6.1.1 посещение по паллиативной медицинс кой помощи без учета посещений на дому пат ронажными бригадами (равно строке 53.1.1)</u>	27.1.1	посещений			X		X		
<u>6.1.2 посещения на дому выездными патронаж ными бригадами (равно строке 53.1.2)</u>	27.1.2	посещений			X		X		
<u>6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)</u>	27.2	койко-день			X		X		
<u>6.3 оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)</u>	27.3	случай лечения			X		X		
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 45+54)	28	-	X	X	X	168,046		248 317,39	
8. Иные расходы (равно строке 55)	29	-	X	X	X		X		
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)	30		X	X	X	22 730,25	X	33 587 991,47	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261	5100,4	X	1331,20	X	1 967 091,46	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	
2.1. В амбулаторных условиях, в том числе:	33	X	X	X	X	X	X	x	
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексно е посещение	0,4104618	2611,1	X	1071,757	X	1 583 711,45	
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексно е посещение	0,3082226	3123	X	962,579	X	1 422 381,98	
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексно е посещение	0,003297	2349,6	X	7,747	X	11 447,03	

2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в т.ч.:	33.3	комплексное посещение	0,145709	1934,5	X	281,874	X	416 519,10	
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,074587	3054,8	X	227,848	X	336 688,62	
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,071122	759,6	X	54,024	X	79 830,48	
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	440,2	X	1152,548	X	1 703 095,37	
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,540	1050,7	X	567,378	X	838 401,99	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, в том числе:	33.6	обращение	1,335969	2064,7	X	2758,375	X	4 075 990,34	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультаций	0,080667	379,9	X	30,645	X	45 284,02	
2.1.6.2 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультаций	0,030555	336,3	X	10,276	X	15 184,10	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований, всего, в том числе:	33.7	исследования	0,274512	2303,7	X	632,384	X	934 459,37	
2.1.7.1. компьютерная томография	33.7.1.	исследования	0,057732	3438,9	X	198,535	X	293 370,17	
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследования	0,022033	4695,5	X	103,456	X	152 874,58	
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследования	0,122408	741,8	X	90,802	X	134 176,49	
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследования	0,03537	1360,2	X	48,110	X	71 091,49	
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследования	0,001492	10693,2	X	15,954	X	23 575,25	
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследования	0,027103	2637,1	X	71,473	X	105 614,55	
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.7	исследования	0,002081	35414,4		73,697		108 900,98	
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ	33.7.8	исследования	0,003783	4859,6		18,384		27 165,44	

2.1.7.9 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследования	0,000647	14510,5	0	9,388	0	13872,87	
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследования	0,001241	1102,3	0	1,368	0	2021,40	
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследования	0,000622	1954,2	0	1,216	0	1796,14	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	960,8	x	202,034	x	298 541,41	
2.1.8.1. школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1414,8	x	7,951	x	11 749,28	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,275509	3113,5	X	857,797	X	1 267 548,16	
2.1.9.1. онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,04505	4331,7	x	195,143	x	288 358,64	
2.1.9.2. сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	1883,1	x	112,609	x	166 400,40	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	3680,7	x	511,555	x	755 913,17	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,018057	1108,4	0	20,014	0	29 574,81	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,00097	3651,7	0	3,542	0	5234,16	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,017087	964	0	16,472	0	24340,12	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3225,9		105,91		156 499,31	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	34	случай лечения	0,0724568	32620,9	X	2363,61	X	3 492 649,95	
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	80141,8	X	1153,080	X	1 703 881,27	

3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	117837,9	X	87,318	X	129 027,72	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	62806,9		80,895		119 537,19	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	0	0		0,000		0,00	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	35	случай госпитализации	0,17197368	55749,7	X	9587,48	X	14 167 209,86	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	103020,2	X	1057,502	X	1 562 647,96	
4.2. стентирование коронарных артерий	35.2	случай госпитализации	0,002327	167914	X	390,736	X	577 381,81	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	35.3	случай госпитализации	0,00043	259394	X	111,539	X	164 819,35	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	351396,1	X	66,414	X	98 138,30	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	35.5	случай госпитализации	0,000472	211159,8	X	99,667	X	147 276,36	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1299928,4	X	32,498	X	48 021,89	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации	0,0025178	193524,5	X	487,254	X	720 004,59	
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	985 999,54	
5.1 В амбулаторных условиях	36.1	комплексные посещения	0,003371	27169,8	X	91,589	X	135 339,64	
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,002813	29883,2	X	84,061	X	124 215,74	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,0085	57836,7	X	491,612	X	726 444,16	
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	168,046	X	248 317,39	

2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение			X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексное посещение			X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещения			X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение			X		X		X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение			X		X		X
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.6.1	исследования			X		X		
компьютерная томография	41.6.1.1	исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	41.6.1.2	исследования			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.6.1.3	исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.6.1.4	исследования			X		X		X

молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.6.1.5	исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.6.1.6	исследования			X		X		X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.6.1.7	исследования							
ОФЭКТ/КТ	41.6.1.8	исследования							
2.1.7. школа для больных с хроническими заболеваниями	41.7	комплексное посещение							
школа сахарного диабета	41.7.1	комплексное посещение							
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.8	комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	41.8.1	комплексное посещение							
сахарного диабета	41.8.2	комплексное посещение							
болезней системы кровообращения	41.8.3	комплексное посещение							
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	41.9	комплексное посещение							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	42.1	случай лечения			X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			X		X		X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случай лечения							
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случай госпитализации			X		X		X

4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации			X		X		X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации							
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации							
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации							
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации							
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	43.6	случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	44.1	комплексные посещения			X		X		X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			X		X		X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45	-	X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X	0	X	0	0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов	0	0	X	0	X	0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	49	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение	0	0	X	0	X	0	X

2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
женщины	49.3.1	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
мужчины	49.3.2	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещения	0	0	X	0	X	0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращение	0	0	X	0	X	0	X
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.6.1	исследовани я	0	0	X	0	X	0	0
компьютерная томография	49.6.1.1	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
магнитно-резонансная томография	49.6.1.2	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.6.1.3	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.6.1.4	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.6.1.5	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.6.1.6	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.6.1.7	исследовани я	0	0	0	0	0	0	0
ОФЭКТ/КТ	49.6.1.8	исследовани я	0	0	0	0	0	0	0
2.1.7. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.7	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
школа сахарного диабета	49.7.1	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.8	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X

онкологических заболеваний	49.8.1	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
сахарного диабета	49.8.2	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
болезней системы кровообращения	49.8.3	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	49.9	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0	0	0	0	0	0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0	0	0	0	0	0	0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случай госпитализа ции	0	0	X	0	X	0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализа ции	0	0	X	0	X	0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализа ции	0	0	0	0	0	0	0
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализа ции	0	0	0	0	0	0	0
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализа ции	0	0	0	0	0	0	0
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализа ции	0	0	0	0	0	0	0

4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	52.1	комплексные посещения	0	0	X	0	X	0	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X	0	0	X	0	X	0	X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*****>, всего, в том числе:	53.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0	0	X	0	X	0	X
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0	X	0	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0	X	0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X		22 730,25		33 587 991,47	

Таблица 3

Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики по видам и условиям ее оказания медицинской помощи на 2027 год

Чеченская Республика

	1	Единица измерения	норматив объемов предоставления медицинской помощи на одно застрахованное лицо	норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения, тыс. рублей		Единица измерения
					за счет средств бюджета субъекта РФ, руб.	за счет средств ОМС, руб.	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	24 566,36	x	36 301 173,71	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261	5 471,2	x	1 427,98	x	2 110 099,36	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	
2.1. В амбулаторных условиях:	23	X	X	X	X	X	X	x	
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2 797,8	X	727,90	X	1 075 598,91	
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41.2+49.2), в том числе:	23.2	комплексное посещение	0,439948	3 346,4	X	1472,24	X	2 175 499,60	
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1+41.2.1+49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	2 517,6	X	127,79	X	188 830,02	
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексное посещение	0,158198	2 072,8	X	327,91	X	484 549,55	
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,080980	3 273,3	X	265,07	X	391 680,84	
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,077218	813,9	X	62,85	X	92 868,71	
2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещение	2,618238	471,7	X	1235,02	X	1 824 966,12	
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещение	0,540000	1 125,8	X	607,93	X	898 327,74	

2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений) (сумма строк 33.6+41.6+49.6), из них:	23.6	обращение	1,335969	2 212,4	X	2955,70	X	4 367 569,64	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультаций	0,080667	407,1		32,84		48 526,26	
2.1.6.2 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	23.6.2	консультаций	0,030555	360,4		11,01		16 272,22	
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	23.7	исследования	0,274786	2 461,9	X	676,50	X	999 643,63	
2.1.7.1. компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41.6.1.1+49.6.1.1)	23.7.1	исследования	0,057732	3 684,9	X	212,74	X	314 356,26	
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследования	0,022033	5 031,3	X	110,85	X	163 807,45	
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследования	0,122408	794,9	X	97,30	X	143 781,20	
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследования	0,035370	1 457,5	X	51,55	X	76 176,92	
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)	23.7.5	исследования	0,001492	11 458,0	X	17,10	X	25 261,40	
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследования	0,027103	2 825,7	X	76,58	X	113 167,89	
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6.1.7)	23.7.7	исследования	0,002141	37 130,2		79,49		117 459,25	
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследования	0,003997	5 207,2		20,82		30 758,44	
2.1.7.9 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	23.7.9	исследования	0,000647	15 548,3		10,06		14 865,07	
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	23.7.10	исследования	0,001241	1 181,1		1,47		2 165,90	

2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	23.7.11	исследования	0,000622	2 093,9		1,30		1 924,54	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями (сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексное посещение	0,210277	1 029,5		216,48		319 887,99	
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,005620	1 516,0		8,52		12 589,70	
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,275509	3 336,1	X	919,13	X	1 358 171,64	
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4 641,5		209,10		308 981,84	
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	2 017,8		120,66		178 303,19	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	3 943,9		548,14		809 967,11	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	23.10	комплексное посещение	0,040988	1 280,9		52,50		77 580,35	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,001293	3 878,6		5,02		7 410,60	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,039695	1 196,3		47,49		70 170,69	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексное посещение	0,032831	3456,6		113,48		167 693,13	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случай лечения	0,069345	34 353,7	X	2382,26	X	3 520 209,24	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 34.1+42.1+50.1), в том числе:	24.1	случай лечения	0,014388	84 454,8	X	1215,14	X	1 795 579,24	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	123 509,2	X	91,52	X	135 237,56	
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	65 320,6	X	84,13	X	124 321,38	

3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения			X	0,00	X	0,00	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего (сумма строк 35+43+51), в том числе:	25	случай госпитализации	0,176524	60 620,3	X	10700,94	X	15 812 540,42	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	109 749,5	X	1126,58	X	1 664 720,44	
4.2. стентирование коронарных артерий (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	176 275,9	X	410,19	X	606 134,68	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	25.3	случай госпитализации	0,000430	270 465,2	X	116,30	X	171 854,00	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	366 799,5	X	69,33	X	102 440,18	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия (сумма строк 35.5+43.5+51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	223 949,2	X	105,70	X	156 196,51	
4.6. трансплантация почки	25.6	случай госпитализации	0,000025	1 369 498,8		34,24		50 591,96	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.7	случай госпитализации	0,0028175	212 514,0	X	598,76	X	884 771,81	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52):	26	X	X	X	X	X	X	X	
5.1 В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44.1+52.1)	26.1	комплексные посещения	0,003506	29 121,1	X	102,09	X	150 861,94	
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случай лечения	0,002926	31 937,9	X	93,43	X	138 066,79	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случай госпитализации	0,006104	61 712,0	X	376,68	X	556 604,71	
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	27	X			X		X		

6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений			X		X		
<u>6.1.1 посещение по паллиативной медицинс кой помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)</u>	27.1.1	посещений			X		X		
<u>6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)</u>	27.1.2	посещений			X		X		
<u>6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)</u>	27.2	койко-день			X		X		
<u>6.3 оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)</u>	27.3	случай лечения			X		X		
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 45+54)	28	-	X	X	X	178,187	X	263 302,97	
<u>8. Иные расходы (равно строке 55)</u>	29	-	X	X	X		X		
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)	30		X	X	X	24 566,36	X	36 301 173,71	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261	5471,2	x	1427,98	X	2 110 099,36	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	
2.1. В амбулаторных условиях, в том числе:	33	X	X	X	X	X	X	X	
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексно е посещение	0,260168	2797,8	X	727,90	X	1 075 598,91	
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексно е посещение	0,439948	3346,4	X	1472,24	X	2 175 499,60	
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексно е посещение	0,050758	2517,6	X	127,79	X	188 830,02	
2.1.2.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексно е посещение	0,158198	2072,8	X	327,91	X	484 549,55	

женщины	33.3.1	комплексно е посещение	0,08098	3273,3	X	265,07	X	391 680,84	
мужчины	33.3.2	комплексно е посещение	0,077218	813,9	X	62,85	X	92 868,71	
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещения	2,618238	471,7	X	1235,02	X	1 824 966,12	
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,54	1125,8	X	607,93	X	898 327,74	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	33.6	обращение	1,335969	2212,4	X	2955,70	X	4 367 569,64	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консульта ций	0,080667	407,1		32,84		48 526,26	
2.1.6.2 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консульта ций	0,030555	360,4		11,01		16 272,22	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.7	исследовани я	0,27478624	2461,9	X	676,50	X	999 643,63	
2.1.7.1. компьютерная томография	33.7.1.	исследовани я	0,057732	3684,9	X	212,74	X	314 356,26	
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследовани я	0,022033	5031,3	X	110,85	X	163 807,45	
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследовани я	0,122408	794,9	X	97,30	X	143 781,20	
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследовани я	0,03537	1457,5	X	51,55	X	76 176,92	
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследовани я	0,001492	11458	X	17,10	X	25 261,40	
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследовани я	0,027103	2825,7	X	76,58	X	113 167,89	
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.7	исследовани я	0,00214082	37130,2	0	79,49	0	117 459,25	
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ	33.7.8	исследовани я	0,00399742	5207,2	0	20,82	0	30 758,44	
2.1.7.9 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследовани я	0,000647	15548,3	0	10,06	1	14 865,07	

