ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

_____ № _____

**О проекте закона Санкт-Петербурга
«О Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
в Санкт-Петербурге на 2027 год
и на плановый период 2028 и 2029 годов»**

Правительство Санкт-Петербурга

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Одобрить проект закона Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – проект закона) согласно приложению.

2. Губернатору Санкт-Петербурга внести проект закона на рассмотрение Законодательного Собрания Санкт-Петербурга.

3. Контроль за выполнением постановления возложить на вице-губернатора Санкт-Петербурга Чечину Н.В.

Губернатор
Санкт-Петербурга **А.Д.Беглов**

Приложение к постановлению
Правительства Санкт-Петербурга
от _____№____ ____

Проект вносит
Губернатор Санкт-Петербурга

ЗАКОН САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

«О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов»

Принят Законодательным Собранием
Санкт-Петербурга «____»_____2026 года

Статья 1

Утвердить Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов согласно приложению № 1 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

Статья 2

Утвердить стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов по источникам финансирования согласно приложению № 2 к настоящему Закону Санкт-Петербурга.

Статья 3

Настоящий Закон Санкт-Петербурга вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор
Санкт-Петербурга **А.Д.Беглов**

Санкт-Петербург
«___»_____2026 года
№_____

«Приложение № 1
к Закону Санкт-Петербурга
«О Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Санкт-Петербурге на 2027 год
и на плановый период
2028 и 2029 годов»
от
№

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов

1. Общие положения

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов (далее – Территориальная программа) разработана в соответствии со статьями 16 и 81 Федерального закона № 323-ФЗ, статьей 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ), и проектом постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов», (далее – федеральная программа), в целях обеспечения бесплатного оказания медицинской помощи в Санкт-Петербурге гражданам, имеющим право на бесплатное получение медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Территориальная программа сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, разработанных на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения Санкт-Петербурга, уровня и структуры заболеваемости населения Санкт-Петербурга, основанных на данных медицинской статистики, климатические, географические особенности Санкт-Петербурга и транспортная доступность медицинских организаций, сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование (далее – ОМС) неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об ОМС, положения региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения, в том числе в части обеспечения создаваемой и модернизируемой инфраструктуры медицинских организаций.

Изменение установленных Территориальной программой нормативов объема медицинской помощи, нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской

помощи допускается только при наличии объективного обоснования, связанного с изменением факторов, влияющих на потребность в медицинской помощи, и до утверждения подлежат обязательному согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – Минздрав России) и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования (далее – Фонд).

В случае невыполнения установленных в Территориальной программе ОМС нормативов объема медицинской помощи в амбулаторных условиях, для которой разделом IV федеральной программы предусмотрена оплата вне подушевого норматива финансирования за единицу объема медицинской помощи, средства, предусмотренные Территориальной программой ОМС на оплату соответствующей медицинской помощи, не могут направляться на оплату посещений с иными целями, посещений по неотложной помощи и обращений в связи с заболеваниями, в том числе путем направления указанных средств в медицинские организации в составе подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением случаев, когда в Санкт-Петербурге либо на его части действует введенный решением Губернатора Санкт-Петербурга режим чрезвычайной ситуации, или режим чрезвычайного положения, или режим военного положения, или правовой режим контртеррористической операции, соответственно).

В случае невыполнения установленных в Территориальной программе ОМС финансовых затрат на оплату профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин и диспансерного наблюдения, Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Санкт-Петербурге (далее – Комиссия) предоставляется право принимать решения о переводе в состав подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц при условии одновременного соблюдения следующего требования – объем средств, погружаемых в подушевое финансирование по каждому профилактическому мероприятию, не должен превышать объем средств, фактически не направленных на оплату указанных профилактических мероприятий за истекший период с учетом объема оплаченной медицинской помощи, с обязательным уведомлением Фонда путем направления материалов об итоговом объеме, периоде увеличения подушевого финансирования и сравнительных сведений о фактических и плановых показателях (за исключением случаев, когда в Санкт-Петербурге либо на его части действует введенный решением Губернатора Санкт-Петербурга режим чрезвычайной ситуации, или режим чрезвычайного положения, или режим военного положения, или правовой режим контртеррористической операции, соответственно).

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

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

Индексация заработной платы медицинских работников осуществляется в установленном порядке.

В соответствии с частью 6 статьи 50 и частью 1 статьи 80 Федерального закона № 323-ФЗ в рамках Территориальной программы не оказывается медицинская помощь в рамках клинической апробации и не применяются методы народной медицины.

Финансовое обеспечение выплаты за наставничество, предусмотренной в соответствии с законодательством Российской Федерации, осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств ОМС.

Территориальная программа включает:

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

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

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

порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе:

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

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

порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Санкт-Петербурга, в том числе ветеранам боевых действий;

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

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

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

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

условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Минздравом России;

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

порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской

помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований – при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

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

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

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

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи;

подушевые нормативы финансирования;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, в 2027 году (приложение № 1 к Территориальной программе);

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

виды высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых в 2027 году осуществляется за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга (далее – Территориальный фонд ОМС) на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации (приложение № 3 к Территориальной программе);

перечень государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации (приложение № 4 к Территориальной программе);

объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя (1 застрахованное лицо) на 2027 год (приложение № 5 к Территориальной программе);

нормативы объема оказания медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (приложение № 6 к Территориальной программе);

перечень государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов (приложение № 7 к Территориальной программе);

порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы), и лицам, указанным в пункте 1 Указа Президента Российской Федерации от 15.05.2026 № 327

«О единых базовых мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и других категорий лиц в субъектах Российской Федерации» (далее – Указ № 327) (подраздел 2.1 Территориальной программы);

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 (подраздел 2.2 Территориальной программы);

порядок записи на прием к врачу и проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или подсистемы «Портал «Государственные и муниципальные услуги (функции) в Санкт-Петербурге» Межведомственной автоматизированной информационной системы предоставления в Санкт-Петербурге государственных и муниципальных услуг в электронном виде (далее – Портал) на дату, превышающую установленные в Территориальной программе сроки ожидания оказания медицинской помощи;

перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации ветеранов боевых действий (приложение № 9 к Территориальной программе);

перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 10 к Территориальной программе);

перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены ветераны боевых действий, принимавшие участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы), и лица, указанные в пункте 1 Указа № 327 (приложение № 11 к Территориальной программе).

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

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

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 Федеральном законе № 323-ФЗ и Федеральном законе № 326-ФЗ.

2.1. Порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы), и лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327

Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании

Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее соответственно – участники СВО, Государственный фонд), оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется во внеочередном порядке.

В рамках организации оказания участникам СВО первичной медико-санитарной помощи Государственный фонд при согласии участника СВО представляет в Территориальный фонд ОМС сведения о месте нахождения участника СВО (при наличии такой информации и отличии такого места нахождения от места регистрации участника СВО), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях в состоянии здоровья участника СВО, затрудняющих самостоятельное его обращение в медицинскую организацию, иную информацию о состоянии его здоровья.

Территориальный фонд ОМС на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона № 326-ФЗ определяет медицинскую организацию, выбранную участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от Государственного фонда информацию в целях организации участнику СВО первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

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

В случае невозможности прибытия участника СВО в медицинскую организацию медицинская организация, выбранная участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи, организует выезд к участнику СВО медицинской бригады, оснащенной необходимыми медицинскими изделиями для проведения соответствующих обследований.

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника СВО в Санкт-Петербург ему организуется проведение углубленной диспансеризации. При проведении участнику СВО первого этапа углубленной диспансеризации врач-терапевт оценивает необходимость предоставления участнику СВО дополнительных обследований и консультаций специалистов в целях оценки состояния его здоровья. Рекомендуется обеспечить проведение таких дополнительных обследований и консультаций, в том числе обязательное консультирование медицинским психологом, в день осуществления первого этапа углубленной диспансеризации. При невозможности проведения таких обследований и консультаций в день проведения первого этапа углубленной диспансеризации они проводятся в период, не превышающий:

трех рабочих дней после проведения первого этапа углубленной диспансеризации в случае проживания участника СВО в городском населенном пункте;

десяти рабочих дней после проведения первого этапа углубленной диспансеризации в случае проживания участника СВО в сельской местности (поселке городского типа, рабочем поселке) или в отдаленном населенном пункте.

Если участник СВО нуждается в постоянном динамическом наблюдении за ним со стороны медицинских работников соответствующего профиля, такое динамическое наблюдение может быть организовано с использованием телемедицинских технологий.

В случае если медицинские работники при оказании участнику СВО медицинской помощи выявляют необходимость предоставления участнику СВО социальных услуг, эта информация с указанием причины и степени утраты способности к самообслуживанию

передается медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее в организацию, находящуюся в ведении уполномоченного органа Санкт-Петербурга в сфере социального обслуживания, которой предоставлены полномочия на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг, в целях организации социального обслуживания участника СВО в соответствии с законодательством о социальном обслуживании.

При предоставлении социального обслуживания организация социального обслуживания на основе межведомственного взаимодействия информирует руководителя медицинской организации, выбранной участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику СВО медицинской помощи.

Организации социального обслуживания, находящиеся в ведении администраций районов Санкт-Петербурга, на межведомственной основе обеспечивают взаимодействие с медицинской организацией, выбранной участником СВО для получения первичной медико-санитарной помощи, при осуществлении социального сопровождения участника СВО в целях предоставления медицинской и психологической помощи.

При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику СВО во внеочередном порядке.

При этом участник СВО имеет преимущественное право на пребывание в одноместной или двухместной палате (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам СВО также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Территориальной 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 организма человека, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация, предоставляемая участнику СВО, при наличии медицинских показаний может включать продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

В случае если участник СВО признается медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, такая помощь предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Территориальной программой. При организации паллиативной медицинской помощи на дому за участником СВО закрепляется выездная паллиативная бригада, осуществляющая выезд к такому пациенту на дом с частотой, определяемой лечащим врачом с учетом медицинских показаний.

При наличии показаний участники СВО обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, по перечню, утвержденному Минздравом России, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее – Социальный кодекс) продуктами лечебного (энтерального) питания.

Участники СВО имеют право на зубное протезирование (вне зависимости от наличия у участника СВО инвалидности). Услуги по изготовлению и ремонту зубных протезов участникам СВО при наличии медицинских показаний оказываются во внеочередном порядке за счет средств бюджета Санкт-Петербурга в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга, перечень которых определен

исполнительным органом государственной власти Санкт-Петербурга, уполномоченным Правительством Санкт-Петербурга (далее – уполномоченный орган).

Обеспечение участников СВО (вне зависимости от наличия у них инвалидности), не относящихся к категориям лиц, определенным в соответствии с пунктами 1 и 2 статьи 77^1 Социального кодекса, лекарственными препаратами при амбулаторном лечении по рецепту врачей организуется во внеочередном порядке за счет бюджета Санкт-Петербурга в порядке, определенном Правительством Санкт-Петербурга.

Ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 – 4, 8 пункта 1 статьи 3 Федерального закона «О ветеранах», состоящие в браке, имеют право на использование вспомогательных репродуктивных технологий (за исключением суррогатного материнства) в рамках Территориальной программы в порядке, установленном Минздравом России.

Супруга погибшего (умершего) инвалида боевых действий или ветерана боевых действий, не вступившая в повторный брак, имеет право в течение пяти лет с момента его гибели (смерти) на использование вспомогательных репродуктивных технологий (за исключением суррогатного материнства) в рамках Территориальной программы в порядке, установленном Минздравом России, при условии наличия нотариально удостоверенного согласия супруга, данного им при жизни на использование его биологического материала после его гибели (смерти).

Участники СВО, а также члены их семей при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в рамках федеральной 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.

Порядок направления участников СВО на санаторно-курортное лечение за счет средств бюджета Санкт-Петербурга устанавливается Правительством Санкт-Петербурга.

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

Оказание психологической и психолого-психотерапевтической помощи лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327, осуществляется в рамках Территориальной программы.

Предоставление медицинской помощи и санаторно-курортного лечения лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327, осуществляется в рамках Территориальной программы во внеочередном порядке.

2.2. 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 и маломобильным группам населения, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, предоставляется доступная медицинская помощь, в том числе на дому.

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 Минздравом России.

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» (далее – сеть «Интернет»), а также в иных доступных местах на территории медицинской организации.

Круглосуточный доступ ближайшего родственника, законного представителя или иного лица (привлекаемого ближайшим родственником или законным представителем) для осуществления ухода осуществляется на безвозмездной основе с учетом соблюдения санитарно-эпидемического режима (при наличии).

Исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы указанные лица, и Территориальный фонд ОМС осуществляют контроль оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

2.3. 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 в амбулаторных условиях и 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.

2.4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

Специализированная медицинская помощь оказывается бесплатно в стационарных условиях и 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 генной 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 федеральной программе.

При наличии направления на осуществление плановой госпитализации в целях 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.

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи по хирургическим профилям в плановой форме, осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом России, в профильные медицинские организации, имеющие соответствующий опыт работы и материально-техническую базу.

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 Минздравом России, 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 и (или) государственной информационной системы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга, 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 пяти рабочих дней организует ему соответствующее диспансерное наблюдение в порядке, установленном Минздравом России.

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС и Территориальной программы ОМС застрахованным по ОМС лицам (далее – застрахованные лица) 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 Комиссией может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге при подготовке для представления в Комиссию предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, учитывают 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.

Исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге осуществляют ведомственный контроль за деятельностью

подведомственных медицинских организаций в части обоснованности и полноты случаев оказания специализированной медицинской помощи.

Расходование средств ОМС на содержание неиспользуемого коечного фонда не допускается (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 ОМС.

2.5. 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.

Медицинские организации, функции и полномочия учредителей, в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (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 Санкт-Петербурга и средств ОМС, 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.

Исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге в целях принятия управленческих решений организуют 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 № 326-ФЗ.

2.6. 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 возможность 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.

Проведение консультаций пациента медицинским работником в рамках оказания медицинской реабилитации на дому может осуществляться с применением телемедицинских и (или) дистанционных технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

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

Второй и третий этапы медицинской реабилитации могут быть осуществлены на базе санаторно-курортных организаций в рамках реализации базовой программы ОМС и Территориальной программы ОМС 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, предоставляет 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 ОМС), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий (видеоплатформ, отнесенных к медицинским изделиям), с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

Минздрав России определяет перечень федеральных медицинских организаций, осуществляющих организационно-методическую помощь и поддержку медицинских организаций Санкт-Петербурга, проводящих медицинскую реабилитацию.

Территориальный фонд ОМС ведет 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.

2.7. 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 № 323-ФЗ, в том числе в целях предоставления такому пациенту 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, оказывающими 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 три 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, утвержденной в Санкт-Петербурге.

За счет бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга 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 Минздравом России, 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 соответствии с положениями Социального кодекса.

В целях обеспечения пациентов, в том числе детей, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге 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 соответствующих государственных программ Санкт-Петербурга, включающих указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

2.8. Медицинская помощь гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания

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

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

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

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

2.9. 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 Санкт-Петербурга проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии

с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Минздравом России.

2.10. 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 Минздравом России, которые определяются лечащим врачом по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более одного месяца до дня обращения гражданина к лечащему врачу).

Санаторно-курортное лечение направлено:

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

на 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 Минздравом России. В целях оздоровления граждан санаторно-курортными организациями на основании рекомендаций Минздрава России 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.

Санаторно-курортное лечение осуществляется санаторно-курортными организациями, подведомственными исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга, в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга.

Объем государственных услуг определяется для каждой санаторно-курортной организации государственным заданием, утверждаемым уполномоченным органом.

Государственное задание на санаторно-курортное лечение в части государственных услуг, оказываемых государственными учреждениями Санкт-Петербурга, формируется в соответствии с отраслевым перечнем государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья.

2.11. 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;

первичная медико-санитарная помощь жителям Санкт-Петербурга на территории садоводческих некоммерческих товариществ.

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 Федеральный закона № 323-ФЗ, в том числе при оказании медицинской помощи в неотложной форме, включая медицинскую помощь при острых респираторных вирусных инфекциях и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее – короновирусная инфекция).

При оказании в рамках реализации Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и 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, предоставляемыми для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи, в соответствии с перечнем, утвержденным Минздравом России.

Порядок передачи 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, устанавливается Минздравом России.

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

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

инфекционные и паразитарные болезни;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (в том числе зубопротезирование для отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Санкт-Петербурга, ортодонтическая помощь детям с применением съемной техники);

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборты;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

психические расстройства и расстройства поведения;

симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

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

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

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

на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения 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;

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

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

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

на пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребенка, включая неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) – беременные женщины;

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

на расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды

гиперфенилаланинемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозинемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь «кленового сиропа»); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил-КоА-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина A); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина B); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина C); 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 карнитинпальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин-ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин – чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Верднига-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты); Х-сцепленная адренолейкодистрофия; дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (AADCD) – новорожденные, родившиеся живыми;

на определение коронарного кальциевого индекса по данным низкодозной компьютерной томографии (далее – НДКТ, КТ соответственно) органов грудной полости, в том числе ретроспективно, в целях оценки сердечно-сосудистого риска развития острых состояний, включая инфаркт миокарда и внезапную остановку сердца;

на однократное определение уровня липопротеида (а) 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;

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

В рамках Территориальной программы за счет средств бюджета Санкт-Петербурга и средств бюджета Территориального фонда ОМС (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу ОМС) осуществляется финансовое обеспечение проведения врачами осмотров и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством

обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

Беременные женщины, обратившиеся в медицинские организации и иные организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» в амбулаторных условиях, имеют право на получение правовой, психологической и медико-социальной помощи, в том числе по профилактике прерывания беременности.

Уполномоченный орган в порядке, утверждаемом Минздравом России, ведет мониторинг оказываемой беременным 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, а также оценивает эффективность такой помощи.

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

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях в целях продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь могут быть оказаны в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, установленных порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Минздравом России.

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

4. Территориальная программа ОМС

За счет средств бюджета Территориального фонда ОМС в рамках Территориальной программы ОМС гражданам (застрахованным лицам), в том числе находящимся в стационарных организациях социального обслуживания населения, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III федеральной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ-инфекция), синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, а также зубопротезирования для отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Санкт-Петербурга оказывается:

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 здоровья (центрах 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 ОМС, ветеранов боевых действий, а также членов семьи участников СВО, супруга (супруги) участника СВО, а также супруга (супруги) участника СВО, 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, проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача о вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу ОМС;

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств ОМС, 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, включая криоконсервацию и хранение биоматериалов в течение 2 лет для сохранения фертильности онкологических больных перед химио - и лучевой терапией (в случае отсутствия у них детей);

применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с законодательством Российской Федерации, включая право супруги погибшего (умершего) инвалида боевых действий или ветерана боевых действий, не вступившей в повторный брак, на использование вспомогательных репродуктивных технологий (за исключением суррогатного материнства) в течение пяти лет с момента его гибели (смерти) в порядке, установленном Минздравом России;

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

В рамках Территориальной программы ОМС осуществляется финансовое обеспечение:

оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в условиях дневного стационара, установленными Минздравом России;

оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями и критериями оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях (за исключением лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со статьей 14 Федерального закона № 323-ФЗ), установленными Минздравом России;

проведения углубленной диспансеризации;

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

проведения консультирования медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием,

включенным в базовую программу ОМС: пациентов из числа ветеранов боевых действий, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период;

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

Средние нормативы объема и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2027 – 2029 годы, оказываемой медицинскими организациями в рамках Территориальной программы ОМС, установлены в приложении № 6 к Территориальной программе.

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений Федерального закона № 326-ФЗ.

В случаях установления Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных коронавирусной инфекцией, реализация базовой программы ОМС в 2027 году будет осуществляться с учетом таких особенностей.

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

Расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга и их подсистем осуществляются за счет средств бюджета Санкт-Петербурга.

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 Санкт-Петербурга и медицинских информационных систем медицинских организаций могут быть оплачены за счет средств ОМС.

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 ОМС, не должен превышать лимит, установленный для приобретения основных средств.

Не допускается заключение контрактов на аренду движимого имущества, в том числе финансовую аренду объектов (лизинг) на срок, превышающий срок полезного использования арендуемого объекта основных средств, а также выкуп предметов лизинга с истекшими сроками годности (сроками службы), согласно классификации основных средств, включаемых в амортизационные группы.

Тарифы на оплату медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы ОМС, и порядок их применения устанавливаются тарифным соглашением между уполномоченным органом, Территориальным фондом ОМС, представителями страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, созданных в соответствии со статьей 76 Федерального закона № 323-ФЗ, профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), включенными в состав Комиссии (далее – Генеральное тарифное соглашение), и формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи.

Генеральное тарифное соглашение формируется на основании решений Комиссии, которая осуществляет свою деятельность в соответствии с положением, являющимся приложением к правилам ОМС, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС формируются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи и в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат компенсационного характера, в том числе следующие денежные выплаты:

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

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

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

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

Средства нормированного страхового запаса Территориального фонда ОМС, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы ОМС, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Санкт-Петербурга, 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.

Уполномоченный орган при подготовке в Комиссию предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, 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.

Комиссия осуществляет распределение объемов медицинской помощи, утвержденных Территориальной программой ОМС, между медицинскими организациями, включая федеральные медицинские организации, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, за исключением объемов и соответствующих им финансовых средств, предназначенных для оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Санкт-Петербурга, на территории которого выдан полис ОМС.

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

Руководители государственных медицинских организаций и исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге ежемесячно осуществляют оценку исполнения медицинским работником трудовой функции, установленной в трудовом договоре, и по результатам такой оценки принимают соответствующие меры по повышению показателей трудовой функции медицинского работника.