2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследования	0,001241	1181,1	0	1,47	2	2 165,90	
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследования	0,000622	2093,9	0	1,30	3	1 924,54	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	1029,5	0	216,48	0	319 887,99	
2.1.8.1. школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1516	0	8,52	0	12 589,70	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,275509	3336,1	X	919,13	X	1 358 171,64	
2.1.9.1. онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,04505	4641,5	0	209,10	0	308 981,84	
2.1.9.2. сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	2017,8	0	120,66	0	178 303,19	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	3943,9	0	548,14	0	809 967,11	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,040988	1280,9	0	52,50	1	77 580,35	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,001293	3878,6	0	5,02	2	7 410,60	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,039695	1196,3	0	47,49	3	70 170,69	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3456,6		113,48		167 693,13	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации,- всего, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	34353,7	X	2382,26	X	3 520 209,24	
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	84454,8	X	1215,14	X	1 795 579,24	
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	123509,2	X	91,52	X	135 237,56	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	65320,6	X	84,13	X	124 321,38	

3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	0	0	X	0,00	X	0,00	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	35	случай госпитализации	0,176524	60620,3	X	10700,94	X	15 812 540,42	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	109749,5	X	1126,58	X	1 664 720,44	
4.2. стентирование коронарных артерий	35.2	случай госпитализации	0,002327	176275,9	X	410,19	X	606 134,68	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	35.3	случай госпитализации	0,000430	270465,2	X	116,30	X	171 854,00	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	366799,5	X	69,33	X	102 440,18	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	35.5	случай госпитализации	0,000472	223949,2	X	105,70	X	156 196,51	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1369498,8	0	34,24	X	50 591,96	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации	0,0028175	212 514,0	X	598,76	X	884 771,81	
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	X	
5.1 В амбулаторных условиях	36.1	комплексные посещения	0,00350584	29121,1	X	102,09	X	150 861,94	
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,00292552	31937,9	X	93,43	X	138 066,79	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,00610376	61712	X	376,68	X	556 604,71	
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	178,187	X	263 302,97	
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38								

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение			X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексное посещение			X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещения			X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение			X		X		X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение			X		X		X
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.6.1	исследования			X		X		
компьютерная томография	41.6.1.1	исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	41.6.1.2	исследования			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.6.1.3	исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.6.1.4	исследования			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.6.1.5	исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики	41.6.1.6	исследования			X		X		X

онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии									
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.6.1.7	исследования							
ОФЭКТ/КТ	41.6.1.8	исследования							
2.1.7. школа для больных с хроническими заболеваниями	41.7	комплексное посещение							
школа сахарного диабета	41.7.1	комплексное посещение							
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.8	комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	41.8.1	комплексное посещение							
сахарного диабета	41.8.2	комплексное посещение							
болезней системы кровообращения	41.8.3	комплексное посещение							
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	41.9	комплексное посещение							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	42.1	случай лечения			X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			X		X		X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случай лечения							
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случай госпитализации			X		X		X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации			X		X		X

4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации							
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации							
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации							
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации							
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	43.6	случай госпитализации			X		X		X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	44.1	комплексные посещения			X		X		X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			X		X		X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45	-	X	X	X		X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X	0	X	0	0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов	0	0	X	0	X	0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	49	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение	0	0	X	0	X	0	X

для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
женщины	49.3.1	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
мужчины	49.3.2	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещения	0	0	X	0	X	0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращение	0	0	X	0	X	0	X
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.6.1	исследовани я	0	0	X	0	X	0	0
компьютерная томография	49.6.1.1	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
магнитно-резонансная томография	49.6.1.2	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.6.1.3	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.6.1.4	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.6.1.5	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.6.1.6	исследовани я	0	0	X	0	X	0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.6.1.7	исследовани я	0	0	0	0	0	0	0
ОФЭКТ/КТ	49.6.1.8	исследовани я	0	0	0	0	0	0	0
2.1.7. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.7	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
школа сахарного диабета	49.7.1	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.8	комплексно е посещение	0	0	X	0	X	0	X
онкологических заболеваний	49.8.1	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0

сахарного диабета	49.8.2	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
болезней системы кровообращения	49.8.3	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	49.9	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0	0	0	0	0	0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0	0	0	0	0	0	0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации	0	0	0	0	0	0	0
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации	0	0	0	0	0	0	0
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации	0	0	0	0	0	0	0
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализации	0	0	0	0	0	0	0
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	X

5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	52.1	комплексны е посещения	0	0	X	0	X	0	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализа ции	0	0	X	0	X	0	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X	0	0	X	0	X	0	X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<*****>, всего, в том числе:	53.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0	0	X	0	X	0	X
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0	X	0	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0	X	0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X		24 566,36		36 301 173,71	

Таблица 4

Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования Чеченской Республики по видам и условиям ее оказания медицинской помощи на 2028 год
Чеченская Республика

	№ п/п	Единица измерения	норматив объемов предоставления медицинской помощи на одно застрахованное лицо	норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения, тыс. рублей		Единица измерения
					за счет средств бюджета субъекта РФ, руб.	за счет средств ОМС, руб.	за счет средств бюджета субъекта РФ	за счет средств ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X		26 369,55	X	38 965 710,43	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31+39+47)	21	вызов	0,261	5839,00	X	1 523,98	X	2 251 950,24	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	
2.1. В амбулаторных условиях:	23	X	X	X	X	X	X	x	
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1+41.1+49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2 983,1	X	776,11	X	1 146 836,48	
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 33.2+41.2+49.2), в том числе:	23.2	комплексное посещение	0,439948	3 568,1	X	1569,78	X	2 319 627,09	
для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1+41.2.1+49.2.1)	23.2.1	комплексное посещение	0,050758	2 684,4	X	136,25	X	201 340,68	
2.1.3. Для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3+41.3+49.3)	23.3	комплексное посещение	0,170688	2 210,1	X	377,24	X	557 435,63	
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,087373	3 490,1	X	304,94	X	450 599,67	
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,083314	867,8	X	72,30	X	106 835,96	
2.1.4. Для посещений с иными целями (сумма строк 33.4+41.4+49.4)	23.4	посещение	2,618238	502,9	X	1316,71	X	1 945 676,19	
2.1.5. В неотложной форме (сумма строк 33.5+41.5+49.5)	23.5	посещение	0,540000	1 200,4	X	648,22	X	957 854,52	

2.1.6. В связи с заболеваниями (обращений) (сумма строк 33.6+41.6+49.6), из них:	23.6	обращение	1,335969	2 358,9	X	3151,42	X	4 656 779,97	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультаций	0,080667	434,1		35,02		51 744,66	
2.1.6.2 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	23.6.2	консультаций	0,030555	384,3		11,74		17 351,32	
2.1.7. Для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	23.7	исследования	0,275063	2 629,9	X	723,39	X	1 068 935,73	
2.1.7.1. компьютерная томография (сумма строк 33.6.1.1+41.6.1.1+49.6.1.1)	23.7.1	исследования	0,057732	3 929,0	X	226,83	X	335 180,26	
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.6.1.2+41.6.1.2+49.6.1.2)	23.7.2	исследования	0,022033	5 364,6	X	118,20	X	174 658,93	
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.6.1.3+41.6.1.3+49.6.1.3)	23.7.3	исследования	0,122408	847,6	X	103,75	X	153 313,56	
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.6.1.4+41.6.1.4+49.6.1.4)	23.7.4	исследования	0,035370	1 554,0	X	54,96	X	81 220,54	
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.6.1.5+41.6.1.5+49.6.1.5)	23.7.5	исследования	0,001492	12 217,0	X	18,23	X	26 934,77	
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.6.1.6+41.6.1.6+49.6.1.6)	23.7.6	исследования	0,027103	3 012,9	X	81,66	X	120 665,16	
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 33.6.1.7+41.6.1.7+49.6.1.7)	23.7.7	исследования	0,002203	38 875,7		85,64		126 550,28	
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.6.1.8+41.6.1.8+49.6.1.8)	23.7.8	исследования	0,004212	5 552,1		23,39		34 558,50	
2.1.7.9 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	23.7.9	исследования	0,000647	16 578,2		10,73		15 849,72	
2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	23.7.10	исследования	0,001241	1 259,3		1,56		2 309,30	

2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	23.7.11	исследования	0,000622	2 232,6		1,39		2 052,02	
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями (сумма строк 33.7+41.7+49.7)	23.8	комплексное посещение	0,210277	1 097,7		230,82		341 079,21	
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.7.1+41.7.1+49.7.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,005620	1 616,4		9,08		13 423,48	
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.8+41.8+49.8), в том числе по поводу:	23.9	комплексное посещение	0,275509	3 557,1	X	980,01	X	1 448 143,74	
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.8.1+41.8.1+49.8.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,045050	4 948,9		222,95		329 445,27	
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.8.2+41.8.2+49.8.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,059800	2 151,5		128,66		190 117,61	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.8.3+41.8.3+49.8.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	4 205,1		584,44		863 610,31	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	23.10	комплексное посещение	0,042831	1 401,6		60,03		88 707,86	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,001940	4 138,8		8,03		11 864,68	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,040891	1 271,7		52,00		76 840,86	
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9+41.9+49.9)	23.11	комплексное посещение	0,032831	3 685,5		121,00		178 796,81	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 34+42+50), в том числе:	24	случай лечения	0,069345	36 102,5	X	2503,53	X	3 699 408,04	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 34.1+42.1+50.1), в том числе:	24.1	случай лечения	0,014388	88 802,8	X	1277,69	X	1 888 021,33	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2+42.2+50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	129 282,2	X	95,80	X	141 558,76	
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3+42.3+50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	67 932,4	X	87,50	X	129 292,29	

3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4+42.4+50.4)	24.4	случай лечения			X	0,00	X	0,00	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего (сумма строк 35+43+51), в том числе:	25	случай госпитализации	0,176524	65 508,2	X	11563,77	X	17 087 527,78	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 35.1+43.1+51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	116 452,0	X	1195,38	X	1 766 386,40	
4.2. стентирование коронарных артерий (сумма строк 35.2+43.2+51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	184 760,7	X	429,94	X	635 310,14	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым (сумма строк 35.3+43.3+51.3)	25.3	случай госпитализации	0,000430	281 879,2	X	121,21	X	179 106,48	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4+43.4+51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	382 631,7	X	72,32	X	106 861,82	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях стентирование или эндартерэктомия (сумма строк 35.5+43.5+51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	236 738,8	X	111,74	X	165 116,79	
4.6. трансплантация почки	25.6	случай госпитализации	0,000025	1 439 664	X	35,99	X	53 184,00	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.6+43.6+51.6)	25.7	случай госпитализации	0,0028078	228 824,50	X	642,49	X	949 398,41	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36+44+52):	26	X	X	X	X	X	X	X	
5.1 В амбулаторных условиях (сумма строк 36.1+44.1+52.1)	26.1	комплексные посещения	0,003647	31 057,3	X	113,28	X	167 390,00	
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2+44.2+52.2)	26.2	случай лечения	0,003044	33 979,9	X	103,42	X	152 826,58	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3+44.3+52.3)	26.3	случай госпитализации	0,006350	65 567,4	X	416,37	X	615 260,65	
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	27	X			X		X	0,00	

6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений			X		X	0,00	
<u>6.1.1 посещение по паллиативной медицинс кой помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)</u>	27.1.1	посещений			X		X	0,00	
<u>6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)</u>	27.1.2	посещений			X		X	0,00	
<u>6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)</u>	27.2	койко-день			X		X	0,00	
<u>6.3 оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)</u>	27.3	случай лечения			X		X	0,00	
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 45+54)	28	-	X	X	X	190,484	X	281 473,89	
<u>8. Иные расходы (равно строке 55)</u>	29	-	X	X	X		X		
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)	30		X	X	X	26 369,55	x	38 965 710,43	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261	5839,0	X	1523,979	X	2 251 950,24	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	
2.1. В амбулаторных условиях, в том числе:	33	X	X	X	X	X	X	X	
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2983,1	X	776,11	X	1 146 836,48	
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.2	комплексное посещение	0,439948	3568,1	X	1569,78	X	2 319 627,09	
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2684,4	X	136,25	X	201 340,68	
2.1.2.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,170688	2210,1	X	377,24	X	557 435,63	

женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,087373	3490,1	X	304,94	X	450 599,67	
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,083314	867,8	X	72,30	X	106 835,96	
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещения	2,618238	502,9	X	1316,71	X	1 945 676,19	
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,54	1200,4	X	648,22	X	957 854,52	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	33.6	обращение	1,335969	2358,9	X	3151,42	X	4 656 779,97	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультаций	0,080667	434,1		35,02		51 744,66	
2.1.6.2 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультаций	0,030555	384,3		11,74		17 351,32	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.7	исследования	0,27506324	2629,9	X	723,39	X	1 068 935,73	
2.1.7.1. компьютерная томография	33.7.1.	исследования	0,057732	3929	X	226,83	X	335 180,26	
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследования	0,022033	5364,6	X	118,20	X	174 658,93	
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследования	0,122408	847,6	X	103,75	X	153 313,56	
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследования	0,03537	1554	X	54,96	X	81 220,54	
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследования	0,001492	12217	X	18,23	X	26 934,77	
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследования	0,027103	3012,9	X	81,66	X	120 665,16	
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.7	исследования	0,00220295	38 875,7	0	85,64	0	126 550,28	
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ	33.7.8	исследования	0,00421229	5552,1	0	23,39	0	34 558,50	
2.1.7.9 Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследования	0,000647	16578,2		10,73		15 849,72	