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

После завершения участия медицинской организации, подведомственной органу исполнительной власти Санкт-Петербурга в сфере здравоохранения, либо медицинской организации частной системы здравоохранения в реализации Территориальных программы ОМС при условии исполнения всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС и отсутствии у медицинской организации просроченной кредиторской задолженности, кредиторской задолженности по оплате труда, начислениям на выплаты по оплате труда допускается использование этой медицинской организацией средств ОМС, полученных за оказанную медицинскую помощь, в размере и порядке, котором определит ее учредитель, с последующим уведомлением медицинской организации учредителя. Указанные средства допускается направлять на расходы, включенные в структуру тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС, в том числе на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) без ограничения стоимости за единицу.

Указанные средства запрещается направлять на осуществление капитальных вложений в строительство, реконструкцию и капитальный ремонт, приобретение недвижимого имущества, транспортных средств, ценных бумаг, долей (вкладов) в уставный (складочный) капитал организаций, паев, уплату процентов и погашение основной суммы долга по кредитам (займам), а также на уплату иных платежей, предусмотренных

договорами кредита (займа) (за исключением случаев образования кредитной задолженности в целях приобретения оборудования в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Минздравом России, для оказания медицинской помощи в рамках программ ОМС).

В Санкт-Петербурге тарифы на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливаются в соответствии с принятыми в Территориальной программе ОМС способами оплаты медицинской помощи (подраздел 4.5 Территориальной программы) 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 ОМС ежеквартально осуществляют мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Санкт-Петербурга, участвующих в Территориальной программе ОМС, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в Фонд и информированием исполнительных органов Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья для принятия необходимых мер по обеспечению должного уровня оплаты труда медицинских работников.

Руководители государственных медицинских организаций и исполнительные органы Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья ежемесячно осуществляют оценку исполнения медицинским работником трудовой функции, установленной в трудовом договоре, и по результатам такой оценки принимают соответствующие меры по повышению показателей трудовой функции медицинского работника.

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 приведен в приложении № 4 к федеральной программе.

Перечень схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях приведен в приложении № 4.1 к федеральной программе.

4.1. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан

В рамках проведения профилактических мероприятий исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге обеспечивают организацию прохождения гражданами профилактических медицинских

осмотров и диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и субботу, а также предоставляют гражданам возможность записи на медицинские исследования, осуществляемой в том числе очно, по телефону и дистанционно. График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация 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 сети «Интернет».

Анкетирование граждан проводится до прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации преимущественно с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или Портала.

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.

Ветераны боевых действий заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства в соответствии с перечнем согласно приложению № 5 к федеральной программе.

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

Информирование граждан о возможности прохождения углубленной диспансеризации осуществляется с привлечением страховых медицинских организаций с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или Портала, сети радиотелефонной связи (СМС-сообщения) и иных доступных средств связи.

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

Медицинские организации организуют прохождение гражданином углубленной диспансеризации исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения № 5 к федеральной программе.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления хронических неинфекционных заболеваний, гражданин в течение трех рабочих дней в установленном порядке направляется на дополнительные обследования, ставится на диспансерное наблюдение.

При наличии показаний ему оказываются соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке, установленном Минздравом России, а также предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп, в том числе одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья, включающей исследования и иные медицинские вмешательства в соответствии с перечнем согласно приложению № 6 к федеральной программе.

При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) данная медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за три рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

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

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

Работодатели во взаимодействии с медицинскими организациями вправе организовать проведение профилактических осмотров и диспансеризации по месту работы работников в соответствии с рекомендациями, принятыми Федеральным медико-биологическим агентством. В этом случае информирование работника о дате и времени проведения профилактического осмотра или диспансеризации осуществляется работодателем.

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 трех 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 Минздравом России, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний) по тарифам на оплату медицинской помощи по ОМС, устанавливаемым в соответствии с Генеральным тарифным соглашением, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в Территориальной программе ОМС.

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 ОМС ведет учет случаев проведения диспансеризации в стационарных условиях и их результатов.

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, 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 ОМС 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 по оценке репродуктивного здоровья, результатах проведенных мероприятий и передают агрегированные сведения Федеральному фонду ОМС в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

При 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 ОМС, в том числе за счет средств работодателей, личных средств граждан и иных источников, установленных законодательством Российской Федерации.

В этих целях исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге организуют:

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 медицинскими организациями Санкт-Петербурга и медицинскими организациями частной формы собственности.

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

В 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 этому случаю диспансеризации медико-экономическую экспертизу, а при необходимости – экспертизу качества медицинской помощи в порядке, утвержденном Минздравом России.

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

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств ОМС установлены с учетом в том числе расходов, связанных с использованием:

систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, КТ органов грудной клетки, электрокардиографии, 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) в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Минздравом России;

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.

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Минздравом России в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

4.2. 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).

Медицинские организации ведут отдельный учет и контроль за использованием средств ОМС, предназначенных для финансового обеспечения медицинской помощи по посещениям с профилактическими целями, включая диспансерное наблюдение, оказываемой центрами здоровья (центрами медицины здорового долголетия).

Территориальный фонд ОМС осуществляет учет и контроль средств ОМС, предназначенных для финансового обеспечения медицинской помощи по посещениям с профилактическими целями, включая диспансерное наблюдение, оказываемой центрами здоровья (центрами медицины здорового долголетия) и медицинскими организациями, имеющими в своем составе центры здоровья (центры медицины здорового долголетия).

Одновременно с проведением обследования граждан в целях оценки функциональных и адаптативных резервов здоровья, выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге организуют в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) 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).

Гражданин может обратиться в центр здоровья (центр медицины здорового долголетия) самостоятельно, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или Портала.

Для этого в штатном расписании центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) предусматривается должность врача по медицине здорового долголетия, включенная в номенклатуру должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденную Минздравом России.

В случае если в центре здоровья (центре медицины здорового долголетия) обследование граждан проводится врачом по медицинской профилактике или врачом другой специальности, 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 два 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, преимущественно с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или Портала.

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 № 8 к Территориальной программе, направленных:

на выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков;

на 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 перенесенных в течение последних 6 месяцев не менее двух эпизодов бактериальных и паразитарных инфекционных заболеваний, сопровождавшихся приемом антибактериальных и (или) противопаразитарных препаратов более двух недель, подтвержденных медицинскими документами гражданина;

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

железодефицитной анемии неясного генеза;

учащения простудных заболеваний (более пяти 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 № 8 к Территориальной программе,

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);

на коррекцию питания (переход на здоровое питание);

на формирование оптимального режима двигательной активности;

на 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 Минздравом России.

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 три 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 двух раз в год.

Оплата случая динамического наблюдения осуществляется в соответствии с тарифами, установленными Комиссией.

В целях коррекции или ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге вправе организовать на базе центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) 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.

В целях оплаты проведенных исследований в Генеральном тарифном соглашении устанавливаются дифференцированные тарифы с учетом этапности обследования и объема проводимых исследований, включенных в соответствующие примерные программы исследований, указанные в приложении № 8 к Территориальной программе (при наличии инфраструктуры для проведения таких исследований), а также тарифы для оплаты иных медицинских вмешательств, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) для ликвидации признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков, улучшения когнитивных функций и психоэмоционального состояния. Контроль за установлением Комиссией таких тарифов осуществляет Фонд.

Порядок организации деятельности центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), включая стандарт оснащения, устанавливается Минздравом России. Методические рекомендации по порядку проведения в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядку действий в случае выявления изменений утверждаются Заместителем Председателя Правительства Российской Федерации, в обязанности которого входит координация работы федеральных органов исполнительной власти по вопросам государственной политики в области здравоохранения, или по его поручению Минздравом России.

Для определения биологического возраста, выявления признаков преждевременной активации механизмов старения, выявления предрисков и динамического наблюдения за ними исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге за счет бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга вправе закупать медицинские изделия и программное обеспечение, не включенные в стандарт оснащения центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), утвержденный Минздравом России.

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.

Исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге:

размещают на своих сайтах в сети «Интернет» информацию о возможности прохождения обследования в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) с указанием адресов данных центров;

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

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

организуют выездные формы работы центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) в том числе по согласованию с работодателем на место работы граждан, с применением оснащения данных центров и забором материала для исследований;

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

4.3. Диспансерное наблюдение за гражданами

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

Диспансерное наблюдение проводится в порядке, утвержденном Минздравом России.

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

Медицинские организации с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или Портала 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 медицинской организацией любой подведомственности, участвующей в Территориальной программе ОМС и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Минздравом России).

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

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

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим разделом Территориальной программы, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, то 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 трех рабочих дней после получения указанных результатов.

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

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

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

Минздрав России дает разъяснения относительно порядка проведения диспансерного наблюдения работающих граждан, а также осуществляет его мониторинг.

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 Санкт-Петербурга, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. В рамках базовой программы ОМС осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств ОМС на дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом установлены с учетом расходов, связанных с оплатой дистанционного наблюдения за одним пациентом 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 ОМС, а также расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений. Медицинские изделия, необходимые для проведения дистанционного

наблюдения в рамках базовой программы ОМС, могут быть также приобретены за счет личных средств граждан.

4.4. 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.

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 Минздравом России.

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона № 323-ФЗ при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36^2 Федерального закона № 323-ФЗ.

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

Медицинские работники медицинских организаций организовывают проведение консультаций с использованием телемедицинских и (или) дистанционных технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах таких консультаций 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 территориальным фондам ОМС, а также уполномоченным органом для проведения анализа и принятия управленческих решений.

В Санкт-Петербурге для медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге, 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 36^2 Федерального закона № 323-ФЗ, а также порядок проведения расчетов между медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.

4.5. Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по ОМС

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение КТ, в том числе НДКТ, магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), ультразвукового исследования (далее – УЗИ) сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала в целях диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии/позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с КТ (далее – ПЭТ/ПЭТ-КТ), и однофотонной эмиссионной КТ/однофотонной эмиссионной КТ, совмещенной с КТ, включая все виды сцинтиграфических исследований (далее – ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия), 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), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации 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, включая диспансерное наблюдение; 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 здравпунктов, фельдшерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Минздравом России, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

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

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

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

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

отдельных диагностических (лабораторных) исследований – КТ, в том числе НДКТ МРТ, УЗИ сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/ПЭТ-КТ и ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия, 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 по оценке репродуктивного здоровья;

диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, в том числе центрами здоровья, 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 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), за случай госпитализации с учетом схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (за исключением случаев, когда в соответствии с Территориальной программой ОМС для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний, случаи госпитализации с учетом схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей);

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

госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний, схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей);

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 случай лечения с учетом схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи), за случай лечения с учетом схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей);

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

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

по подушевому нормативу финансирования;

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

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Минздравом России в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

В рамках подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц при финансовом обеспечении первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи выделяются подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «акушерство и гинекология» для оплаты первичной

(первичной специализированной) медико-санитарной помощи по соответствующему профилю.

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением расходов на проведение КТ, в том числе НДКТ, МРТ, УЗИ сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ/сцинтиграфия, 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), 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» в отдельные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «акушерство и гинекология» включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующему профилю, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

Подушевые нормативы финансирования за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов устанавливаются с учетом региональных особенностей и коэффициентов дифференциации и доступности медицинской помощи, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 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».