2.1.7.10 определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследования	0,001241	1259,3		1,56		2 309,30	
2.1.7.11 лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследования	0,000622	2232,6		1,39		2 052,02	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	1097,7	0	230,82	0	341 079,21	
2.1.8.1. школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1616,4	0	9,08	0	13 423,48	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексное посещение	0,275509	3557,1	X	980,01	X	1 448 143,74	
2.1.9.1. онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,04505	4948,9	0	222,95	0	329 445,27	
2.1.9.2. сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	2151,5	0	128,66	0	190 117,61	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	4205,1	0	584,44	0	863 610,31	
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,042831	1401,6		60,03		88 707,86	
2.1.10.1 пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,00194	4138,8		8,03		11 864,68	
2.1.10.2 пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,040891	1271,7		52,00		76 840,86	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексное посещение	0,032831	3685,5		121,00		178 796,81	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации,- всего, в том числе:	34	случай лечения	0,069345	36 102,5	X	2503,53	X	3 699 408,04	
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	88 802,8	X	1277,69	X	1 888 021,33	
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	129 282,2	X	95,80	X	141 558,76	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случай лечения	0,001288	67 932,4	X	87,50	X	129 292,29	

3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	0	0	X	0,00	X	0,00	
4. Специализированная, в том числе высокотехно логичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	35	случай гос питализаци и	0,176524	65 508,2	X	11563,77	X	17 087 527,78	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай гос питализаци и	0,010265	11 6452	X	1195,38	X	1 766 386,40	
4.2. стентирование коронарных артерий	35.2	случай гос питализаци и	0,002327	184 760,7	X	429,94	X	635 310,14	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	35.3	случай гос питализаци и	0,00043	281 879,2	X	121,21	X	179 106,48	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай гос питализаци и	0,000189	382 631,7	X	72,32	X	106 861,82	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	35.5	случай гос питализаци и	0,000472	236 738,8	X	111,74	X	165 116,79	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай гос питализаци и	0,000025	1 439 664	X	35,99	X	53 184,00	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай гос питализаци и	0,0028078	228 824,50	X	642,49	X	949 398,41	
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	X	
5.1 В амбулаторных условиях	36.1	комплексны е посещения	0,00364742	31057,3	X	113,28	X	167 390,00	
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,00304367	33979,9	X	103,42	X	152 826,58	
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай гос питализаци и	0,00635026	65567,4	X	416,37	X	615 260,65	
6. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	190,484	X	281 473,89	
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета субъекта Российской Федерации и прочих поступлений):	38								

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.2	комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексное посещение			X		X		X
женщины	41.3.1	комплексное посещение			X		X		X
мужчины	41.3.2	комплексное посещение			X		X		X
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещения			X		X		X
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение			X		X		X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	41.6	обращение			X		X		X
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.6.1	исследования			X		X		
компьютерная томография	41.6.1.1	исследования			X		X		X
магнитно-резонансная томография	41.6.1.2	исследования			X		X		X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.6.1.3	исследования			X		X		X
эндоскопическое диагностическое исследование	41.6.1.4	исследования			X		X		X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.6.1.5	исследования			X		X		X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики	41.6.1.6	исследования			X		X		X

онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии									
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.6.1.7	исследования							
ОФЭКТ/КТ	41.6.1.8	исследования							
2.1.7. школа для больных с хроническими заболеваниями	41.7	комплексное посещение							
школа сахарного диабета	41.7.1	комплексное посещение							
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.8	комплексное посещение			X		X		X
онкологических заболеваний	41.8.1	комплексное посещение							
сахарного диабета	41.8.2	комплексное посещение							
болезней системы кровообращения	41.8.3	комплексное посещение							
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	41.9	комплексное посещение							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	42	случай лечения			X		X		X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	42.1	случай лечения			X		X		X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			X		X		X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	42.3	случай лечения							
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	43	случай госпитализации			X		X		X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации			X		X		X

4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.2	случай госпитализации								
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.3	случай госпитализации								
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации								
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	43.5	случай госпитализации								
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	43.6	случай госпитализации			X			X		X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X		X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	44.1	комплексные посещения			X			X		X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения			X			X		X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации			X			X		X
7. Расходы на ведение дела СМО	45	-	X	X	X			X		X
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	46	-	X	X	X	0		X	0	0
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов	0	0	X	0		X	0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X		X	X	X
2.1. В амбулаторных условиях:	49	X	X	X	X	X		X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение	0	0	X	0		X	0	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	49.2	комплексное посещение	0	0	X	0		X	0	X

для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексное посещение	0	0	X	0	X	0	X
женщины	49.3.1	комплексное посещение	0	0	X	0	X	0	X
мужчины	49.3.2	комплексное посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений), всего, из них:	49.6	обращение	0	0	X	0	X	0	X
для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.6.1	исследования	0	0	X	0	X	0	0
компьютерная томография	49.6.1.1	исследования	0	0	X	0	X	0	X
магнитно-резонансная томография	49.6.1.2	исследования	0	0	X	0	X	0	X
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.6.1.3	исследования	0	0	X	0	X	0	X
эндоскопическое диагностическое исследование	49.6.1.4	исследования	0	0	X	0	X	0	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.6.1.5	исследования	0	0	X	0	X	0	X
патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.6.1.6	исследования	0	0	X	0	X	0	X
ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	49.6.1.7	исследования	0	0	0	0	0	0	0
ОФЭКТ/КТ	49.6.1.8	исследования	0	0	0	0	0	0	0
2.1.7. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.7	комплексное посещение	0	0	0	0	0	0	0
школа сахарного диабета	49.7.1	комплексное посещение	0	0	0	0	0	0	0
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.8	комплексное посещение	0	0	X	0	X	0	X
онкологических заболеваний	49.8.1	комплексное посещение	0	0	0	0	0	0	0

сахарного диабета	49.8.2	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
болезней системы кровообращения	49.8.3	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	49.9	комплексно е посещение	0	0	0	0	0	0	0
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	50.1	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.3. для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случай лечения	0	0	0	0	0	0	0
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения	0	0	0	0	0	0	0
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	51	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.1. медицинская помощь по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.2	случай госпитализации	0	0	0	0	0	0	0
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.3	случай госпитализации	0	0	0	0	0	0	0
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации	0	0	0	0	0	0	0
4.5. стентирование или эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	51.5	случай госпитализации	0	0	0	0	0	0	0
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	X

5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1 В амбулаторных условиях	52.1	комплексны е посещения	0	0	X	0	X	0	X
5.2 В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
5.3 Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализа ции	0	0	X	0	X	0	X
6. паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X	0	0	X	0	X	0	X
6.1 первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего, в том числе:	53.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0	0	X	0	X	0	X
6.3 оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения	0	0	X	0	X	0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	-	X	X	X	0	X	0	X
8. Иные расходы	55	-	X	X	X	0	X	0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X		26 369,55		38 965 710,43	

к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями в Чеченской Республике, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2026 год

№ строк и	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования бюджета	Средства ОМС
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4+5+12+13), всего,	0,29176	3,725739378
	в том числе:	x	x
2	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	x	0,4104618
3	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:	x	0,3082226
3.1	для проведения углубленной диспансеризации	x	0,003297
4	III. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	x	0,145709
4.1	женщины	x	0,074587
4.2	мужчины	x	0,071122
5	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6+9+10+11), в том числе	0,29176	2,618238
6	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7+8), в том числе	0,01543	x
7	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,01146	x
8	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,00397	x
9	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,1353	1,780422
10	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,046	0,3234956
11	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	x	0,5143204
12	V. Посещения с профилактическими целями центров здоровья	x	0,032831
13	VI. Объем комплексных посещений школы для больных с хроническими заболеваниями, в том числе	x	0,210277
14	школа сахарного диабета	x	0,00562
	Справочно:	x	x
	объем посещений центров здоровья	x	0,032831
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	x	0,024
	объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации	x	0,052145
	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	x	0,1201918

ПЕРЕЧЕНЬ

ИССЛЕДОВАНИЙ И ИНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ УГЛУБЛЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

1. Первый этап углубленной диспансеризации проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации и включает в себя:

- а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- б) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);
- в) проведение спирометрии или спирографии;
- г) общий (клинический) анализ крови, развернутый;
- д) биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
- е) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- ж) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
- з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

2. Второй этап диспансеризации проводится в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает в себя:

- а) проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- б) проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- в) дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).

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

Объем медицинской помощи по профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации Чеченской Республике на 2026 год

№ строки	Возраст лет/мес.	Численность застрахованных лиц на 01.01.2025г, чел.			Прогнозный отклик на профилактический медицинский осмотр, %	Численность застрахованных лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, чел:		
		всего	мужчин	женщин		всего	мужчин	женщин
А	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Всего	1 477 678	711 507	766 171	72,0	1 061 984	513 406	548 578
2	Всего (без учета осмотров за счет средств работодателей и детей-сирот) (3 + 4.2)	1 115 532	547 599	567 933	75,1	838 061	413 291	424 770
3	дети, всего	564 732	290 390	274 342	87,0	494 070	254 097	239 973
	в том числе (3.1 + 3.2): <*>	554 337	284 505	269 832	0	494 070	254 097	239 973
3.1	дети-сироты, подлежащие диспансеризации	2 182	1 090	1 092	100,0	2 182	1 090	1 092
3.2	дети (без учета детей-сирот)	562 550	289 300	273 250	87	491 888	253 007	238 881
4	взрослые, всего в том числе:	912 946	415 539	486 796	62,0	567 914	259 309	308 605
4.1	за счет средств работодателей	341 140	152 445	188 695	65,0	221 741	99 025	122 716
4.2	взрослые (без учета работодателей)	571 806	263 094	298 101	65,0	371 674	160 284	211 390

4.2.1	В том числе старше 65 лет <***>	115 850	46 155	69 695	70,0	81 095	32 309	48 787
5	0-11 мес.****	28 859	15 060	13 799	93,0**	26 838	14 005	12 833
5.1	0 мес.****	717	358	359	93,0**	667	333	334
5.2	1 мес.****	2 255	1 162	1 093	93,0**	2 097	1 081	1 016
5.3	2 мес.****	2 669	1 394	1 275	93,0**	2 482	1 296	1 186
5.4	3 мес.****	2 676	1 397	1 279	93,0**	2 488	1 299	1 189
5.5	4 мес.****	2 818	1 482	1 336	93,0**	2 620	1 378	1 242
5.6	5 мес.****	2 855	1 494	1 361	93,0**	2 655	1 389	1 266
5.7	6 мес.****	2 475	1 279	1 196	93,0**	2 301	1 189	1 112
5.8	7 мес.****	2 249	1 185	1 064	93,0**	2 092	1 102	990
5.9	8 мес.****	2 355	1 199	1 156	93,0**	2 190	1 115	1 075
5.10	9 мес.****	2 438	1 261	1 177	93,0**	2 268	1 173	1 095
5.11	10 мес.****	2 463	1 304	1 159	93,0**	2 291	1 213	1 078
5.12	11 мес.****	2 889	1 545	1 344	93,0**	2 687	1 437	1 250
6	1 год****	2 783	1 435	1 348	93,0**	2 589	1 335	1 254
6.1	1 год 3 мес.****	8 420	4 261	4 159	93,0**	7 831	3 963	3 868
6.2	1 год 6 мес.****	7 868	4 011	3 857	93,0**	7 317	3 730	3 587
7	2 года	41 529	21 550	19 979	93,0**	38 622	20 042	18 580
8	3 года	30 181	15 537	14 644	90,0**	27 163	13 983	13 180
9	4 года	29 048	14 972	14 076	90,0**	26 143	13 475	12 668
10	5 лет	28 770	14 939	13 831	90,0**	25 893	13 445	12 448
11	6 лет	29 790	15 339	14 451	90,0**	26 811	13 805	13 006
12	7 лет	29 659	15 188	14 471	90,0**	26 693	13 669	13 024
13	8 лет	29 319	15 078	14 241	90,0**	26 387	13 570	12 817
14	9 лет	31 261	16 048	15 213	90,0**	28 135	14 443	13 692
15	10 лет	32 193	16 522	15 671	90,0**	28 974	14 870	14 104
16	11 лет	32 076	16 456	15 620	90,0**	28 868	14 810	14 058
17	12 лет	32 781	16 766	16 015	85,0**	27 864	14 251	13 613
18	13 лет	35 712	18 355	17 357	85,0**	30 355	15 602	14 753
19	14 лет	34 699	17 931	16 768	80,0**	27 759	14 345	13 414
20	15 лет	34 972	17 946	17 026	80,0**	27 978	14 357	13 621
21	16 лет	34 456	17 556	16 900	80,0**	27 565	14 045	13 520
22	17 лет	30 356	15 440	14 916	80,0**	24 285	12 352	11 933
23	18 лет	27 398	13 839	13 559	71,0	19 453	9 826	9 627
24	19 лет	27 093	13 765	13 328	40,0	10 837	5 506	5 331
25	20 лет	26 923	13 585	13 338	40,0	10 769	5 434	5 335
26	21 лет	24 825	12 505	12 320	71,0	17 626	8 879	8 747
27	22 лет	22 864	11 603	11 261	40,0	9 145	4 641	4 504
28	23 лет	20 478	10 340	10 138	40,0	8 191	4 136	4 055
29	24 лет	17 933	8 868	9 065	71,0	12 732	6 296	6 436
30	25 лет	20 047	10 064	9 983	40,0	8 019	4 026	3 993
31	26 лет	20 084	10 154	9 930	40,0	8 034	4 062	3 972
32	27 лет	19 806	10 001	9 805	71,0	14 063	7 101	6 962