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (за исключением медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», оказанной гражданам на дому) на прикрепившихся лиц включает, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения, проведение по направлению лечащего врача медицинским психологом консультирования пациентов из числа участников СВО, членов семьи участника СВО, а также членов семьи участника СВО, 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 базовую программу ОМС.

Медицинская помощь может оказываться на дому с предоставлением врачом медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, средним медицинским работником фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) соответствующих лекарственных препаратов и рекомендаций по их применению. Выполнение указанных рекомендаций осуществляется средними медицинскими работниками 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 Минздравом России.

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 включать не менее двух дней, включая день госпитализации и день выписки в течение курса лечения.

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (КТ, в том числе НДКТ, МРТ, УЗИ сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия, 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) между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется Комиссией при наличии указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность и соответствии медицинской организации установленным Комиссией показателям эффективности деятельности медицинских организаций, позволяющим провести оценку возможности реализации заявленных медицинской организацией объемов медицинской помощи.

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (КТ, в том числе НДКТ, МРТ, УЗИ сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала), ПЭТ/ПЭТ-КТ и ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия, 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) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой.

При назначении и распределении между медицинскими организациями объемов эндоскопических диагностических исследований учитываются эндоскопические диагностические исследования, проводимые в условиях дневного стационара, для чего в Территориальной программе ОМС установлены отдельные нормативы объема данной медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на ее оказание (приложение № 6 к Территориальной программе).

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 ОМС, экстренная медицинская помощь застрахованным лицам оплачивается в рамках Территориальной программы ОМС, за исключением категории тяжелых пациентов, в том числе пострадавших в результате чрезвычайной ситуации.

Распределение объемов медицинской помощи по проведению ЭКО осуществляется для медицинских организаций, выполнивших не менее 100 случаев ЭКО за предыдущий год (за счет всех источников финансирования) показывающих эффективность проведения процедуры ЭКО не менее 15 % наступления беременности по результатам предыдущего отчетного периода.

Медицинскими организациями Санкт-Петербурга поэтапно обеспечивается забор и направление материала для проведения неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) (НИПТ) и предимплантационного генетического тестирования эмбриона на моногенные заболевания и на структурные хромосомные перестройки (ПГТ-М, ПГТ-СП) в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге, имеющие лицензию на предоставление работ (услуг) по лабораторной генетике, в соответствии с перечнем, утвержденным Минздравом России.

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев ЭКО, осуществленных в рамках Территориальной программы ОМС, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в Территориальный фонд ОМС и рассматриваются на заседаниях Комиссии при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по ЭКО.

При формировании тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям при онкологических заболеваниях в Генеральном тарифном соглашение 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 и (или) консилиума врачей или рекомендаций профильной федеральной медицинской организации (национального медицинского исследовательского центра), в том числе по результатам консультации с использованием телемедицинских и (или) дистанционных технологий.

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

Нормативные правовые акты, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в разрезе условий,

уровней и профилей оказания медицинской помощи размещаются в сети «Интернет» на официальном сайте уполномоченного органа.

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС застрахованным по ОМС 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 Комиссией может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

С целью организации проведения противоопухолевой лекарственной терапии в рамках базовой программы ОМС исполнительные органы Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов при возможности организовывают 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» (далее – Закон № 44-ФЗ) соглашений или аукционов на основании заключенных в соответствии с Законом № 44-ФЗ соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона.

С целью организации проведения лечения больных хроническим вирусным гепатитом С в рамках базовой программы ОМС исполнительные органы Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов организовывают проведение совместных закупок либо совместных конкурсов или аукционов на основании заключенных в соответствии с Законом № 44-ФЗ соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона.

Исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге осуществляют ведомственный контроль за деятельностью подведомственных медицинских организаций в части обоснованности и полноты случаев оказания специализированной медицинской помощи.

Расходование средств ОМС на содержание неиспользуемого коечного фонда средств не допускается (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).

В 2027 году средства межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС, направляются:

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

на дополнительные объемы и дополнительное финансовое обеспечение выполнения посещений с профилактической и иными целями при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе дополнительное финансовое обеспечение проведения диспансеризации участников СВО);

на дополнительное финансовое обеспечение выполнения обращений по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

на дополнительные объемы и дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара, за исключением профиля «медицинская реабилитация»;

на дополнительные объемы и дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, за исключением профиля «медицинская реабилитация»;

на дополнительные объемы выполнения имплантации частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослому населению;

на дополнительные объемы оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в дневном стационаре и в амбулаторных условиях;

на дополнительные объемы медицинской помощи и дополнительное финансовое обеспечение, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС, с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО);

на дополнительные объемы проведения КТ в амбулаторных условиях;

на дополнительные объемы проведения МРТ в амбулаторных условиях;

на дополнительные объемы выполнения и дополнительное финансовое обеспечение эндоскопических диагностических исследований в амбулаторных условиях;

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

на дополнительные объемы проведения ПЭТ/ПЭТ-КТ в амбулаторных условиях;

на дополнительные объемы проведения ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия.

В 2027 году за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации, осуществляется финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу ОМС, по видам, указанным в приложении № 3 к Территориальной программе, в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга, указанных в приложении № 4 к Территориальной программе.

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

Прогнозные объемы медицинской помощи лицам, застрахованным по ОМС на территории Санкт-Петербурга, в федеральных медицинских организациях за счет средств Федерального фонда ОМС:

специализированная медицинская помощь в стационарных условиях – 79 848 случаев госпитализации, в том числе по профилю «онкология» – 10 192 случая госпитализации, 1 216 случаев госпитализации по эндоваскулярной деструкции дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца, 43 случая госпитализации по трансплантации почки;

медицинская помощь в условиях дневного стационара – 20 568 случаев лечения, в том числе по профилю «онкология» – 4 780 случаев лечения, при ЭКО – 510 случаев лечения;

медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» – 8 588 случаев госпитализации; 786 случаев лечения в дневном стационаре.

В 2027 году ежемесячное авансирование страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, может осуществляться по заявкам страховых медицинских организаций и медицинских организаций в пределах годового объема финансового обеспечения предоставления

медицинской помощи по ОМС, распределенного решением Комиссии (далее – годовой объем), в размере более одной двенадцатой годового объема, но не более суммы затрат на приобретение основных средств и материальных запасов за счет средств ОМС в 2027 году.

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.

В целях организации проведения противоопухолевой лекарственной терапии в рамках базовой программы ОМС исполнительные органы государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге при осуществлении подведомственными медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов при возможности организовывают 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.

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

За счет средств бюджета Санкт-Петербурга в 2027 году гражданам бесплатно предоставляются:

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

санитарно-авиационная эвакуация, осуществляемая воздушными судами;

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

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

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

проведение медицинским психологом медико-психологического консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, в амбулаторных условиях, в условиях дневного и круглосуточного стационара

в специализированных медицинских организациях при заболеваниях, не включенных в базовую программу ОМС, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь в хосписах;

первичная специализированная медико-санитарная помощь при заболеваниях, представляющих опасность для окружающих, в специализированных инфекционных государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга;

паллиативная медицинская помощь жителям Санкт-Петербурга, а также жителям без определенного места жительства (при отсутствии регистрации по месту жительства и по месту пребывания), оказываемая амбулаторно, в том числе на дому, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными патронажными бригадами, в дневном стационаре и стационарно, включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода;

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

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

санаторно-курортное лечение участников СВО в соответствии с порядком, утвержденным Правительством Санкт-Петербурга;

финансовое обеспечение объемов медицинской помощи, превышающих объемы, установленные в Территориальной программе ОМС, в размере, превышающем размер субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда ОМС бюджету Территориального фонда ОМС.

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

За счет средств бюджета Санкт-Петербурга осуществляются:

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

медицинская помощь несовершеннолетним в период обучения и воспитания в государственных образовательных учреждениях Санкт-Петербурга в отделениях организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных учреждениях медицинских организаций;

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

предоставление в государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, психологической помощи пациенту и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами

пациенту и членам семьи пациента, получающего паллиативную медицинскую помощь, или после его смерти в случае обращения членов семьи пациента в медицинскую организацию;

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

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

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

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

проведение профилактических флюорографических обследований в целях раннего выявления заболевания туберкулезом;

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

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

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

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

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

приобретение медицинскими организациями, находящимися в собственности Санкт-Петербурга, определенных лекарственных и иммунобиологических препаратов в соответствии с порядком и перечнем, которые установлены уполномоченным органом;

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

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

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

проведение лабораторных исследований снятых с пострадавших лиц иксодовых клещей на наличие в них возбудителей клещевых вирусных инфекций в специализированных инфекционных государственных учреждениях здравоохранения Санкт-Петербурга;

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

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

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

профилактическое консультирование лиц с проблемами, связанными с образом жизни, и подозрением на наркологические расстройства и патологическое влечение, в том числе детского возраста, при проведении мероприятий по предупреждению, раннему выявлению и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний;

возмещение расходов медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга в сфере охраны здоровья в Санкт-Петербурге, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренной в Территориальной программе ОМС.

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

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

центрами охраны репродуктивного здоровья подростков;

центрами органного и тканевого донорства;

центрами общественного здоровья и медицинской профилактики;

центрами и отделениями профессиональной патологии;

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

сурдологическими центрами;

центром восстановительного лечения детей с психоневрологическими нарушениями;

врачебно-физкультурными диспансерами, центрами лечебной физкультуры и спортивной медицины;

отделениями (кабинетами) спортивной медицины;

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

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

патолого-анатомическим бюро (за исключением исследований, включенных в базовую программу ОМС);

медицинскими информационно-аналитическими центрами;

станциями и отделениями переливания крови;

амбулаториями;

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

отделениями соматопсихиатрии и психосоматики;

специализированными централизованными, бактериологическими, вирусологическими, цитологическими лабораториями;

лабораториями иммуногенетики и серологической диагностики;

территориальным центром медицины катастроф;

центром «здоровая женщина возраста 50+».

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации с учетом согласия врача.

Для получения первичной медико-санитарной помощи в плановой форме граждане, местом жительства которых является Санкт-Петербург, реализуют свое право на выбор медицинской организации путем прикрепления к медицинской организации, предоставляющей первичную медико-санитарную помощь, в том числе по территориально-участковому принципу. Выбор медицинской организации осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, в том числе по территориально-участковому принципу, не вправе отказать гражданину в прикреплении по месту фактического проживания (учебы, работы) гражданина. При прикреплении гражданина по месту учебы или работы его обеспечение первичной медико-санитарной помощью на дому осуществляет медицинская организация, обеспечивающая оказание первичной медико-санитарной помощи на территории его проживания.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

инвалидам войны, участникам Великой Отечественной войны, ветеранам боевых действий, военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22.06.1941 по 03.09.1945 не менее шести месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период, лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

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

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

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

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

гражданам, в том числе военнослужащим и военнообязанным, призванным на военные сборы и принимавшим участие в 1988 – 1990 годах в работах по объекту «Укрытие»; младшему и среднему медицинскому персоналу, врачам и другим работникам лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана

с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившим сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником ионизирующих излучений;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России»;

инвалидам I и II групп;

детям-инвалидам и лицам, сопровождающим таких детей.

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

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

Порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы), и лицам, указанным в пункте 1 Указа № 327 установлен в подразделе 2.1 Территориальной программы.

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

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

Лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания населения, в рамках базовой программы ОМС с привлечением близлежащих медицинских

организаций проводится диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Минздравом России.

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

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

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

При оказании в рамках Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях медицинским работником осуществляется:

назначение отдельным категориям граждан, имеющим право на получение социальной услуги, предусмотренной в пункте 1 части 1 статьи 6^2 Федерального закона «О государственной социальной помощи», не отказавшимся от социальной услуги:

лекарственных препаратов для медицинского применения в объеме не менее чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, сформированным в соответствии с Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств»;

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

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

назначение лекарственных препаратов гражданам, страдающим гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II, VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также гражданам после трансплантации органов и (или) тканей по утвержденному

Правительством Российской Федерации перечню лекарственных препаратов, сформированному в установленном им порядке;

назначение отдельным категориям граждан, в отношении которых установлены меры социальной поддержки и дополнительные меры социальной поддержки в соответствии с главой 17 Социального кодекса, лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, перечень которых установлен в приложении № 2 к Территориальной программе;

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

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

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

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

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

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

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

его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

При завершении пациентом лечения в стационарных условиях и при наличии у него медицинских показаний к продолжению медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или в амбулаторных условиях по месту жительства медицинская

организация, оказавшая пациенту специализированную медицинскую помощь, оформляет пациенту рекомендации по дальнейшему прохождению медицинской реабилитации, содержащие перечень рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации.

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

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при наличии у медицинской организации лицензии на медицинскую реабилитацию врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организации (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в Территориальной программе ОМС), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий (видеоплатформ, отнесенных к медицинским изделиям) и с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

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

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

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

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

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое 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 и сердечно-сосудистое заболевание не должны превышать трех рабочих дней.

Сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, УЗИ) 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 и сердечно-сосудистое заболевание).

Сроки проведения КТ (включая ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия), МРТ и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследования.

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

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

Сроки ожидания медицинской помощи в дневном стационаре, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания населения, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, для пациентов с онкологическими заболеваниями и сердечно-сосудистыми

заболеваниями не должны превышать семь рабочих дней со дня гистологической верификации опухоли или со дня установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

Срок ожидания медицинской помощи с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) определяется в соответствии с медицинскими показаниями для оптимальных условий начала процедуры ЭКО.

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

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

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

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

Гражданин имеет право осуществить запись на прием к врачу и проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или Портала на дату, превышающую установленные Территориальной программой сроки ожидания оказания медицинской помощи в соответствии с регламентом, утвержденным уполномоченным органом.

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

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

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

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

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

В случае отсутствия возможности проведения диагностических исследований и лечебных мероприятий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, медицинская организация, оказывающая медицинскую помощь, обеспечивает транспортировку пациента для проведения необходимых диагностических исследований в другую медицинскую организацию.

Транспортировка пациентов (взрослых и детей) до места назначения и обратно осуществляется санитарным транспортом медицинской организации, в которой оказывается медицинская помощь, в сопровождении медицинского работника.

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

Решение о необходимости проведения пациенту диагностического исследования, возможность выполнения которого отсутствует в медицинской организации, принимается лечащим врачом по согласованию с заместителем главного врача по медицинской части (в ночное, вечернее время и выходные дни – ответственным дежурным врачом).

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

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

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 Минздрава России, 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 (государственной информационной системы в сфере здравоохранения Санкт-Петербурга), 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 пяти

рабочих дней организует ему соответствующее диспансерное наблюдение в порядке, установленном Минздравом России.

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

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

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

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

При выявлении 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; выявлении резистентности возбудителей инфекционных и паразитарных болезней; выделении микроорганизмов – представителей нормальной микробиоты человека государственные учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга направляют соответствующий биологический материал в референс-центры Минздрава России, созданные в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей).

7. Целевые значения критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций

№ п/п	Критерии эффективности деятельности страховых медицинских организаций, подлежащие к включению в договоры, заключаемые Территориальным фондом ОМС со страховыми медицинскими организациями в соответствии со статьей 38 Федерального закона № 326	2027 год	2028 год	2029 год
1	2	3	4	5
1.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц информированием о необходимости пройти профилактический осмотр или диспансеризацию (процентов)	Не менее 100 процентов от числа лиц, подлежащих информированию с учетом невозможности выполнения информирования в отношении отдельных категорий застрахованных лиц по объективным причинам	Не менее 100 процентов от числа лиц, подлежащих информированию с учетом невозможности выполнения информирования в отношении отдельных категорий застрахованных лиц по объективным причинам	Не менее 100 процентов от числа лиц, подлежащих информированию с учетом невозможности выполнения информирования в отношении отдельных категорий застрахованных лиц по объективным причинам
2.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, информированием о необходимости явки к врачу в целях прохождения диспансерного наблюдения (процентов)	Не менее 100 процентов от числа лиц, подлежащих информированию с учетом невозможности выполнения информирования в отношении отдельных категорий застрахованных лиц по объективным причинам	Не менее 100 процентов от числа лиц, подлежащих информированию с учетом невозможности выполнения информирования в отношении отдельных категорий застрахованных лиц по объективным причинам	Не менее 100 процентов от числа лиц, подлежащих информированию с учетом невозможности выполнения информирования в отношении отдельных категорий застрахованных лиц по объективным причинам
3.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц профилактическими осмотрами и диспансеризацией (процентов)	Не менее 100	Не менее 100	Не менее 100
4.	Доля застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, прошедших в полном объеме осмотры и исследования в рамках диспансерного наблюдения (процентов)	45	55	60

5.	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 ОМС)	Не менее одного предложения в квартал, не менее 4 предложений за год	Не менее одного предложения в квартал, не менее 4 предложений за год	Не менее одного предложения в квартал, не менее 4 предложений за год
6.	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)	-	-	-
7.	Удовлетворенность населения, в том числе городского и сельского населения, доступностью медицинской помощи (процентов числа опрошенных);	80	80	80
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями (процентов);	100	100	100
9.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с федеральной программой (процентов);	100	100	100
10.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке их репродуктивного здоровья (отдельно по мужчинам и женщинам возраста 18-49 лет) (процентов);	-	-	-

10.1.	мужчины	10	12	12
10.2.	женщины	25	30	30
11.	Доля лиц, осмотренных врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейный врач)) в течение 1 недели после вызова скорой медицинской помощи при исходе вызова: отказ от госпитализации (коды МКБ: I20.0-24.0, I11, I60-66, I49, R00, J46, E10-E14) (процентов);	50	50	50
12.	Доля лиц, осмотренных врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейный врач)) в течение 1 недели после выписки из стационара (коды МКБ: I20.0-24.0, I11, I60-66, I49, J46, E10-E14) (процентов).	50	50	50

Мониторинг достижения целевых значений критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций осуществляется в соответствии с правилами ОМС, утвержденными Минздравом России, ежеквартально Фондом с направлением результатов такого контроля в Центральный банк Российской Федерации и Минздрав России для оценки и принятия управленческих решений.

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

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

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

углубленная диспансеризация граждан, переболевших коронавирусной инфекцией;

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

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

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

диспансерное наблюдение лиц, страдающих отдельными хроническими неинфекционными и инфекционными заболеваниями или имеющих высокий риск их развития, а также лиц, находящихся в восстановительном периоде после перенесенных

острых заболеваний, в соответствии с порядком, утверждаемым Минздравом России;

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

профилактика, диспансерное наблюдение, предварительные, периодические (в том числе углубленные), профилактические медицинские осмотры и врачебно-педагогические наблюдения за лицами, занимающимися физической культурой и спортом, медицинская реабилитация спортсменов при травмах, заболеваниях, после интенсивных физических нагрузок врачебно-физкультурными диспансерами и отделениями;

профилактические флюорографические обследования в целях раннего выявления заболевания туберкулезом;

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

дородовый и послеродовый патронаж, осуществляемый медицинскими работниками медицинских организаций;

медицинское консультирование несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности;

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

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

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

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

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

9. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

№ п/п	Критерии доступности и качества медицинской помощи, единица измерения	2027 год	2028 год	2029 год
1	2	3	4	5
1. Критерии доступности медицинской помощи				
1.1.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, процент от числа опрошенных	63,8	64,3	64,3
1.2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу, процент	7,3	7,3	7,3
1.3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу, процент	1,4	1,4	1,4

1	2	3	4	5
1.4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС, процент	2,2	2,1	2,1
1.5.	Доля, лиц из числа участников специальной военной операции, получивших медицинскую реабилитацию, в общем количестве участников специальной военной операции	90	90	90
1.6.	Доля, лиц из числа участников специальной военной операции и членов семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, получивших консультирование медицинским психологом, в общем количестве участников специальной военной операции и членов семей погибших (умерших) участников специальной военной операции	100	100	100
1.7.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению, процент	73,0	73,0	73,0
1.8.	Количество пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства, человек	150	150	150
1.9.	Количество пациентов, зарегистрированных на территории Санкт-Петербурга по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи, которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения, человек	0	0	0
1.10.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, процент	55	60	60
1.11.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания населения и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения, процент	75	80	80
1.12.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан, процент	90	90	90

1	2	3	4	5
1.13.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови, процент	85	85	85
1.14.	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, единиц	81	81	81
1.15.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности, число операций на одну занятую должность врача	124	124	124
1.16.	Соотношение телемедицинских консультаций в формате «медицинский работник – пациент» к общему числу посещений в амбулаторных условиях, процент	10	10	10
1.17.	Доля телемедицинских консультаций в формате «медицинский работник – пациент» выполненных с помощью мессенджеров к общему числу телемедицинских консультаций в формате «медицинский работник – пациент», процент	10	10	10
1.18.	Количество случаев нарушения длительности ожидания оказания медицинской помощи за счет средств ОМС в соответствии с разделом VII федеральной программы в расчете на 1000 застрахованных лиц.	10	10	10
2. Критерии качества медицинской помощи				
2.1.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года, процент	12,8	12,8	12,8
2.2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних, процент	4,1	4,1	4,1
2.3.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года, процент	27,5	27,5	27,5
2.4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры, процент	0,1	0,1	0,1

1	2	3	4	5
2.5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями, процент	73	73	73
2.6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда, процент	41,0	41,0	41,0
2.7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, процент	61,0	61,0	61,0
2.8.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи, процент	0,001	0,001	0,001
2.9.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению, процент	0,5	0,6	0,6
2.10.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с федеральной программой, процент	50	50	50
2.11.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые шесть часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, процент	29	30	30
2.12.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые шесть часов от начала заболевания, процент	5,0	5,0	5,0
2.13.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые	5,0	5,0	5,0

1	2	3	4	5
	центры, процент			
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	90	90	90
2.15.	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи, процент	100	100	100
2.16.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья (отдельно по мужчинам и женщинам возраста 18-49 лет), процент:	-	-	-
2.16.1.	мужчины	10	12	12
2.16.2.	женщины	25	30	30
2.17.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие», процент	100	100	100
2.18.	Количество циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	100	100	100
2.19.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения от количества случаев с внутриматочным введением (переносом) эмбриона, по результатам которого у женщины наступила беременность, процент			
2.20.	Доля случаев ЭКО, от количества всех случаев, по результатам которого у женщины наступила беременность, процент	35	35	35
2.21.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры ЭКО (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры ЭКО (циклы с переносом эмбрионов), процент	30	30	30
2.22.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программы, доля от числа зарегистрированных обращений	0,05	0,05	0,05
2.23.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процент в год	70	70	70
2.24.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное	91	91	91

1	2	3	4	5
	обеспечение, процент			
2.25.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процент в год	70	70	70
2.26.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процент в год	90	90	90
2.27.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	17,9	17,9	17,9
2.28.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся, процент	100	100	100
2.29.	Доля лиц, осмотренных врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейный врач)) в течение 1 недели после вызова скорой медицинской помощи при исходе вызова: отказ от госпитализации (коды МКБ: I20.0-24.0, I11, I60-66, I49, R00, J46, E10-E14), процент	50	50	50
2.30.	Доля лиц, осмотренных врачом-терапевтом участковым (врачом общей практики (семейный врач)) в течение 1 недели после выписки из стационара (коды МКБ: I20.0-24.0, I11, I60-66, I49, J46, E10-E14), процентов	50	50	50

Территориальной программой установлены целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, на основе которых проводится комплексная оценка их уровня и динамики.