33	28 лет	17 744	8 850	8 894	40,0	7 098	3 540	3 558
34	29 лет	17 384	8 491	8 893	40,0	6 953	3 396	3 557
35	30 лет	18 031	8 891	9 140	70,5	12 709	6 267	6 442
36	31 лет	17 755	8 603	9 152	40,0	7 102	3 441	3 661
37	32 лет	19 514	9 314	10 200	40,0	7 806	3 726	4 080
38	33 лет	19 912	9 309	10 603	70,0	13 938	6 516	7 422
39	34 лет	21 209	9 906	11 303	40,0	8 483	3 962	4 521
40	35 лет	20 725	9 724	11 001	40,0	8 290	3 890	4 400
41	36 лет	20 598	9 592	11 006	70,0	14 418	6 714	7 704
42	37 лет	20 151	9 414	10 737	35,0	7 053	3 295	3 758
43	38 лет	19 673	9 115	10 558	34,9	6 862	3 179	3 683
44	39 лет	18 580	8 634	9 946	76,7	14 251	6 622	7 629
45	40 лет	17 627	8 179	9 448	75,0	13 220	6 134	7 086
46	41 лет	17 264	7 860	9 404	75,0	12 948	5 895	7 053
47	42 лет	16 035	7 287	8 748	75,0	12 026	5 465	6 561
48	43 лет	15 569	7 209	8 360	75,0	11 677	5 407	6 270
49	44 лет	14 900	6 830	8 070	75,0	11 176	5 123	6 053
50	45 лет	14 884	6 652	8 232	75,0	11 163	4 989	6 174
51	46 лет	14 173	6 322	7 851	75,0	10 630	4 742	5 888
52	47 лет	13 694	6 034	7 660	75,0	10 271	4 526	5 745
53	48 лет	13 064	5 876	7 188	75,0	9 798	4 407	5 391
54	49 лет	12 789	5 658	7 131	75,0	9 592	4 244	5 348
55	50 лет	12 318	5 590	6 728	75,0	9 239	4 193	5 046
56	51 лет	11 865	5 273	6 592	75,0	8 899	3 955	4 944
57	52 лет	12 071	5 390	6 681	75,0	9 054	4 043	5 011
58	53 лет	11 919	5 179	6 740	75,0	8 939	3 884	5 055
59	54 лет	11 517	5 114	6 403	75,0	8 638	3 836	4 802
60	55 лет	11 462	4 895	6 567	75,0	8 596	3 671	4 925
61	56 лет	11 915	5 281	6 634	75,0	8 937	3 961	4 976
62	57 лет	11 587	5 059	6 528	75,0	8 690	3 794	4 896
63	58 лет	12 057	5 256	6 801	75,0	9 043	3 942	5 101
64	59 лет	12 196	5 390	6 806	80,0	9 757	4 312	5 445
65	60 лет	12 176	5 369	6 807	75,0	9 132	4 027	5 105
66	61 лет	12 548	5 453	7 095	71,0	8 909	3 872	5 037
67	62 лет	12 446	5 350	7 096	71,0	8 837	3 799	5 038
68	63 лет	12 489	5 381	7 108	71,0	8 868	3 821	5 047
69	64 лет	12 247	5 243	7 004	71,0	8 696	3 723	4 973
70	65 лет	12 242	5 338	6 904	71,0	8 692	3 790	4 902
71	66 лет	11 000	4 645	6 355	71,0	7 810	3 298	4 512
72	67 лет	11 265	4 701	6 564	71,0	7 998	3 338	4 660
73	68 лет	9 923	4 120	5 803	71,0	7 045	2 925	4 120
74	69 лет	9 350	3 974	5 376	71,0	6 639	2 822	3 817
75	70 лет	8 839	3 720	5 119	71,0	6 275	2 641	3 634
76	71 лет	8 108	3 306	4 802	71,0	5 756	2 347	3 409
77	72 лет	7 167	2 944	4 223	71,0	5 088	2 090	2 998
78	73 лет	6 378	2 631	3 747	71,0	4 528	1 868	2 660

79	74 лет	5 390	2 175	3 215	71,0	3 827	1 544	2 283
80	75 лет	4 339	1 674	2 665	71,0	3 081	1 189	1 892
81	76 лет	3 316	1 219	2 097	71,0	2 354	865	1 489
82	77 лет	2 690	984	1 706	71,0	1 910	699	1 211
83	78 лет	1 846	674	1 172	71,0	1 311	479	832
84	79 лет	760	250	510	71,0	540	178	362
85	80 лет	903	330	573	71,0	641	234	407
86	81 лет	1 273	484	789	71,0	904	344	560
87	82 лет	1 564	561	1 003	71,0	1 110	398	712
88	83 лет	1 524	489	1 035	71,0	1 082	347	735
89	84 лет	1 675	521	1 154	71,0	1 189	370	819
90	85 лет	1 579	474	1 105	71,0	1 122	337	785
91	86 лет	1 520	483	1 037	71,0	1 079	343	736
92	87 лет	1 580	476	1 104	71,0	1 122	338	784
93	88 лет	1 387	447	940	71,0	984	317	667
94	89 лет	1 197	405	792	71,0	850	288	562
95	90 лет	1 029	347	682	71,0	730	246	484
96	91 лет	952	418	534	71,0	676	297	379
97	92 лет	839	313	526	71,0	595	222	373
98	93 лет	708	264	444	71,0	502	187	315
99	94 лет	508	209	299	71,0	360	148	212
100	95 лет	547	204	343	71,0	389	145	244
101	96 лет	436	168	268	71,0	309	119	190
102	97 лет	388	134	254	71,0	275	95	180
103	98 лет	224	81	143	71,0	160	58	102
104	99 лет	180	59	121	71,0	128	42	86
105	100 лет и старше	781	198	583	71,0	286	141	145

Приложение 5
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Чеченской Республике на 2026 год и на
плановый период 2027 и 2028 годов

Объемы специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилям медицинской помощи на 2026 год (Чеченская Республика)

Профиль медицинской помощи <*>	Число случаев госпитализации на 1000 жителей/застрахованных в год	Используемая при расчете средняя длительность пребывания одного пациента в стационаре (дней)	Число койко-дней (круглосуточного пребывания) на 1000 жителей/застрахованных		
			Всего	в том числе для	
				взрослых	детей
Акушерское дело	0,53	5,6	2,97	2,97	0,00
Акушерство и гинекология	32,4	6,6	233,28	232,15	1,13
Аллергология и иммунология	0,401	9,1	3,65	2,49	1,16
Гастроэнтерология	2,604	10,8	28,12	19,94	8,18
Гематология	1,542	13	20,05	11,61	8,44
Гериатрия	1,268	14	17,75	17,75	0,00
Дерматовенерология (дерматологические койки)	1,028	12,3	12,64	8,98	3,66
Инфекционные болезни	12,1	7,1	85,99	42,55	43,44
Кардиология	8,7	10,8	104,76	100,88	3,88
Колопроктология	1,22	9,9	12,08	9,97	2,11
Медицинская реабилитация	8,0	16,0	128,00	93,45	34,55
Неврология	11,2	12,1	147,62	130,94	16,68
Нейрохирургия	3,291	10,7	35,21	26,62	8,59
Неонатология	1,997	12,1	24,16	0,00	24,16
Нефрология	1,1	11,5	12,65	8,03	4,62
Онкология, радиология и радиотерапия	10,265	10,8	110,86	105,76	5,10
Оториноларингология	4,138	7,6	31,45	19,77	11,68
Офтальмология	4,515	6	33,09	25,15	7,94
Педиатрия	11,03	8,6	99,416	0	99,416
Пульмонология	2,725	11,3	42,092	34,6845	7,408
Ревматология	1,328	13,1	17,396	12,6488	4,748
Сердечно-сосудистая хирургия (кардиохирургические койки)	3,01	9,7	48,597	17,006	31,591
Сердечно-сосудистая хирургия (койки сосудистой хирургии)	1,454	10,3	25,276	24,4922	0,784
Терапия	17,8	10,1	201,96	201,96	0
Торакальная хирургия	0,601	13,3	7,9933	6,5143	1,479

Травматология и ортопедия (травматологические койки)	7,4	11,1	104,34	80,183	24,157
Урология (детская урология - аидрология)	6,476	8,9	57,636	48,9334	8,703
Хирургия (абдоминальная, трансплантация органов и (или) тканей, костного мозга, пластическая хирургия)	16,8	8,9	176,22	158,597	17,623
Хирургия комбустиология) Ожоговые	0,354	13,5	4,779	3,328	1,451
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	1,3	7,7	10,01	8,126	1,884
Эндокринология	3,397	11,6	39,405	20,4142	18,991
Всего по базовой программе ОМС	179,974	10,44	1879,46	1475,88	403,58
Психиатрия	4,700	62,600	294,22	275,990	18,230
Психиатрия-наркология	4,400	11,100	48,840	47,860	0,980
Фтизиатрия	1,400	92,900	130,06	115,753	14,307
Дерматовенерология (венерологические койки)	0,500	14,000	7,000	6,069	0,931
Прочие профили, незастрахованные лица	2,800	8,000	22,400	0,000	0,000
Всего за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации	13,800	36,414	502,52	452,268	50,252
Всего по специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	193,774	11,488	2381,98	1928,148	453,832

<*> Включая объем специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилям «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология и реаниматология».

<***> В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении коечного фонда по профилям медицинской помощи».

<***> Включая объем специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «Токсикология».

Приложение 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Чеченской
Республике на 2026 год и на
плановый период 2027 и 2028 годов

Критерии доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи	Единица измерения	Целевые значения		
			2026 г	2027 г	2028 г
Критерии качества медицинской помощи					
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	процент	7,2	7,4	7,6
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процент	20	20	20,2
3	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	процент	9,4	10,2	10,8
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве лиц, прошедших указанные осмотры	процент	0,04	0,06	0,06
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процент	94	96	96
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процент	58	60	60
7	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	процент	85	88	90
8		процент	0,3	0,3	0,3

	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболитиз в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению тромболитиза, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;				
9	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	процент	0,5	0,5	0,5
10	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	процент	72	72	72
11	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	процент	31,5	32,4	32,4
12	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания.	процент	38,9	39	39
13	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	процент	10,2	10,2	10,2
14	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процент	96	97	97
15	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	процент	80	81	82
16	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, в том числе:	процент	35	38	42
	мужчины	процент	48,8	48,8	48,8
	женщины	процент	51,2	51,2	51,2
17		процент	56	57	58

	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»				
18	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	количество	650	655	660
19	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	процент	14,5	14,6	14,7
20	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем количестве женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	процент	8,3	8,4	8,4
21	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы государственных гарантий	единица	35	34	33
22	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	процент	70	70	70
23	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процент	12,6	12,6	12,6
24	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	процент	70	70	70
25	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	процент	70	70	70
26	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	на 100 тыс. населения в год	14	15	15
27	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся	процент	100	100	100
28	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	процент	40	50	55
29	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикрепленное население, как отношение годового фактического	процент	100	100	100

	объёма посещений врача к плановому (нормативному) объёму посещений				
Критерии доступности медицинской помощи					
30	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи (процентов числа опрошенных), в том числе:	процент	95	95	95
	городского населения	процент	95	95	95
	сельского населения	процент	92	92	92
31	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	процент	9,3	9,5	9,6
32	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на территориальную программу государственных гарантий	процент	2,1	2,2	2,2
33	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования	процент	0	0	0
34	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	процент	60	60	60
35	Количество пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Чеченской Республики, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	человек	0	0	0
36	Количество пациентов, зарегистрированных на территории Чеченской Республики по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	человек	0	0	0
37	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процент	41	41,1	43
38	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процент	42	43	43

39	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процент	25	25	25
40	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процент	81,1	82,1	83,1
41	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	случай лечения	121	121	121
42	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	процент	73	74	74
Критерии эффективности деятельности страховых медицинских организаций, подлежащие к включению в договоры, заключаемые территориальными фондами обязательного медицинского страхования со страховыми медицинскими организациями					
43	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц информированием о необходимости пройти профилактический осмотр или диспансеризацию	процент	0	0	0
44	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, информированием о необходимости явки к врачу в целях прохождения диспансерного наблюдения	процент	0	0	0
45	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц профилактическими осмотрами и диспансеризацией	процент	0	0	0
46	Доля застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, прошедших в полном объеме осмотры и исследования в рамках диспансерного наблюдения	процент	0	0	0
47	Число подготовленных и направленных в медицинские организации, проводящие профилактические осмотры и диспансеризацию, предложений по организации таких осмотров и диспансеризации (в расчете на количество медицинских организаций, проводящих профилактические осмотры и диспансеризацию, с которыми конкретной страховой медицинской организацией заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию)	0	0	0	0
48	Число застрахованных в конкретной организации лиц, которым в течение отчетного периода оказана помощь в предъявлении претензий к медицинским организациям в связи с отказом в оказании медицинской помощи или некачественным оказанием медицинской помощи и взиманием денежных средств за оказание медицинской помощи путем предоставления им консультаций (в расчете на 1000 застрахованных в конкретной организации лиц)	0	0	0	0

к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Чеченской Республике на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой, сформированный в объеме не менее, чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов

Настоящий перечень включает в себя лекарственные препараты, предназначенные для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, вошедшие в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2023 год, утвержденный распоряжением Правительства РФ от 18 декабря 2025 года № 3867-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, перечня лекарственных препаратов, предназначенных для обеспечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»

Код анатомо-терапевтической-химической классификации	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
А	пищеварительный тракт и обмен веществ		
А02	средства для лечения кислотозависимых		

	заболеваний		
A02B	противоязвенные средства и средства для лечения гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ)		
A02BA	блокаторы гистаминовых H ₂ -рецепторов	фамотидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A02BC	ингибиторы протонного насоса	омепразол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		эзомепразол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A02BX	другие противоязвенные средства и средства для лечения ГЭРБ	висмута трикалия дицитрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A03	средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03A	средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта	платифиллин	лекарственные формы для парентерального применения
A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A03AD	папаверин и его производные	дротаверин	лекарственные формы для

			парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A03B	белладонна и ее производные		
A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения
A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A04	противорвотные средства		
A04A	противорвотные средства		
A04AA	антагонисты серотониновых 5HT ₃ -рецепторов	ондансетрон	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A05	средства для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
A05A	средства для лечения заболеваний желчевыводящих путей		
A05AA	желчные кислоты и их производные	урсодезоксихолевая кислота	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A05B	средства для лечения заболеваний печени,		

	липотропные средства		
A05BA	средства для лечения заболеваний печени	глицирризиновая кислота + фосфолипиды	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		инозин + меглумин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	лекарственные формы для парентерального применения
A06	средства для лечения запоров		
A06A	средства для лечения запоров		
A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		сеннозиды А и В	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A06AD	осмотические слабительные средства	лактолоза	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
		макрогол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные/ противомикробные средства		
A07A	кишечные противомикробные средства		
A07AA	антибиотики	нистатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A07B	кишечные адсорбенты		

A07BC	другие кишечные адсорбенты	смектит диоктаэдрический	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07C	электролиты в комбинации с углеводами		
A07CA	пероральные солевые составы для регидратации	декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
A07D	средства, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
A07DA	средства, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, требующие разжевывания или растворения во рту перед проглатыванием
A07E	кишечные противовоспалительные средства		
A07EC	аминосалициловая кислота и подобные средства	месалазин	жидкие или мягкие лекарственные формы для местного ректального применения, за исключением пены ректальной; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		сульфасалазин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A07F	противодиарейные микроорганизмы		
A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум	мягкие лекарственные формы для

			местного вагинального или ректального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь и (или) местного применения
		пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09AA	ферментные препараты	панкреатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10	средства для лечения сахарного диабета		
A10A	инсулины и их аналоги		
A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин глулизин	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин лизпро	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин растворимый (человеческий генноинженерный)	лекарственные формы для парентерального применения
A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генноинженерный)	лекарственные формы для парентерального применения
A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в	инсулин аспарт двухфазный	лекарственные формы для парентерального применения

	комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин деглудек + инсулин аспарт	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин лизпро двухфазный	лекарственные формы для парентерального применения
A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин гларгин + ликсисенатид	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин деглудек	лекарственные формы для парентерального применения
		инсулин детемир	лекарственные формы для парентерального применения
A10B	гипогликемические средства, кроме инсулинов		
A10BA	бигуаниды	метформин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гликлазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
A10BD	комбинации пероральных гипогликемических средств	алоглиптин + пиоглитазон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		вилдаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		гозоглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		линаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		саксаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ситаглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эвоглиптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A10BJ	аналоги глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1)	дулаглутид	лекарственные формы для парентерального применения
		семаглутид	лекарственные формы для парентерального применения
A10BK	ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа	дапаглифлозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ипраглифлозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эмпаглифлозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A10BX	другие гипогликемические средства, кроме инсулинов	репаглинид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A11	витамины		

A11C	витамины А и D, включая их комбинации		
A11CA	витамин А	ретинол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь и (или) наружного применения;
			мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кальцитриол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		колекальциферол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
A11D	витамин В ₁ и его комбинации с витаминами В ₆ и В ₁₂		
A11DA	витамин В ₁	тиамин	лекарственные формы для парентерального применения
A11G	аскорбиновая кислота (витамин С), включая комбинации		
A11GA	аскорбиновая кислота (витамин С)	аскорбиновая кислота	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь, за исключением таблеток

			шипучих
A11H	другие витаминные препараты		
A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин	лекарственные формы для парентерального применения
A12	минеральные добавки		
A12A	препараты кальция		
A12AA	препараты кальция	кальция глюконат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A12C	другие минеральные добавки		
A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
A16	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16A	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
A16AB	ферменты	агалсидаза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		агалсидаза бета	лекарственные формы для парентерального применения
		велаглуцераза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		галсульфаза	лекарственные формы для

			парентерального применения
		идурсульфаза	лекарственные формы для парентерального применения
		идурсульфаза бета	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением раствора для интрацеребровентрикулярного введения
		имиглуцераза	лекарственные формы для парентерального применения
		ларонидаза	лекарственные формы для парентерального применения
		себелипаза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		талиглуцераза альфа	лекарственные формы для парентерального применения
A16AX	другие средства для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	миглулат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нитизинон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сапроптерин	твердые лекарственные формы, диспергируемые или растворяемые в растворителе для приема внутрь
		тиоктовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения;
			твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B	кровь и система кроветворения		
B01	антитромботические средства		
B01A	антитромботические средства		
B01AA	антагонисты витамина К	варфарин	твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением
B01AB	группа гепарина	гепарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
		эноксапарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
		парнапарин натрия	лекарственные формы для парентерального применения
B01AC	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		селексилаг	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тикагрелор	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B01AD	ферменты	алтеплаза	лекарственные формы для парентерального применения
		проурокиназа	лекарственные формы для парентерального применения
		рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы	лекарственные формы для парентерального применения
		тенектеплаза	лекарственные формы для парентерального применения
B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B01AF	прямые ингибиторы фактора Ха	апиксабан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		ривароксабан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		N-(5-Хлорпиридин-2-ил)-5-метил-2-(4-(N-метилацетимидамидо)бензамидо)бензамида гидрохлорид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
B02	гемостатические средства		
B02A	антифибринолитические средства		
B02AA	аминокислоты	аминокапроновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
		транексамовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B02AB	ингибиторы протеиназ	апротинин	лекарственные формы для парентерального применения
B02B	витамин К и другие гемостатические средства		
B02BA	витамин К	менадиона натрия бисульфит	лекарственные формы для парентерального применения
B02BC	гемостатические средства для местного применения	фибриноген + тромбин	твердые лекарственные формы для местного применения
B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
		мороктоког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		нонаког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		октоког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		симоктоког альфа (фактор	лекарственные формы для

		свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)	парентерального применения
		фактор свертывания крови VII	лекарственные формы для парентерального применения
		фактор свертывания крови VIII	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления дисперсии для внутривенного введения продолжительного высвобождения
		фактор свертывания крови IX	лекарственные формы для парентерального применения
		факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)	лекарственные формы для парентерального применения
		факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации	лекарственные формы для парентерального применения
		фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда	лекарственные формы для парентерального применения
		эптаког альфа (активированный)	лекарственные формы для парентерального применения
		эфмороктоког альфа	лекарственные формы для парентерального применения
B02BX	другие гемостатические средства системного действия	ромиплостим	лекарственные формы для парентерального применения
		эльтромбопаг	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эмицизумаб	лекарственные формы для

			парентерального применения
		этамзилат	лекарственные формы для парентерального и (или) наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B03	антианемические препараты		
B03A	препараты железа		
B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы, требующие разжевывания перед проглатыванием
B03AC	парентеральные препараты железа	железа (III) гидроксид олигоизомальтозат	лекарственные формы для парентерального применения
		железа (III) гидроксида сахарозный комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
		железа карбоксимальтозат	лекарственные формы для парентерального применения
B03B	витамин B ₁₂ и фолиевая кислота		
B03BA	витамин B ₁₂ (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	лекарственные формы для парентерального применения
B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
B03X	другие антианемические препараты		
B03XA	другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		метоксиполиэтиленгликоль -эпоэтин бета	лекарственные формы для парентерального применения
		луспATERCEPT	лекарственные формы для парентерального применения
		роксадустат	твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением
		эпоэтин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		эпоэтин бета	лекарственные формы для парентерального применения
B05	кровезаменители и перфузионные растворы		
B05A	препараты крови и подобные средства		
B05AA	кровезаменители и белковые фракции плазмы крови	альбумин человека	лекарственные формы для парентерального применения
		гидроксиэтилкрахмал	лекарственные формы для парентерального применения
		декстран	лекарственные формы для парентерального применения
		желатин	лекарственные формы для парентерального применения
B05B	растворы для внутривенного введения		
B05BA	растворы для парентерального питания	декстроза	лекарственные формы для парентерального применения
		жировые эмульсии для парентерального питания	лекарственные формы для парентерального применения
B05BB	растворы, влияющие на водноэлектролитный баланс	натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		меглюмина натрия сукцинат	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия лактата раствор сложный (калия хлорид +	лекарственные формы для парентерального применения

		кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)	
		натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота	лекарственные формы для парентерального применения
B05BC	растворы с осмодиуретическим действием	маннитол	лекарственные формы для ингаляционного применения; лекарственные формы для парентерального применения
B05C	ирригационные растворы		
B05CB	солевые растворы	натрия гидрокарбонат	лекарственные формы для парентерального применения
B05D	растворы для перитонеального диализа	растворы для перитонеального диализа	жидкие лекарственные формы для перитонеального диализа
B05X	добавки к растворам для внутривенного введения		
B05XA	растворы электролитов	калия хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
		магния сульфат	лекарственные формы для парентерального применения
C	сердечно-сосудистая система		
C01	средства для лечения заболеваний сердца		
C01A	сердечные гликозиды		
C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

C01B	антиаритмические средства, классы I и III		
C01BA	антиаритмические средства, класс IA	прокаинамид	лекарственные формы для парентерального применения
C01BC	антиаритмические средства, класс IC	лаптаконитина гидробромид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пропафенон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C01BD	антиаритмические средства, класс III	амиодарон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		4-Нитро-N-[(1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил]бензамида гидрохлорид	лекарственные формы для парентерального применения
C01C	кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
C01CA	адренергические и дофаминергические средства	добутамин	лекарственные формы для парентерального применения
		допамин	лекарственные формы для парентерального применения
		норэпинефрин	лекарственные формы для парентерального применения
		фенилэфрин	лекарственные формы для парентерального применения
		эпинефрин	лекарственные формы для парентерального применения
C01CX	другие кардиотонические средства	левосимендан	лекарственные формы для

			парентерального применения
C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат	жидкие лекарственные формы для местного или местного подъязычного применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		изосорбида мононитрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		нитроглицерин	жидкие лекарственные формы для местного подъязычного применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы для местного или местного подъязычного применения
C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
C01EA	простагландины	алпростадил	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением лиофилизата для приготовления раствора для внутрикавернозного введения
C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02	антигипертензивные средства		

C02A	антиадренергические средства центрального действия		
C02AB	метилдопа	метилдопа	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		моксонидин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C02C	антиадренергические средства периферического действия		
C02CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		урапидил	лекарственные формы для парентерального применения
C02K	другие антигипертензивные средства		
C02KX	антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	амбризентан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		бозентан	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		мацитентан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		риоцигуат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
C03	диуретики		
C03A	тиазидные диуретики (тиазиды)		
C03AA	тиазиды	гидрохлортиазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03B	тиазидоподобные диуретики		
C03BA	сульфонамиды	индапамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C03C	"петлевые" диуретики		
C03CA	сульфонамиды	фуросемид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C03D	антагонисты альдостерона и другие калийсберегающие диуретики		
C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C04	периферические вазодилататоры		
C04A	периферические вазодилататоры		
C04AD	производные пурина	пентоксифиллин	лекарственные формы для парентерального применения
C05	ангиопротекторы		
C05X	другие ангиопротекторы		
C05XX	другие ангиопротекторы	дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная [сверхскрученная кольцевая двуцепочечная]	лекарственные формы для парентерального применения
C07	бета-адреноблокаторы		
C07A	бета-адреноблокаторы		
C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол	твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением
		соталол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		бисопролол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		метопролол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		эсмолол	лекарственные формы для парентерального применения
C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C08	блокаторы кальциевых каналов		
C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
C08CA	производные дигидропиридина	амлодипин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нимодипин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нифедипин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или

			модифицированным высвобождением
C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		
C09A	ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)		
C09AA	ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)	каптоприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лизиноприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		периндоприл	твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рамиприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эналаприл	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C09C	антагонисты рецепторов ангиотензина II		
C09CA	антагонисты рецепторов ангиотензина II	лозартан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

C09D	антагонисты рецепторов ангиотензина II, комбинации		
C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II, другие комбинации	валсартан + сакубитрил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C10	гиполипидемические средства		
C10A	гиполипидемические средства		
C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		симвастатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
C10AB	фибраты	фенофибрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
C10AX	другие гиполипидемические средства	алирокумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		эволокумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		инклизуман	лекарственные формы для парентерального применения
D	препараты, применяемые в дерматологии		
D01	противогрибковые средства, применяемые в дерматологии		
D01A	противогрибковые средства для наружного применения		
D01AE	другие противогрибковые средства для наружного применения	салициловая кислота	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
D03	препараты для лечения ран и язв		
D03A	препараты, способствующие нормальному		

	рубцеванию		
D03AX	другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию	фактор роста эпидермальный	лекарственные формы для парентерального применения
D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		
D06C	антибиотики и противомикробные средства, комбинации	диоксометилтетра- гидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол	мягкие лекарственные формы для наружного применения
D07	кортикостероиды, применяемые в дерматологии		
D07A	кортикостероиды		
D07AC	кортикостероиды с высокой активностью (группа III)	бетаметазон	мягкие лекарственные формы для наружного применения
		мометазон	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
D08	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08AC	бигуаниды и амидины	хлоргексидин	жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения; мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения; твердые лекарственные формы для местного вагинального применения
D08AG	препараты йода	повидон-йод	жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения
D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид	жидкие лекарственные формы для местного и (или) наружного применения, за исключением спрея назального
		калия перманганат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления

			жидких лекарственных форм для местного и наружного применения
		этанол	жидкие лекарственные формы для наружного применения и (или) для приготовления лекарственных форм
D11	другие препараты, применяемые в дерматологии		
D11A	другие препараты, применяемые в дерматологии		
D11AH	препараты для лечения дерматита, кроме кортикостероидов	дупилумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		пимекролимус	мягкие лекарственные формы для наружного применения
G	мочеполовая система и половые гормоны		
G01	противомикробные средства и антисептики, применяемые в гинекологии		
G01A	противомикробные средства и антисептики, кроме комбинаций с кортикостероидами		
G01AA	антибиотики	натамицин	мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения
G01AF	производные имидазола	клотримазол	мягкие лекарственные формы для местного вагинального применения; твердые лекарственные формы для местного вагинального применения
G02	другие средства, применяемые в гинекологии		
G02A	утеротонизирующие средства		
G02AD	простагландины	динопростон	мягкие лекарственные формы для местного применения, за исключением системы вагинальной терапевтической
		мизопроустол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G02C	другие средства, применяемые в гинекологии		
G02CA	симпатомиметики, токолитические средства	гексопреналин	лекарственные формы для парентерального применения

G02CX	другие средства, применяемые в гинекологии	атозибан	лекарственные формы для парентерального применения
G03	половые гормоны и модуляторы половой системы		
G03B	андрогены		
G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
G03D	гестагены	тестостерон (смесь эфиров)	лекарственные формы для парентерального применения
G03DA	производные прегн-4-ена	прогестерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03DB	производные прегнадиена	дидрогестерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03DC	производные эстрена	норэтистерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03G	гонадотропины и другие стимуляторы овуляции		
G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический	лекарственные формы для парентерального применения
		корифоллитропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		фоллитропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
		фоллитропин альфа + лутропин альфа	лекарственные формы для парентерального применения
G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G03H	антиандрогены		