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи на соответствующий год не могут отличаться от значений показателей и (или) результатов, установленных в федеральных проектах национального проекта «Продолжительная и активная жизнь», в том числе в федеральном проекте «Здоровье для каждого».

Оценка достижения критериев доступности и качества медицинской помощи осуществляется один раз в полгода с направлением соответствующих данных в Минздрав России.

10. Подушевые нормативы финансирования

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Территориальной программой, составляют:

за счет средств бюджета Санкт-Петербурга (в расчете на одного жителя), всего:

в 2027 году – 22 688,67 руб. в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 33,06 руб.,

в 2028 году – 20 186,35 руб. в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 35,47 руб.,

в 2029 году – 20 341,45 руб. в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 37,60 руб.;

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

в 2027 году – 29 395,67 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 765,78 руб.;

в 2028 году – 31 462,32 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 821,38 руб.;

в 2029 году – 33 528,95 руб., в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 892,49 руб.

Приложение № 1
к Закону Санкт-Петербурга
«О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов»
от
№

ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе Территориальной программы ОМС, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, в 2027 году

№ п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	В том числе									
			осуществляющие деятельность в рамках выполнения государственного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга	осуществляющие деятельность в сфере ОМС	из них							
					проводящие профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию	в том числе:		проводящие диспансерное наблюдение	проводящие медицинскую реабилитацию	в том числе:		
						углубленную диспансеризацию	для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин			в амбулаторных условиях	в условиях дневных стационаров	в условиях круглосуточных стационаров
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	780001	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 20»	+	+	+	+	+	+	+	-	-	+
2	780003	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25» имени В.А.Насоновой	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
3	780004	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 26»	+	+	-	-	-	-	+	-	-	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
4	780006	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»	+	+	-	-	-	-	+	-	-	+
5	780007	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 31»	+	+	-	-	-	+	+	-	-	+
6	780008	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Введенская городская клиническая больница»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
7	780009	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 33»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
8	780010	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святого Праведного Иоанна Кронштадтского»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
9	780011	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Николаевская больница»	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+
10	780012	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»	+	+	-	-	-	-	+	-	-	+
11	780013	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святого Великомученика Георгия»	+	+	-	-	-	-	+	-	+	+
12	780014	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 40 Курортного района»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
13	780016	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн»	+	+	-	-	-	+	+	-	-	+
14	780017	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 9»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
15	780018	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	+	+	+	+	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
16	780019	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Институт экспериментальной медицины»	-	+	+	+	-	+	-	-	-	-
17	780020	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 17»	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
18	780021	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 19»	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
19	780022	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 44»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
20	780023	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 45 Невского района»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
21	780024	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 51»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
22	780025	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 62»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
23	780026	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 63»	+	+	+	-	+	-	-	-	-	-
24	780027	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 7»	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
25	780028	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 73»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
26	780030	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса»	+	+	-	-	-	-	+	-	+	-
27	780031	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 2 Святой Марии Магдалины»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
28	780032	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 22»	+	+	-	-	-	-	+	-	-	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
29	780033	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница Святой Ольги»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
30	780034	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 5 имени Нила Федоровича Филатова»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
31	780035	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
32	780036	Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И. Джанелидзе»	+	+	-	-	-	-	+	-	-	+
33	780037	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр травматологии и ортопедии имени Р.Р. Вредена» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
34	780038	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Женская консультация № 22»	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-
35	780039	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	+	+	+	+	+	+	+	-
36	780040	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Женская консультация № 44» Пушкинского района	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-
37	780041	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства»	-	+	+	+	+	+	-	-	-	-
38	780042	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки	+	+	-	-	-	-	+	-	-	+
39	780043	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Покровская больница»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
40	780044	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 14»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
41	780045	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 15»	+	+	-	-	-	+	-	-	-	-
42	780046	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Мариинская больница»	+	+	-	-	-	-	+	-	+	+
43	780047	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Александровская больница»	+	+	+	-	+	+	+	-	-	+
44	780048	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2»	+	+	-	-	-	-	+	-	-	+
45	780049	Санкт-Петербургское государственное унитарное предприятие пассажирского автомобильного транспорта	-	+	+	+	-	+	-	-	-	-
46	780050	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 104»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
47	780051	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 21»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
48	780052	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 25 Невского района»	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-
49	780053	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 30»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
50	780054	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 32»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
51	780055	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 34»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
52	780056	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 39»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
53	780057	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 48»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
54	780058	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 6»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
55	780059	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 71»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
56	780060	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 72»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
57	780061	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 77 Невского района»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
58	780062	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 8»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
59	780063	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 87»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
60	780064	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 94 Невского района»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
61	780065	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 95»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
62	780066	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 97»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
63	780067	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 99»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
64	780070	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1»	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-
65	780072	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 13»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
66	780075	Лечебно-профилактическое учреждение «Родильный дом № 2»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
67	780076	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 6 им. проф. В.Ф. Снегирева»	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
68	780077	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр № 17»	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-
69	780079	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
70	780080	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 71»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
71	780081	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 28»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
72	780082	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 114»	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-
73	780083	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 46»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
74	780084	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр № 10»	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-
75	780085	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Женская консультация № 5»	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-
76	780086	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 11»	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-
77	780087	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 29»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
78	780088	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская поликлиника № 30»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
79	780089	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 35»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
80	780090	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 49» Пушкинского района	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
81	780092	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника № 68»	+	+	+	-	+	-	+	+	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
82	780094	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 118»	+	+	+	-	-	-	+	+	-	-
83	780095	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Женская консультация № 18»	+	+	+	-	+	-	-	-	-	-
84	780097	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Женская консультация № 40»	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-
85	780098	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 102»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
86	780099	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 106»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
87	780100	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 107»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
88	780101	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 109»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
89	780102	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 111»	+	+	+	+	+	+	+	-	+	-
90	780103	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 112»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
91	780104	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 14»	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-
92	780105	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 17»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
93	780106	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 19»	+	+	+	+	+	+	+	-	+	-
94	780107	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 23»	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-
95	780108	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 24»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
96	780109	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 27»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
97	780110	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
98	780111	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 37»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
99	780112	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 38»	+	+	+	+	+	+	+	-	+	-
100	780113	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 4»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
101	780114	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 43»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
102	780115	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 44»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
103	780116	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 49»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
104	780117	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 51»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
105	780118	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 52»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
106	780119	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 54»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
107	780120	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 56»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
108	780121	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 74»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
109	780122	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 86»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
110	780123	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 88»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
111	780124	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 91»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
112	780125	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 93»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
113	780126	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 96»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
114	780127	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 98»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
115	780129	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 100 Невского района Санкт-Петербурга»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
116	780130	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-
117	780131	Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-МЕДИЦИНА» города Санкт-Петербурга»	-	+	+	+	+	+	-	-	-	-
118	780132	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 60 Пушкинского района»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
119	780133	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 75»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
120	780134	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 78»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
121	780135	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 8»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
122	780136	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 13»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
123	780138	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 20»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
124	780139	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 28 Красносельского района»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
125	780140	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 33»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
126	780141	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская детская стоматологическая поликлиника № 6»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
127	780142	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 12»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
128	780143	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 2»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
129	780144	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 17»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
130	780145	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 18»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
131	780146	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 19» Пушкинского района	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
132	780147	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 29»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
133	780148	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 30»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
134	780149	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 32»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
135	780151	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской клинический онкологический диспансер» имени А.И. Сереброва	+	+	-	-	-	+	+	-	+	+
136	780152	Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации	-	+	+	+	+	+	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
137	780153	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»	+	+	-	-	-	-	+	-	+	-
138	780154	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 31 Невского района»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
139	780155	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 6»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
140	780156	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Поликлиника стоматологическая № 16»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
141	780157	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Онкологический диспансер Московского района»	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-
142	780158	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская стоматологическая поликлиника № 1»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
143	780159	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 3»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
144	780160	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская стоматологическая поликлиника № 4»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
145	780161	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 15»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
146	780162	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 3»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
147	780163	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 9»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
148	780164	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 10»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
149	780165	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 11»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
150	780166	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 4»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
151	780167	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
152	780169	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностическая поликлиника № 1 Приморского района»	+	+	-	-	-	+	-	-	-	-
153	780170	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 1»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
154	780171	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 2»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
155	780172	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 3»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
156	780173	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 4»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
157	780174	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 5»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
158	780175	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 6»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
159	780176	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 7»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
160	780177	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 8»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
161	780178	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 9»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
162	780179	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 10 – Клиника дерматологии и венерологии»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
163	780180	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер № 11»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
164	780181	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер Невского района»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
165	780182	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской клинический специализированный центр дерматовенерологии»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
166	780183	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический Центр № 7» (глазной) для взрослого и детского населения	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
167	780184	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр № 85»	-	+	-	-	-	-	+	+	+	-
168	780185	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр для детей»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
169	780186	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской консультативно-диагностический центр № 1»	-	+	-	-	-	+	+	+	+	-
170	780187	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
171	780188	Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 40»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
172	780189	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский центр восстановительной медицины и реабилитации № 3»	-	+	-	-	-	-	+	+	-	-
173	780190	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 76»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
174	780192	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 120»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
175	780193	Автономная некоммерческая организация «Медицинский садоводческий центр»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
176	780194	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 117»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
177	780195	Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Поликлиника городская стоматологическая № 22»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
178	780200	Акционерное общество «Городская стоматологическая поликлиника № 24»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
179	780204	Государственное унитарное предприятие «Водоканал Санкт-Петербурга»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
180	780208	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматолог»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
181	780209	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр планирования семьи и репродукции»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
182	780211	Акционерное общество «КардиоКлиника»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
183	780212	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинское объединение «ОНА»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
184	780214	Федеральное бюджетное учреждение науки «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
185	780215	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 22»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-
186	780216	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
187	780218	Федеральное государственное казенное учреждение «442 Военный клинический госпиталь» Министерства обороны Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
188	780219	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр инфекционных болезней Федерального медико-биологического агентства»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
189	780221	Общество с ограниченной ответственностью «Рубин»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
190	780222	Общество с ограниченной ответственностью «АБА-клиника»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
191	780223	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
192	780224	Общество с ограниченной ответственностью «АВА-ПЕТЕР»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
193	780227	Общество с ограниченной ответственностью «Центр Диализа Санкт-Петербург»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
194	780228	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр радиологии и хирургических технологий имени академика А.М. Гранова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