G03HA	антиандрогены	ципротерон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G04	средства, применяемые в урологии		
G04B	средства, применяемые в урологии		
G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
G04C	средства для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		тамсулозин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа- редуктазы	финастерид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	лекарственные формы для парентерального применения
H01AX	другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	пэгвисомант	лекарственные формы для парентерального применения
H01B	гормоны задней доли гипофиза		
H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин	жидкие лекарственные формы для местного назального применения; твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта или требующие растворения во рту перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для местного подъязычного применения
		терлипрессин	лекарственные формы для парентерального применения
H01BB	окситоцин и его аналоги	карбетоцин	лекарственные формы для парентерального применения
		окситоцин	лекарственные формы для парентерального применения
H01C	гормоны гипоталамуса		
H01CB	соматостатин и его аналоги	ланреотид	лекарственные формы для парентерального применения
		октреотид	лекарственные формы для парентерального применения
		пасиреотид	лекарственные формы для парентерального применения
H01CC	антигонадотропин-рилизинг гормоны	ганиреликс	лекарственные формы для парентерального применения
		цетрореликс	лекарственные формы для парентерального применения
H02	кортикостероиды системного действия		
H02A	кортикостероиды системного действия		
H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H02AB	глюкокортикоиды	гидрокортизон	жидкие лекарственные формы для наружного применения; лекарственные формы для парентерального

			применения; мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического или наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дексаметазон	лекарственные формы для парентерального применения; лекарственные формы для парентерального интравитреального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		метилпреднизолон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		преднизолон	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
H03A	препараты щитовидной железы		
H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H03B	анти тиреоидные препараты		
H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

			высвобождением
H03C	препараты йода		
H03CA	препараты йода	калия йодид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
H04	гормоны поджелудочной железы		
H04A	гормоны, расщепляющие гликоген		
H04AA	гормоны, расщепляющие гликоген	глюкагон	лекарственные формы для парентерального применения
H05	средства, регулирующие обмен кальция		
H05A	паратиреоидные гормоны и их аналоги		
H05AA	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид	лекарственные формы для парентерального применения
H05B	антипаратиреоидные средства		
H05BX	другие антипаратиреоидные средства	парикальцитол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		цинакальцет	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этелкальцетид	лекарственные формы для парентерального применения
J	противомикробные средства системного действия		
J01	антибактериальные средства системного действия		
J01A	тетрациклины		
J01AA	тетрациклины	доксциклин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением
		тигециклин	лекарственные формы для парентерального применения
J01B	амфениколы		
J01BA	амфениколы	хлорамфеникол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01C	бета-лактамы антибактериальные средства, пенициллины		
J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксициллин	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		ампициллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01CE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	бензатина бензилпенициллин	лекарственные формы для парентерального применения
		бензилпенициллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального и местного применения
J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	оксациллин	лекарственные формы для парентерального применения
J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации	амоксициллин +	лекарственные формы для

	с ингибиторами бета-лактамаз	клавулановая кислота	парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		ампициллин + сульбактам	лекарственные формы для парентерального применения
J01D	другие бета-лактамы антибактериальные средства		
J01DB	цефалоспорины первого поколения	цефазолин	лекарственные формы для парентерального применения
		цефалексин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J01DC	цефалоспорины второго поколения	цефуроксим	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J01DD	цефалоспорины третьего поколения	цефотаксим	лекарственные формы для парентерального применения
		цефотаксим + [сульбактам]	лекарственные формы для парентерального применения

		цефтазидим	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтриаксон	лекарственные формы для парентерального применения
		цефоперазон + сульбактам	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтазидим + [авибактам]	лекарственные формы для парентерального применения
J01DE	цефалоспорины четвертого поколения	цефепим	лекарственные формы для парентерального применения
		цефепим + [сульбактам]	лекарственные формы для парентерального применения
J01DH	карбапенемы	биапенем	лекарственные формы для парентерального применения
		имипенем + циластатин	лекарственные формы для парентерального применения
		меропенем	лекарственные формы для парентерального применения
		эртапенем	лекарственные формы для парентерального применения
J01DI	другие цефалоспорины и пенемы	цефтаролина фосамил	лекарственные формы для парентерального применения
		цефтолозан + [тазобактам]	лекарственные формы для парентерального применения
J01E	сульфаниламиды и триметоприм		
J01EE	комбинации сульфаниламидов с триметопримом или его производными	ко-тримоксазол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограммины		
J01FA	макролиды	азитромицин	лекарственные формы для

			парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		джозамицин	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		klaritromicin	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J01FF	линкозамиды	клиндамицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J01G	аминогликозиды		
J01GA	стрептомицины	стрептомицин	лекарственные формы для парентерального применения
J01GB	другие аминогликозиды	амикацин	лекарственные формы для парентерального применения

		гентамицин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения
		канамицин	лекарственные формы для парентерального применения
		тобрамицин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для ингаляционного применения
J01M	производные хинолона		
J01MA	фторхинолоны	левофлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лomeфлоксацин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		моксифлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		офлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) ушного применения; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного

			офтальмологического применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		спарфлоксацин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ципрофлоксацин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) ушного применения; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
J01X	другие антибактериальные средства		
J01XA	антибактериальные средства гликопептидной структуры	ванкомицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального применения и приема внутрь
		телаванцин	лекарственные формы для парентерального применения
J01XB	полимиксины	полимиксин В	лекарственные формы для парентерального применения
J01XD	производные имидазола	метронидазол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

J01XX	другие антибактериальные средства	даптомицин	лекарственные формы для парентерального применения
		линезолид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		тедизолид	лекарственные формы для парентерального применения
		фосфомицин	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением порошка для приготовления раствора для внутримышечного введения
J02	противогрибковые средства системного действия		
J02A	противогрибковые средства системного действия		
J02AA	антибиотики	амфотерицин В	лекарственные формы для парентерального применения
J02AC	производные триазола и тетразола	вориконазол	лекарственные формы для парентерального применения;
			твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		позаконазол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь
		флуконазол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые

			лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
J02AX	другие противогрибковые средства системного действия	каспофунгин	лекарственные формы для парентерального применения
		микафунгин	лекарственные формы для парентерального применения
J04	средства, активные в отношении микобактерий		
J04A	противотуберкулезные средства		
J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
J04AB	антибиотики	капреомицин	лекарственные формы для парентерального применения
		рифабутин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рифампицин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		циклосерин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04AC	гидразиды	изониазид	лекарственные формы для ингаляционного, и (или) парентерального, и (или) эндотрахеального применения; твердые

			лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
J04AD	производные тиокарбамида	протионамид	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		этионамид	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
J04AK	другие противотуберкулезные средства	бедаквилин	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		деламанид	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		пиразинамид	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		претоманид	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		теризидон	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		тиоуреидоиминометилпири диния перхлорат	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		этамбутол	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
J04AM	комбинации противотуберкулезных средств	изониазид + пиразинамид	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		изониазид + пиразинамид +	твердые лекарственные формы,

		рифампицин	диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		изониазид + рифампицин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		изониазид + этамбутол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J04B	противолепрозные средства		
J04BA	противолепрозные средства	дапсон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05	противовирусные средства системного действия		
J05A	противовирусные средства прямого действия		
J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного, и (или) местного офтальмологического, и (или) наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		валганцикловир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

		ганцикловир	лекарственные формы для парентерального применения
		молнупиравир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ремдесивир	лекарственные формы для парентерального применения
J05AE	ингибиторы протеаз	атазанавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		атазанавир + ритонавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дарунавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нарлапревир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нирматрелвир + ритонавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ритонавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		саквинавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фосампренавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AF	нуклеозидные и нуклеотидные ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные

			формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		зидовудин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ламивудин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тенофовир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тенофовира алафенамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фосфазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		энтекавир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AG	нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	доравирин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		невирапин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

			высвобождением
		элсульфавирин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этравирин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эфавиренз	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AH	ингибиторы нейраминидазы	осельтамивир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AJ	ингибиторы интегразы	долутегравир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ралтегравир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AP	противовирусные средства для лечения гепатита С	велпатасвир + софосбувир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		глекапревир + пибрентасвир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		даклатасвир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рибавирин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		софосбувир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

			высвобождением
		гразопревир + элбасвир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J05AR	противовирусные средства для лечения ВИЧ-инфекции, комбинации	абакавир + ламивудин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		абакавир + зидовудин + ламивудин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		биктегравир + тенофовира алафенамид + эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		доравирин + ламивудин + тенофовир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		зидовудин + ламивудин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ламивудин + фосфазид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лопинавир + ритонавир	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тенофовир +	твердые лекарственные формы для

		элсульфавирин + эмтрицитабин	приема внутрь с обычным высвобождением
J05AX	другие противовирусные средства	булевертид	лекарственные формы для парентерального применения
		имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кагоцел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		маравирок	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		умифеновир	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фавипиравир	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		тилорон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
J06	иммунные сыворотки и иммуноглобулины		
J06A	иммунные сыворотки		
J06AA	иммунные сыворотки	антитоксин яда гадюки обыкновенной	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин ботулинический типа А	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин ботулинический типа В	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин ботулинический типа Е	лекарственные формы для парентерального применения

		антитоксин гангренозный	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин дифтерийный	лекарственные формы для парентерального применения
		антитоксин столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
J06B	иммуноглобулины		
J06BA	иммуноглобулины человека нормальные	иммуноглобулин человека нормальный	лекарственные формы для парентерального применения
J06BB	специфические иммуноглобулины	иммуноглобулин антирабический	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин против клещевого энцефалита	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин противостолбнячный человека	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин человека антирезус Rho(D)	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин человека противостафилококковый	лекарственные формы для парентерального применения
J06BD	противовирусные моноклональные антитела	паливизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
J07	вакцины	вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для местного назального применения или приема внутрь
		вакцины в соответствии с календарем профилактических	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для ингаляционного, и (или) местного

		прививок по эпидемическим показаниям	назального, и (или) наружного, и (или) парентерального применения; твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
J07A	бактериальные вакцины		
J07AF	вакцины против дифтерии	анатоксин дифтерийный	лекарственные формы для парентерального применения
J07AM	вакцины против столбняка	анатоксин дифтерийно-столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
		анатоксин столбнячный	лекарственные формы для парентерального применения
L	противоопухолевые средства и иммуномодуляторы		
L01	противоопухолевые средства		
L01A	алкилирующие средства		
L01AA	аналоги азотистого иприта	бендамустин	лекарственные формы для парентерального применения
		ифосфамид	лекарственные формы для парентерального применения
		мелфалан	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		хлорамбуцил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		циклофосфамид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

L01AD	производные нитрозомочевины	кармустин	лекарственные формы для парентерального применения
		ломустин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин	лекарственные формы для парентерального применения
		темозоломид	лекарственные формы для парентерального применения;
L01B	антиметаболиты		твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пеметрексед	лекарственные формы для парентерального применения
L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		неларабин	лекарственные формы для парентерального применения
		флударабин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01BC	аналоги пиримидина	азациитидин	лекарственные формы для парентерального применения
		гемцитабин	лекарственные формы для парентерального применения
		капецитабин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		фторурацил	лекарственные формы для парентерального применения
		цитарабин	лекарственные формы для парентерального применения
L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винбластин	лекарственные формы для парентерального применения
		винкристин	лекарственные формы для парентерального применения
		винорелбин	лекарственные формы для парентерального применения;
			твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01CD	таксаны	доцетаксел	лекарственные формы для парентерального применения
		кабазитаксел	лекарственные формы для парентерального применения
		паклитаксел	лекарственные формы для парентерального применения
L01CE	ингибиторы топоизомеразы I	иринотекан	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления дисперсии для инфузий
L01D	цитотоксические антибиотики и родственные соединения		
L01DB	антрациклины и родственные соединения	даунорубицин	лекарственные формы для

			парентерального применения
		доксорубицин	лекарственные формы для парентерального применения
		идарубицин	лекарственные формы для парентерального применения
		митоксантрон	лекарственные формы для парентерального применения
		эпирубицин	лекарственные формы для парентерального применения
L01DC	другие цитотоксические антибиотики	блеомицин	лекарственные формы для парентерального применения
		иксабепилон	лекарственные формы для парентерального применения
		митомицин	лекарственные формы для парентерального применения
L01E	ингибиторы протеинкиназ		
L01EA	ингибиторы тирозинкиназы BCR-ABL	бозутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дазатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		иматиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нилотиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EB	ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора роста (EGFR)	афатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гефитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

			высвобождением
		осимертиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		эрлотиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EC	ингибиторы серин-треонинкиназы B-Raf (BRAF)	вемурафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дабрафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01ED	ингибиторы киназы анапластической лимфомы (ALK)	алектиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кризотиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		церитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лорлатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EE	ингибиторы митоген-активируемых протеинкиназ (MEK)	кобиметиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		траметиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EF	ингибиторы циклин-зависимых киназ (CDK)	абемациклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		палбоциклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		рибоциклиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EG	ингибиторы киназы mTOR (мишень рапамицина у млекопитающих)	эверолимус	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EH	ингибиторы тирозинкиназы рецептора эпидермального фактора роста человека 2-го типа (HER2)	лапатиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EJ	ингибиторы Янус-киназ (JAK)	руксолитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EK	ингибиторы тирозинкиназы рецепторов фактора роста эндотелия сосудов (VEGFR)	акситиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EL	ингибиторы тирозинкиназы Брутона (BTK)	акалабрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ибрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		занубрутиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01EM	ингибиторы фосфатидилинозитол-3-киназ (PI3K)	алпелисиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

L01EX	другие ингибиторы протеинкиназ	вандетаниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кабозантиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		капивасертиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		ленватиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		мидостаурин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		нинтеданиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пазопаниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		регорафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сорафениб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сунитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01F	моноклональные антитела и их конъюгаты с лекарственными средствами		
L01FA	ингибиторы CD20 (кластеры дифференцировки	обинутузумаб	лекарственные формы для

	20)		парентерального применения
		ритуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FB	ингибиторы CD22 (кластеры дифференцировки 22)	инотузумаб озогамицин	лекарственные формы для парентерального применения
L01FC	ингибиторы CD38 (кластеры дифференцировки 38)	даратумумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		изатуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FD	ингибиторы HER2 (рецептор эпидермального фактора роста человека 2-го типа)	пертузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		трастузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		трастузумаб эмтанзин	лекарственные формы для парентерального применения
L01FE	ингибиторы EGFR (рецептор эпидермального фактора роста)	панитумумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		цетуксимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FF	ингибиторы PD-1/PDL-1 (белок запрограммированной гибели клеток I / его лиганд)	авелумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		атезолизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		дурвалумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		камрелизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		ниволумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		пембролизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		пролголимаб	лекарственные формы для парентерального применения

L01FG	ингибиторы VEGF/VEGFR (фактор роста эндотелия сосудов)	бевацизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		рамуцирумаб	лекарственные формы для парентерального применения
L01FX	другие моноклональные антитела и их конъюгаты с лекарственными средствами	блинатумомаб	лекарственные формы для парентерального применения
		брентуксимаб ведотин	лекарственные формы для парентерального применения
		ипилимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		элотузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		полатузумаб ведотин	лекарственные формы для парентерального применения
L01X	другие противоопухолевые средства		
L01XA	соединения платины	карбоплатин	лекарственные формы для парентерального применения
		оксалиплатин	лекарственные формы для парентерального применения
		цисплатин	лекарственные формы для парентерального применения
L01XB	метилгидразины	прокарбазин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XF	ретиноиды для лечения злокачественных опухолей	третиноин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XG	ингибиторы протеасом	бортезомиб	лекарственные формы для парентерального применения
		иксазомиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		карфилзомиб	лекарственные формы для

			парентерального применения
L01XJ	ингибиторы сигнального пути Hedgehog	висмодегиб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XK	ингибиторы поли(АДФ-рибоза)-полимераз (PARP)	олапариб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		талазопариб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L01XX	другие противоопухолевые средства	аспарагиназа	лекарственные формы для парентерального применения
		афлиберцепт	жидкие лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения; лекарственные формы для парентерального применения
		венетоклакс	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		гидроксикарбамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		митотан	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пэгаспаргаза	лекарственные формы для парентерального применения
		фактор некроза опухолей- тимозин альфа-1 рекомбинантный	лекарственные формы для парентерального применения
		эрибулин	лекарственные формы для парентерального применения

L01XY	комбинации противоопухолевых средств	нурулимаб + пролголимаб	лекарственные формы для парентерального применения
L02	противоопухолевые гормональные препараты и антагонисты гормонов		
L02A	гормоны и родственные соединения		
L02AB	гестагены	медроксипрогестерон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	бусерелин	лекарственные формы для парентерального применения
		гозерелин	твердые лекарственные формы для парентерального подкожного применения
		лейпрорелин	лекарственные формы для парентерального применения
		трипторелин	лекарственные формы для парентерального применения
L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения		
L02BA	антиэстрогены	тамоксифен	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фулвестрант	лекарственные формы для парентерального применения
L02BB	антиандрогены	апалутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		бикалутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		даролутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

			высвобождением
		флутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		энзалутамид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L02BG	ингибиторы ароматазы	анастрозол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L02BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дегареликс	лекарственные формы для парентерального применения
L03	иммуностимуляторы		
L03A	иммуностимуляторы		
L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим	лекарственные формы для парентерального применения
		пэгфилграстим	лекарственные формы для парентерального применения
		эмпэгфилграстим	лекарственные формы для парентерального применения
L03AB	интерфероны	интерферон альфа	жидкие лекарственные формы для местного назального, и (или) местного офтальмологического, и (или) парентерального, и (или) парентерального субконъюнктивального применения; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного и наружного применения;

			мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для ингаляционного, и (или) местного назального, и (или) местного офтальмологического, и (или) парентерального, и (или) парентерального субконъюнктивального применения, и (или) приема внутрь
		интерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
		интерферон бета-1b	лекарственные формы для парентерального применения
		интерферон гамма	лекарственные формы для парентерального применения
		пэгинтерферон альфа-2b	лекарственные формы для парентерального применения
		пэгинтерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
		сампэгинтерферон бета-1a	лекарственные формы для парентерального применения
L03AX	другие иммуностимуляторы	азоксимера бромид	лекарственные формы для местного и (или) парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного вагинального и (или) ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ	лекарственные формы для парентерального применения

		глатирамера ацетат	лекарственные формы для парентерального применения
		глутамил-цистеинил-глицин динатрия	лекарственные формы для парентерального применения
L04	иммунодепрессанты		
L04A	иммунодепрессанты		
L04AA	селективные иммунодепрессанты	абатацепт	лекарственные формы для парентерального применения
		алемтузумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		апремиласт	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дивозилимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин антитимоцитарный	лекарственные формы для парентерального применения
		иммуноглобулин антитимоцитарный лошадиный	лекарственные формы для парентерального применения
		кладрибин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		микофенолата мофетил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		микофеноловая кислота	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		окрелизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		сипонимод	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		терифлуномид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		финголимод	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		экулизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	адалимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		голимумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		инфликсимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		цртолизумаба пэгол	лекарственные формы для парентерального применения
		этанерцепт	лекарственные формы для парентерального применения
L04AC	ингибиторы интерлейкинов	анакинра	лекарственные формы для парентерального применения
		базиликсимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		гуселькумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		иксекизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		канакинумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		левилимаб	лекарственные формы для парентерального применения
		нетакимаб	лекарственные формы для парентерального применения

		олокизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		рисанкизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		секукинумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		тоцилизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		устекинумаб	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением концентрата для приготовления раствора для инфузий
		гофликицепт	лекарственные формы для парентерального применения
L04AD	ингибиторы кальциневрина	такролимус	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		циклоспорин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L04AF	ингибиторы Янус-киназ (JAK)	барицитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тофацитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

		упадацитиниб	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
L04AG	моноклональные антитела	анифролумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		белимумаб	лекарственные формы для парентерального применения, за исключением раствора для подкожного введения
		ведолизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		натализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
L04AX	ингибиторы дигидрооротатдегидрогеназы	лефлуномид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		диметилфумарат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		леналидомид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пирфенидон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		помалидомид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M	костно-мышечная система		
M01	противовоспалительные и противоревматические		

	препараты		
M01A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		кеторолак	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M01AE	производные пропионовой кислоты	декскетопрофен	лекарственные формы для парентерального применения
		ибупрофен	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		кетопрофен	лекарственные формы для

			парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
M01C	базисные противоревматические средства		
M01CC	пеницилламин и подобные средства	пеницилламин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M03	миорелаксанты		
M03A	миорелаксанты периферического действия		
M03AB	производные холина	суксаметония йодид	лекарственные формы для парентерального применения
		суксаметония хлорид	лекарственные формы для парентерального применения
M03AC	другие четвертичные аммониевые соединения	пипекурония бромид	лекарственные формы для парентерального применения
		рокурония бромид	лекарственные формы для парентерального применения
M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А	лекарственные формы для парентерального применения
		ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс	лекарственные формы для парентерального применения
M03B	миорелаксанты центрального действия		
M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен	лекарственные формы для парентерального интратекального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		tizанидин	твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
M04	противоподагрические препараты		
M04A	противоподагрические препараты		
M04AA	препараты, ингибирующие синтез мочевой кислоты	аллопуринол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
M05	препараты для лечения заболеваний костей		
M05B	препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
M05BA	бисфосфонаты	алендроновая кислота	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		золедроновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	деносумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		стронция ранелат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
M09	другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы		
M09A	другие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы		
M09AX	прочие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	нусинерсен	лекарственные формы для парентерального интратекального применения
		рисдиплам	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
N	нервная система		

N01	анестетики		
N01A	общие анестетики		
N01AB	галогенированные углеводороды	галотан	лекарственные формы для ингаляционного применения
		десфлуран	лекарственные формы для ингаляционного применения
		севофлуран	лекарственные формы для ингаляционного применения
N01AF	барбитураты	тиопентал натрия	лекарственные формы для парентерального применения
N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N01AX	другие общие анестетики	динитрогена оксид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		кетамин	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия оксибутират	лекарственные формы для парентерального применения
		пропофол	лекарственные формы для парентерального применения
N01B	местные анестетики		
N01BA	эфиры аминокислоты	прокаин	лекарственные формы для парентерального применения
N01BB	амиды	бупивакаин	лекарственные формы для парентерального или парентерального интратекального применения
		левобупивакаин	лекарственные формы для парентерального применения
		лидокаин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического и (или) наружного применения; лекарственные

			формы для парентерального применения
		ропивакаин	лекарственные формы для парентерального применения
N02	анальгетики		
N02A	опиоиды		
N02AA	природные алкалоиды опия	морфин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		наллоксон + оксикодон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил	лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для наружного трансдермального применения
		пропионилфенилэтоксиэтилпиперидин	твердые лекарственные формы для местного подъязычного применения
N02AE	производные орипавина	бупренорфин	лекарственные формы для парентерального применения
N02AX	другие опиоиды	тапентадол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		трамадол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N02B	другие анальгетики и антипиретики		
N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота	твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением, за исключением таблеток шипучих
N02BE	анилиды	парацетамол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; мягкие лекарственные формы для местного ректального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N02BF	габапентиноиды	прегабалин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03	противоэпилептические средства		
N03A	противоэпилептические средства		
N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фенобарбитал	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AB	производные гидантоина	фенитоин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AD	производные сукцинимиды	этосуксимид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AE	производные бензодиазепаина	клоназепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин	твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		окскарбазепин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
N03AX	другие противоэпилептические средства	бриварацетам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лакосамид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		леветирацетам	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		перампанел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		топирамат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением

N04	противопаркинсонические средства		
N04A	антихолинергические средства		
N04AA	третичные амины	бипериден	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тригексифенидил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04B	дофаминергические средства		
N04BA	ДОФА и его производные	леводопа + [бенсеразид]	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		леводопа + [карбидопа]	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04BB	производные адамантана	амантадин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	бромокриптин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пирибедил	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
		прамипексол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N05	психолептики		
N05A	антипсихотические средства		
N05AA	алифатические производные фенотиазина	левопромазин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые

			лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		хлорпромазин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		трифлуоперазин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		флуфеназин	лекарственные формы для парентерального применения
N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	перициазин	жидкие лекарственные формы для приема внутри; твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		тиоридазин	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
N05AD	производные бутирофенона	галоперидол	жидкие лекарственные формы для приема внутри; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
		дроперидол	лекарственные формы для парентерального применения
N05AE	производные индола	луразидон	твердые лекарственные формы для приема внутри с обычным

			высвобождением
		сертиндол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AF	производные тиоксантена	зуклопентиксол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		флупентиксол	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AH	диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	кветиапин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		оланзапин	твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AL	бензамиды	сульпирид	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05AX	другие антипсихотические средства	карипразин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		палиперидон	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь

			с модифицированным высвобождением
		рисперидон	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
N05B	анксиолитические средства		
N05BA	производные бензодиазепа	диазепам	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		лоразепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		оксазепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05BX	другие анксиолитические средства	бромдигидрохлорфенилбен зодиазепин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в полости рта перед проглатыванием; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
N05C	снотворные и седативные средства		
N05CD	производные бензодиазепина	мидазолам	лекарственные формы для парентерального применения
		нитразепам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06	психоаналептики		
N06A	антидепрессанты		
N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		имипрамин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кломипрамин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		сертралин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		флуоксетин	твердые лекарственные формы для

			приема внутрь с обычным высвобождением
N06AX	другие антидепрессанты	агомелатин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пипофезин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные средства		
N06BC	производные ксантина	кофеин	жидкие лекарственные формы для парентерального и (или) субконъюнктивального применения
N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные средства	винпоцетин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		глицин	твердые лекарственные формы для местного подъязычного и (или) защечного применения
		метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролилглицил-пролин	жидкие лекарственные формы для местного назального применения
		пирацетам	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		полипептиды коры головного мозга скота	лекарственные формы для парентерального применения
		фонтурацетам	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным

			высвобождением
		пептиды головного мозга свиньи	лекарственные формы для парентерального применения
		цитиколин	лекарственные формы для парентерального применения
N06D	средства для лечения деменции		
N06DA	антихолинэстеразные средства	галантамин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным или модифицированным высвобождением
		ривастигмин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; мягкие лекарственные формы для наружного трансдермального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N06DX	другие средства для лечения деменции	мемантин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07	другие средства для лечения заболеваний нервной системы		
N07A	парасимпатомиметики		
N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		пиридостигмина бромид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07AX	другие парасимпатомиметики	холина альфосцерат	жидкие лекарственные формы для приема внутрь;

			лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07B	средства, применяемые при аддиктивных расстройствах		
N07BB	средства, применяемые при алкогольной зависимости	налтрексон	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07C	препараты для лечения головокружения		
N07CA	препараты для лечения головокружения	беттагистин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
N07X	другие средства для лечения заболеваний нервной системы		
N07XX	другие средства для лечения заболеваний нервной системы	инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тетрабеназин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		этилметилгидроксипиридина сукцинат	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		фампридин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением
P	противопаразитарные средства, инсектициды и репелленты		
P01	противопротозойные средства		
P01B	противомалярийные средства		

P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P01BC	метанолхинолины	мефлохин	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02	антигельминтные средства		
P02B	средства для лечения трематодозов		
P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02C	средства для лечения нематодозов		
P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P02CE	производные имидазотиазола	левамизол	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
P03	средства для уничтожения эктопаразитов (включая чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
P03A	средства для уничтожения эктопаразитов, включая чесоточного клеща		
P03AX	другие средства для уничтожения эктопаразитов, включая чесоточного клеща	бензилбензоат	жидкие лекарственные формы для наружного применения; мягкие лекарственные формы для наружного применения
R	дыхательная система		

R01	препараты для лечения заболеваний носа		
R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
R01AA	симпатомиметики	ксилометазолин	жидкие лекарственные формы для местного назального применения
R02	препараты для лечения заболеваний горла		
R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
R02AA	антисептики	йод + калия йодид + глицерол	жидкие лекарственные формы для местного применения
R03	средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
R03AC	селективные бета2-адреномиметики	индакатерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		сальбутамол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими средствами, кроме антихолинергических средств	беклометазон + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		будесонид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		вилантерол + флутиказона фураат	лекарственные формы для ингаляционного применения
		салметерол + флутиказон	лекарственные формы для ингаляционного применения
R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами, включая тройные комбинации с глюкокортикостероидами	аклидиния бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		будесонид +	лекарственные формы для