195	780230	Общество с ограниченной ответственностью «Выбор»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
196	780234	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская фирма «ДУНАЙ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
197	780235	Общество с ограниченной ответственностью «МираДент»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
198	780237	Общество с ограниченной ответственностью «СТЕЛС»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
199	780238	Акционерное общество «Городская стоматологическая поликлиника № 1»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
200	780239	Акционерное общество «Поликлиника городская стоматологическая № 21»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
201	780240	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П. Напалкова»	+	+	-	-	-	+	+	-	-	+
202	780241	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
203	780243	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
204	780244	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-образовательный центр медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
205	780245	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Санкт-Петербургская клиническая больница Российской академии наук	-	+	+	+	-	+	+	+	-	-
206	780250	Общество с ограниченной ответственностью «НМЦ-Томография»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
207	780252	Общество с ограниченной ответственностью «Косметология ОстМедКонсалт»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
208	780254	Общество с ограниченной ответственностью «Медси Санкт-Петербург»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
209	780257	Общество с ограниченной ответственностью «СолоДент»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
210	780264	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
211	780276	Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная Фирма «ХЕЛИКС»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
212	780278	Акционерное общество «Ситилаб»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
213	780285	Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 83»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
214	780294	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
215	780295	Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт мозга человека им. Н.П. Бехтеревой Российской академии наук	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
216	780296	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М. Никифорова» Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
217	780297	Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 81»	-	+	+	+	+	+	+	+	-	-
218	780306	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 122»	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-
219	780315	Общество с ограниченной ответственностью «Альянс-КП»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
220	780324	Общество с ограниченной ответственностью «ИНВИТРО СПб»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
221	780331	Федеральное бюджетное учреждение науки «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Пастера» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
222	780339	Общество с ограниченной ответственностью «ЭМСИПИ-Медикейр»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
223	780340	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Эко-безопасность»	-	+	+	+	-	+	-	-	-	-
224	780350	Общество с ограниченной ответственностью «Гранти-мед»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
225	780355	Общество с ограниченной ответственностью «Диагностический центр «Зрение»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
226	780357	Акционерное общество «Международный центр репродуктивной медицины»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
227	780361	Общество с ограниченной ответственностью «Диагностический центр «Энерго»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
228	780363	Общество с ограниченной ответственностью «Евромед Клиник»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
229	780365	Общество с ограниченной ответственностью «ПРИОРИТЕТ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
230	780366	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская станция скорой медицинской помощи»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
231	780367	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи Петродворцового района Санкт-Петербурга»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
232	780368	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи № 4»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
233	780369	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция скорой медицинской помощи»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
234	780371	Общество с ограниченной ответственностью «Б. Браун Авитум Руссланд Клиникс»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
235	780372	Общество с ограниченной ответственностью «Центр инновационной эмбриологии и репродуктологии «ЭмбриЛайф»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
236	780374	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Аймед»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
237	780376	Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
238	780380	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии Федерального медико-биологического агентства»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
239	780382	Общество с ограниченной ответственностью «Азбука Здоровья»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
240	780384	Общество с ограниченной ответственностью «Генезис»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
241	780396	Общество с ограниченной ответственностью «Городские поликлиники»	-	+	+	+	+	+	-	-	-	-
242	780402	Закрытое акционерное общество «Санаторий «Черная речка»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
243	780406	Общество с ограниченной ответственностью «Центр МРТ «ОНА»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
244	780409	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
245	780411	Общество с ограниченной ответственностью «Центр планирования семьи «МЕДИКА»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
246	780412	Общество с ограниченной ответственностью «Мать и дитя Санкт-Петербург»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
247	780415	Общество с ограниченной ответственностью «Каре»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
248	780418	Автономная некоммерческая организация «Медицинский центр «Двадцать первый век»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
249	780421	Общество с ограниченной ответственностью «Дентал»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
250	780422	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Консультативно-диагностический центр с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
251	780429	Медицинское учреждение «Белая роза»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
252	780430	Общество с ограниченной ответственностью «Европейский Институт Здоровья Семьи»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
253	780435	Акционерное общество «Современные медицинские технологии»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
254	780439	Общество с ограниченной ответственностью «МАРТ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
255	780445	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Будь Здоров»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
256	780461	Общество с ограниченной ответственностью «Рэмси Диагностика Рус»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
257	780481	Общество с ограниченной ответственностью «Балтийский Институт репродуктологии человека»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
258	780489	Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологический центр «СТОМУС»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
259	780494	Общество с ограниченной ответственностью «МРТ-Эксперт СПб»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
260	780495	Общество с ограниченной ответственностью «Купчинский центр амбулаторного диализа»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
261	780505	Общество с ограниченной ответственностью «Инкерман»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
262	780511	Общество с ограниченной ответственностью «Балтийская медицинская компания»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
263	780526	Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЯ НОБЕЛЬ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
264	780530	Общество с ограниченной ответственностью «Ай-Клиник Северо-Запад»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
265	780533	Общество с ограниченной ответственностью «Гранти-Мед»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
266	780536	Общество с ограниченной ответственностью «Медико-санитарная часть № 157»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
267	780541	Общество с ограниченной ответственностью «Ленская-6»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
268	780543	Общество с ограниченной ответственностью «МедСоюз»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
269	780549	Общество с ограниченной ответственностью «АВА-МЕД»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
270	780554	Общество с ограниченной ответственностью «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА 24»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
271	780564	Общество с ограниченной ответственностью «Симед»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
272	780567	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр Гевди»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
273	780569	Общество с ограниченной ответственностью «АЙ-КЛИНИК ПЕТЕРГОФ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
274	780577	Общество с ограниченной ответственностью «Профессор»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
275	780579	Общество с ограниченной ответственностью «Силуэт»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
276	780587	Общество с ограниченной ответственностью «ЭНЕРГИЯ ЗДОРОВЬЯ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
277	780592	Общество с ограниченной ответственностью «Международный медицинский центр на Манежном»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
278	780594	Общество с ограниченной ответственностью «Дельта»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
279	780617	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научно-исследовательский испытательный институт военной медицины» Министерства Обороны Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
280	780626	Общество с ограниченной ответственностью «Медикор»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
281	780629	Общество с ограниченной ответственностью «АрДент»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
282	780632	Акционерное общество «Адмиралтейские верфи»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
283	780634	Федеральное государственное казенное учреждение «Поликлиника № 4 Федеральной таможенной службы»	-	+	+	+	+	+	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
284	780640	Общество с ограниченной ответственностью «Национальный центр клинической морфологической диагностики»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
285	780646	Общество с ограниченной ответственностью «Медклуб»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
286	780647	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ЛАБОРАТОРИЯ ГЕМОТЕСТ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
287	780648	Общество с ограниченной ответственностью «ЕвроСитиКлиник»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
288	780656	Общество с ограниченной ответственностью «Оксидент»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
289	780661	Общество с ограниченной ответственностью «ИНВАСЕРВИС»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
290	780662	Общество с ограниченной ответственностью «Медилюкс-ТМ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
291	780671	Общество с ограниченной ответственностью «АЙ-КЛИНИК ПЕТРОГРАДСКАЯ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
292	780674	Общество с ограниченной ответственностью «Скайферт»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
293	780676	Общество с ограниченной ответственностью «Консультативно-диагностический центр 78»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
294	780677	Общество с ограниченной ответственностью «МедиСкан»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
295	780682	Общество с ограниченной ответственностью «Немецкая семейная клиника»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
296	780687	Общество с ограниченной ответственностью «Степмед Клиник»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
297	780691	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника «Источник»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
298	780693	Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
299	780694	Общество с ограниченной ответственностью «Многопрофильная клиника Сестрорецкая»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
300	780696	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинские услуги»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
301	780698	Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитационный центр «ВЕЛЕС»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
302	780699	Общество с ограниченной ответственностью «Хирургия ГрандМед»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
303	780705	Общество с ограниченной ответственностью «Медицина-Красота-Здоровье»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
304	780708	Общество с ограниченной ответственностью «Белая Линия»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
305	780712	Общество с ограниченной ответственностью «ВитаЛаб»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
306	780715	Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
307	780720	Общество с ограниченной ответственностью «КДФ-СПБ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
308	780723	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ГЕМОТЕСТ ЛЕНИНГРАД»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
309	780725	Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова Министерства здравоохранения Российской Федерации	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
310	780731	Общество с ограниченной ответственностью «Главная 25»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
311	780737	Общество с ограниченной ответственностью «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «ДЕЛЬФ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
312	780740	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
313	780742	Общество с ограниченной ответственностью «Алмадент»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
314	780744	Акционерное общество «Петербургские аптеки»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
315	780746	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городское патолого-анатомическое бюро»	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-
316	780749	Автономная некоммерческая организация здравоохранения и дополнительного образования научно-исследовательский институт Клинической Медицины г. Москва	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
317	780752	Байкальская Ассоциация медицинских организаций	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
318	780754	Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть «Силовые машины»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
319	780758	Общество с ограниченной ответственностью «Кабинет томографии Купчино»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
320	780763	Общество с ограниченной ответственностью «Медуспех»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
321	780765	Общество с ограниченной ответственностью «Эвоген»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
322	780766	Общество с ограниченной ответственностью «М-ЛАЙН МЕДИЦИНА»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
323	780769	Общество с ограниченной ответственностью «Клиника»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
324	780773	Общество с ограниченной ответственностью «Симбиоз»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
325	780775	Акционерное общество «Ферст Генетик»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
326	780776	Общество с ограниченной ответственностью «Медицинское учреждение «Оливариус»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
327	780777	Федеральное государственное казенное учреждение «Санаторий «Белое солнце» ФТС России»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
328	780778	Общество с ограниченной ответственностью «ПРОФМЕД»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
329	780779	Акционерное общество «Санаторий имени Воровского»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
330	780780	Общество с ограниченной ответственностью «Дентал-оптима»	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
331		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 28 Максимилиановская»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
332		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской гериатрический медико-социальный центр»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
333		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гериатрическая больница № 1»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
334		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская наркологическая больница»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
335		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психиатрическая больница № 1 им. П.П. Кащенко»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
336		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Психиатрическая больница Святого Николая Чудотворца»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
337		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городская психиатрическая больница № 3 имени И.И. Скворцова-Степанова»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
338		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городская психиатрическая больница № 6 (стационар с диспансером)»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
339		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская психиатрическая больница № 7 имени академика И.П. Павлова»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
340		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия «имени С.С.Мнухина»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
341		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер Фрунзенского района»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
342		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Пионер» (психоневрологический)»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
343		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский психоневрологический санаторий «Комарово»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
344		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городской центр восстановительного лечения детей с психоневрологическими нарушениями»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
345		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 1»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
346		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 2»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
347		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 3»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
348		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 4»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
349		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 5»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
350		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 6»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
351		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 8»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
352		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 9 Невского района»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
353		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Психоневрологический диспансер № 10»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
354		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской противотуберкулезный диспансер»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
355		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский туберкулезный санаторий «Дружба»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
356		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской туберкулезный санаторий «Сосновый Бор»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
357		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский туберкулезный санаторий «Жемчужина»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
358		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Аврора»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
359		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Спартак»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
360		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Березка»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
361		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Звездочка»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
362		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Солнечное»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
363		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санаторий для детей «Детские Дюны»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
364		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санаторий для детей «Огонек»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
365		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский пульмонологический санаторий «Салют» Адмиралтейского района Санкт-Петербурга	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
366		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр (медико-генетический)»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
367		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской центр охраны репродуктивного здоровья подростков «Ювента»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
368		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Бюро судебно-медицинской экспертизы»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
369		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Врачебно-физкультурный диспансер № 3» (межрайонный)	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
370		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Врачебно-физкультурный диспансер Красногвардейского района»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
371		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Межрайонный врачебно-физкультурный диспансер № 1»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
372		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской врачебно-физкультурный диспансер»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
373		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Хоспис № 1»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
374		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Хоспис № 2»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
375		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Хоспис № 3»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
376		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Хоспис № 4»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
377		Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Хоспис (детский и взрослый)»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
378		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городская станция переливания крови»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
379		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Амбулатория Мариинская»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
380		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городской центр общественного здоровья и медицинской профилактики»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
381		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский информационно-аналитический центр»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
382		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский санитарный транспорт»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
383		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский городской сурдологический центр»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
384		Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 62»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
385		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Специализированный дом ребенка № 3 (психоневрологический)»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
386		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Психоневрологический дом ребенка № 6»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
387		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Психоневрологический дом ребенка № 8»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
388		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Психоневрологический дом ребенка № 9»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
389		Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Специализированный психоневрологический дом ребенка № 13»	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ИТОГО медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе, всего, в том числе:			**188**	**330**	**103**	**77**	**85**	**86**	**74**	**53**	**43**	**17**
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров			**10**	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Принятые сокращения:
Территориальная программа – Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов;
Территориальная программа ОМС – Территориальная программа обязательного медицинского страхования;
ОМС – обязательное медицинское страхование.».