		гликопиррония бромид + формотерол	ингаляционного применения
		вилантерол + умеклидиния бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказона фуоат	лекарственные формы для ингаляционного применения
		гликопиррония бромид + индакатерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		гликопиррония бромид + индакатерол + мометазон	лекарственные формы для ингаляционного применения
		ипратропия бромид + фенотерол	лекарственные формы для ингаляционного применения
		олодатерол + тиотропия бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
R03B	другие средства для ингаляционного введения, применяемые для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон	жидкие лекарственные формы для местного назального применения; лекарственные формы для ингаляционного применения
		будесонид	жидкие лекарственные формы для местного назального применения; лекарственные формы для ингаляционного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с модифицированным высвобождением, за исключением гранул кишечнорастворимых и таблеток кишечнорастворимых с пролонгированным высвобождением, покрытых пленочной оболочкой

R03BB	антихолинергические средства	аклидиния бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		гликопиррония бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		ипратропия бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
		тиотропия бромид	лекарственные формы для ингаляционного применения
R03BC	противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения; лекарственные формы для ингаляционного применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R03D	другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03DA	ксантины	аминофиллин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	бенрализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		меполизумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		омализумаб	лекарственные формы для парентерального применения
		тезепелумаб	лекарственные формы для парентерального применения
R05	препараты, применяемые при кашле и простудных заболеваниях		

R05C	отхаркивающие средства, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
R05CB	муколитические средства	амброксол	жидкие лекарственные формы для приема внутрь и (или) ингаляционного применения; лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением; твердые лекарственные формы для рассасывания в полости рта
		ацетилцистеин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; лекарственные формы для ингаляционного и парентерального применения; твердые лекарственные формы, диспергируемые или растворимые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		дорназа альфа	лекарственные формы для ингаляционного применения
R06	антигистаминные средства системного действия		
R06A	антигистаминные средства системного действия		
R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин	лекарственные формы для парентерального применения; твердые

			лекарственные формы для приема внутри с обычным высвобождением
R06AE	производные пиперазина	цетиризин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин	жидкие лекарственные формы для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
R07	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07AA	легочные сурфактанты	берактант	лекарственные формы для эндотрахеального применения
		порактант альфа	лекарственные формы для эндотрахеального применения
		таурактант	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для ингаляционного, и (или) эндобронхиального, и (или) эндотрахеального применения
R07AX	прочие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы	ивакафтор + лумакафтор	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		тирозил-D-аланил-глицил- фенилаланил-лейцил- аргинина сукцинат	лекарственные формы для ингаляционного и парентерального применения
S	органы чувств		

S01	средства, применяемые в офтальмологии		
S01A	противомикробные средства		
S01AA	антибиотики	тетрациклин	мягкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства		
S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		дорзоламид	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01F	мидриатические и циклоплегические средства		
S01FA	антихолинергические средства	тропикамид	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01H	местные анестетики		
S01HA	местные анестетики	оксибупрокаин	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического применения
S01K	средства, применяемые в хирургии глаза		
S01KA	вязкоупругие вещества	гипромеллоза	жидкие лекарственные формы для местного офтальмологического

			применения
S01L	средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
S01LA	средства, препятствующие неоваскуляризации	бролуцизумаб	лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения
		ранибизумаб	лекарственные формы для парентерального внутриглазного применения
S02	средства для лечения заболеваний уха		
S02A	противомикробные средства		
S02AA	противомикробные средства	рифамицин	жидкие лекарственные формы для местного ушного применения
V	прочие средства		
V01	аллергены		
V01A	аллергены		
V01AA	экстракты аллергенов	аллергены бактерий	лекарственные формы для парентерального применения
		аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	лекарственные формы для парентерального применения
V03	прочие лечебные средства		
V03A	прочие лечебные средства		
V03AB	антидоты	димеркаптопропан-сульфонат натрия	лекарственные формы для парентерального применения
		калий-железо гексацианоферрат	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
		кальция тринатрия пентетат	лекарственные формы для ингаляционного и (или) парентерального применения
		карбоксим	лекарственные формы для парентерального применения

		наллоксон	лекарственные формы для парентерального применения
		натрия тиосульфат	лекарственные формы для парентерального применения
		протамина сульфат	лекарственные формы для парентерального применения
		сугаммадекс	лекарственные формы для парентерального применения
		цинка бисвинилимидазола диацетат	лекарственные формы для парентерального применения
V03AC	железосвязывающие средства	деферазирокс	твердые лекарственные формы, диспергируемые в растворителе для приема внутрь; твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V03AE	средства для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	кальция полистиролсульфонат	твердые лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
		комплекс β -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	твердые лекарственные формы, требующие разжевывания перед проглатыванием
		севеламер	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V03AF	средства, снижающие токсичность противоопухолевой терапии	кальция фолинат	лекарственные формы для парентерального применения
		месна	лекарственные формы для парентерального применения
V06	лечебное питание		
V06D	другие продукты лечебного питания		
V06DD	аминокислоты, включая комбинации с	аминокислоты для	лекарственные формы для

	полипептидами	парентерального питания	парентерального применения
		аминокислоты и их смеси	лекарственные формы для парентерального применения
		кетоналоги аминокислот	твердые лекарственные формы для приема внутрь с обычным высвобождением
V06DE	аминокислоты/ углеводы/ минеральные вещества/ витамины, комбинации	аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты	лекарственные формы для парентерального применения
V07	прочие нелечебные средства		
V07A	прочие нелечебные средства		
V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций	жидкие лекарственные формы, предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для парентерального применения
V08	контрастные средства		
V08A	рентгеноконтрастные средства, содержащие йод		
V08AA	водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	натрия амидотризоат	лекарственные формы для парентерального применения
V08AB	водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства	йоверсол	лекарственные формы для парентерального применения
		йогексол	лекарственные формы для местного ректального применения, и (или) парентерального применения, и (или) приема внутрь
		йоменпрол	лекарственные формы для парентерального применения
		йопромид	лекарственные формы для парентерального применения
V08B	рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих		
V08BA	рентгеноконтрастные средства, содержащие	бария сульфат	твердые лекарственные формы,

	бария сульфат		предназначенные для приготовления жидких лекарственных форм для приема внутрь
V08C	контрастные средства для магнитнорезонансной томографии		
V08CA	парамагнитные контрастные средства	гадобеновая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
		гадобутрол	лекарственные формы для парентерального применения
		гадодиамид	лекарственные формы для парентерального применения
		гадоксетовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
		гадопентетовая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
		гадотеридол	лекарственные формы для парентерального применения
		гадотеровая кислота	лекарственные формы для парентерального применения
V09	диагностические радиофармацевтические средства	меброфенин	лекарственные формы для парентерального применения
		пентатех ^{99m}Tc	лекарственные формы для парентерального применения
		пирфотех ^{99m}Tc	лекарственные формы для парентерального применения
		технеция (^{99m}Tc) оксабифор	лекарственные формы для парентерального применения
		технеция (^{99m}Tc) фитат	лекарственные формы для парентерального применения
V10	терапевтические радиофармацевтические средства		
V10B	радиофармацевтические средства для уменьшения боли при новообразованиях костной		

	ткани		
V10BX	разные радиофармацевтические средства для уменьшения боли	стронция хлорид ^{89}Sr	лекарственные формы для парентерального применения
V10X	другие терапевтические радиофармацевтические средства		
V10XX	другие терапевтические радиофармацевтические средства	радия хлорид [^{223}Ra]	лекарственные формы для парентерального применения

- Примечание: не входящие в данный перечень лекарственные препараты назначаются по решению врачебной комиссии.

Приложение 8
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Чеченской Республике на 2026 год и
на плановый период 2027 и 2028 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
групп заболеваний, состояний с оптимальной
длительностью лечения до 3 дней (включительно)

Код КСГ	Наименование
I. В стационарных условиях	
st02.001	Осложнения, связанные с беременностью
st02.002	Беременность, закончившаяся абортным исходом
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
st02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)
st02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)
st02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)
st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок
st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе*
st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети*
st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)
st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети
st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)
st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*
st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*
st16.005	Сотрясение головного мозга
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
st19.182	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
st19.183	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
st19.184	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
st19.185	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
st19.186	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях

Код КСГ	Наименование
	(кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
st19.187	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
st19.188	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
st19.189	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
st19.190	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
st19.191	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
st19.192	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
st19.193	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
st19.194	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
st19.195	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
st19.196	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
st19.197	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)*
st19.198	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)*
st19.199	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)*
st19.200	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)*
st19.201	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)*
st19.202	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)*
st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)
st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)
st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
st21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин

Код КСГ	Наименование
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
st30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)
st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)
st32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
st36.020	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 1)
st36.021	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 2)
st36.022	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 3)
st36.023	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 4)
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
st36.024	Радиойодтерапия
st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)
st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)
st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 1)*
st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 2)*
st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 3)*
st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 4)*
st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 5)*
st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 6)*
st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 7)*
st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 8)*
st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 9)*
st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 10)*
st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 11)*
st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 12)*
st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и

Код КСГ	Наименование
	селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 13)*
st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 14)*
st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 15)*
st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 16)*
st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 17)*
st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 18)*
st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 19)*
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 20)*
st36.048	Досуточная госпитализация в диагностических целях
st36.049	Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)
II. В условиях дневного стационара	
ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода
ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)
ds02.007	Аборт медикаментозный
ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)
ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе*
ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети*
ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*
ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*
ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ (только для федеральных медицинских организаций)
ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования
ds19.157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
ds19.158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
ds19.159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
ds19.160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
ds19.161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
ds19.162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
ds19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
ds19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях

Код КСГ	Наименование
	(кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
ds19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
ds19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
ds19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
ds19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
ds19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
ds19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
ds19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
ds19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)*
ds19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)*
ds19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)*
ds19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)*
ds19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)*
ds19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)*
ds19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22)*
ds19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 23)*
ds19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 24)
ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)
ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)
ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
ds20.006	Замена речевого процессора
ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)
ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин

Код КСГ	Наименование
ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина *
ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)
ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)
ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 1)*
ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 2)*
ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 3)*
ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)*
ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 5)*
ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 6)*
ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 7)*
ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 8)*
ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 9)*
ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 10)*
ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 11)*
ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 12)*
ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 13)*
ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 14)*
ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 15)*
ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 16)*
ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 17)*
ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов, и ингибиторов янус-киназ (уровень 18) *
ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов, и ингибиторов янус-киназ (уровень 19) *
ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов, и ингибиторов янус-киназ (уровень 20) *
ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии

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

к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

1. Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация) проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска их развития.

2. Первый этап диспансеризации включает:

а) у женщин:

прием (осмотр) врачом - акушером-гинекологом;

пальпацию молочных желез;

осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;

микроскопическое исследование влагалищных мазков;

у женщин в возрасте 21 - 49 лет один раз в 5 лет - определение ДНК-вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом полимеразной цепной реакции. Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки при положительном результате анализа на вирус папилломы человека;

у женщин в возрасте 18 - 29 лет - проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

б) у мужчин - прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии - врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

3. Второй этап диспансеризации проводится по результатам первого диспансеризации в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний включает:

а) у женщин:

в возрасте 30 - 49 лет - проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла;

ультразвуковое исследование молочных желез;

повторный прием (осмотр) врачом - акушером-гинекологом;

б) у мужчин:

спермограмму;

микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;

повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии - врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

ПРИМЕРНЫЕ ПРОГРАММЫ

исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний

1. Для определения преждевременной активации иммуновоспалительного механизма старения проводятся следующие исследования:

клинический анализ крови с СОЭ;

общий анализ мочи;

биохимическое исследование крови для определения уровня ферритина, С-реактивного белка, интерлейкина-6, цинка и магния, а также фактора некроза опухоли в случае отклонения в сторону увеличения показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

2. Для определения инсулинорезистентности, гликирования и преждевременной активации метаболического механизма старения проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

инсулина; глюкозы;

гликозилированного гемоглобина (HbA1c);

у мужчин - тестостерона общего и свободного;

у женщин - эстрадиола;

глобулина, связывающего половые гормоны;

тиреотропного гормона (ТТГ);

дегидроэпиандростерон-сульфата и инсулиноподобного фактора роста 1 (ИФР-1) в случае отклонения в сторону увеличения показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

3. Для определения преждевременной активации механизма оксидативного стресса и (или) митохондриальной дисфункции и сосудистого механизма старения (выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний (далее - предриски) сердечно-сосудистой системы), регенерации тканей проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

малонового диальдегида (оксидативный стресс);

холестерина общего;

триглицеридов;

холестерина липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности;

холестерина липопротеидов высокой плотности;

аполипопротеина b;
липопротеида (a);
мочевой кислоты;
омега-3-индекса;
гомоцистеина;
витамина B12;
фолиевой кислоты;
Д-димера;
железа;
трансферрина;
натрия; хлора; калия;

про-натрийуретрического пептида в случае отклонения в сторону увеличения показателей биологического возраста от календарного на 5 лет и более.

4. Для оценки преждевременной активации механизма старения, связанного с дисбактериозом кишечника, проводится 16-S секвенирование микробиома кишечника (при наличии инфраструктуры для проведения исследования).

5. Для раннего выявления предриска развития нарушений опорно-двигательной системы (остеопороза и (или) саркопении) проводится биохимическое исследование крови для определения уровня:

кальция ионизированного и общего;
фосфора;
25-ОН-витамина D;
щелочной фосфатазы;

C-терминального телопептида сыворотки (I типа) при наличии инфраструктуры для проведения исследования.

6. Для раннего выявления предрисков развития нарушения обмена веществ, ожирения и связанных с этим заболеваний проводятся: биоимпедансометрия;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.

7. Для раннего выявления признаков снижения когнитивных функций и нарушений психоэмоционального состояния проводятся:

исследование с использованием зарегистрированных программных продуктов для оценки когнитивных функций и психоэмоционального состояния;

биохимическое исследование крови в соответствии с пунктом 3 настоящего приложения.