Приложение № 2
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Санкт-Петербурге
на 2027 год и на плановый период
2028 и 2029 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 50-процентной скидкой

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

Таблица 1

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1	2
413	Кромоглициевая кислота
414	Ксилометазолин
415	Лакосамид
416	Лактулоза
417	Ламивудин
418	Ламивудин + фосфазид
419	Ламотриджин
420	Ланаделумаб
421	Ланреотид
422	Лапатиниб
423	Лаппаконитина гидробромид
424	Ларонидаза
425	Латанопрост
426	Левамизол
427	Леветирацетам
428	Левилимаб
429	Левобупивакаин
430	Леводопа+(Бенсеразид)
431	Леводопа+(Карбидопа)
432	Леводопа+Энтакапон+(Карбидопа)
433	Левокарнитин
434	Левомепромазин
435	Левосимендан
436	Левотироксин натрия
437	Левофлоксацин
438	Лейпрорелин
439	Леналидомид
440	Ленватиниб
441	Лефлуномид
442	Лидокаин
443	Лизиноприл
444	Ликсисенатид
445	Линаглиптин
446	Линезолид
447	Лозартан
448	Ломефлоксацин
449	Ломефлоксацин + Пиразинамид + Протионамид + Этамбутол + (Пиридоксин)
450	Ломустин
451	Лоперамид
452	Лопинавир+Ритонавир
453	Лоразепам
454	Лоратадин
455	Лорлатиниб
456	Луразидон
457	Магния сульфат
458	Макрогол
459	Маннитол
460	Маравирок
461	Мацитентан

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

1	2
511	Натрия амидотризоат
512	Натрия гидрокарбонат
513	Натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат)
514	Натрия оксибутират
515	Натрия тиосульфат
516	Натрия хлорид
517	Натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота
518	Натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)
519	Невирапин
520	Неларабин
521	Неостигмина метилсульфат
522	Нетакимаб
523	Ниволумаб
524	Нилотиниб
525	Нимодипин
526	Нинтеданиб
527	Нирматрелвир
528	Нирматрелвир + ритонавир
529	Нистатин
530	Нитизинон
531	Нитразепам
532	Нитроглицерин
533	Нифедипин
534	Нонаког альфа
535	Норэпинефрин
536	Норэтистерон
537	Нусинерсен
538	Обинутузумаб
539	Окрелизумаб
540	Оксазепам
541	Оксалиплатин
542	Оксациллин
543	Оксибупрокаин
544	Окситоцин
545	Окскарбазепин
546	Октоког альфа
547	Октреотид
548	Оланзапин
549	Олапариб
550	Олодатерол + Тиотропия бромид
551	Олокизумаб
552	Омализумаб
553	Омепразол
554	Ондансетрон
555	Осельтамивир
556	Осимертиниб
557	Офлоксацин

1	2
558	Пазопаниб
559	Паклитаксел
560	Палбоциклиб
561	Паливизумаб
562	Палиперидон
563	Панитумумаб
564	Панкреатин
565	Парацетамол
566	Парикальцитол
567	Парнапарин натрия
568	Пароксетин
569	Пасиреотид
570	Пембролизумаб
571	Пеметрексед
572	Пеницилламин
573	Пентоксифиллин
574	Пентатех 99mTc
575	Перампанел
576	Периндоприл
577	Перициазин
578	Пертузумаб
579	Перфеназин
580	Пилокарпин
581	Пимекролимус
582	Пипекурония бромид
583	Пипофезин
584	Пиразинамид
585	Пирантел
586	Пирацетам
587	Пирибедил
588	Пиридоксин
589	Пиридостигмина бромид
590	Пирфенидон
591	Пирфотех 99mTc
592	Платифиллин
593	Повидон-йод
594	Позаконазол
595	Полимиксин B
596	Полипептиды коры головного мозга скота
597	Помалидомид
598	Поракtант альфа
599	Празиквантел
600	Прамипексол
601	Прегабалин
602	Преднизолон
603	Пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный
604	Прогестерон
605	Прокаин
606	Прокаинамид

1	2
607	Пролголимаб
608	Пропафенон
609	Пропионилфенилэтокси-этилпиперидин
610	Пропофол
611	Пропранолол
612	Протамина сульфат
613	Протионамид
614	Проурокиназа
615	Пэгаспаргаза
616	Пэгвисомант
617	Пэгинтерферон альфа-2a
618	Пэгинтерферон альфа-2b
619	Пэгинтерферон бета-1a
620	Радия хлорид (223 Ra)
621	Разагилин
622	Ралтегравир
623	Ралтитрексид
624	Рамиприл
625	Рамуцирумаб
626	Ранибизумаб
627	Ранитидин
628	Растворы для перитонеального диализа
629	Регорафениб
630	Резервуары к инсулиновой помпе
631	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы
632	Ремдесивир
633	Репаглинид
634	Реслизумаб
635	Ретинол
636	Рибавирин
637	Рибоциклиб
638	Ривароксабан
639	Ривастигмин
640	Рилпивирин + Тенофовир + Эмтрицитабин
641	Риоцигуат
642	Рисанкизумаб
643	Рисдиплам
644	Рисперидон
645	Ритонавир
646	Ритуксимаб
647	Рифабутин
648	Рифамицин
649	Рифампицин
650	Рифапентин
651	Роксадустат
652	Рокурония бромид
653	Ромиплостим
654	Ропивакаин

1	2
655	Руксолитиниб
656	Руфинамид
657	Саквинавир
658	Саксаглиптин
659	Салициловая кислота
660	Салметерол + Флутиказон
661	Сальбутамол
662	Сампэгинтерферон бета-1а
663	Сапроптерин
664	Сарилумаб
665	Себелипаза альфа
666	Севеламер
667	Севофлуран
668	Секукинумаб
669	Селексипаг
670	Семаглутид
671	Сеннозиды А и В
672	Сенсоры для ониторирования глюкозы
673	Сертиндол
674	Сертралин
675	Силденафил
676	Симвастатин
677	Симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)
678	Сипонимод
679	Сиролимус
680	Ситаглиптин
681	Смектит диоктаэдрический
682	Солифенацин
683	Соматропин
684	Сорафениб
685	Соталол
686	Софосбувир
687	Спарфлоксацин
688	Спиронолактон
689	Ставудин
690	Стрептомицин
691	Стронция ранелат
692	Стронция хлорид 89Sr
693	Сугаммадекс
694	Суксаметония йодид и хлорид
695	Сульпирид
696	Сультиам
697	Сульфаметоксазол +триметоприм
698	Сульфасалазин
699	Сунитиниб
700	Сурфактант-БЛ
701	Антитоксин гангренозный
702	Сыворотка противодифтерийная
703	Сыворотка противостолбнячная

1	2
704	Такролимус
705	талазопариб
706	Талиглюцераза альфа
707	Тамоксифен
708	Тамсулозин
709	Тапентадол
710	Тафлупрост
711	Тедизолид
712	Телаванцин
713	Телбивудин
714	Темозоломид
715	Тенектеплаза
716	Тенофовир
717	Тенофовир алафенамид фумарат
718	Тенофовира алафенамид
719	Тенофовир + Элсульфавирин +Эмтрицитабин
720	Теризидон
721	Теризидон + Пиридоксин
722	Терипаратид
723	Терифлуномид
724	Терлипрессин
725	Тестостерон
726	Тестостерон (смесь эфиров)
727	Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови
728	Тетрабеназин
729	Тетрациклин
730	Технеция (99mTc) оксабифор
731	Технеция (99mTc) фитат
732	Тиамазол
733	Тиамин
734	Тиамфеникола глицинат ацетилцистеинат
735	Тигециклин
736	Тизанидин
737	Тикагрелор
738	Тилорон
739	Тимолол
740	Тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцинат
741	Тиоктовая кислота
742	Тиопентал натрия
743	Тиоридазин
744	Тиотропия бромид
745	Тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат
746	Тобрамицин
747	Топирамат
748	Торасемид
749	Тофацитиниб
750	Тоцилизумаб
751	Тразодон
752	Трамадол

1	2
753	Траметиниб
754	Транексамовая кислота
755	Трастузумаб
756	Трастузумаб эмтанзин
757	Третиноин
758	Тригексифенидил
759	Тримеперидин
760	Трипторелин
761	Трифлуоперазин
762	Тропикамид
763	Умифеновир
764	Упадацитиниб
765	Урапидил
766	Урсодезоксихолевая кислота
767	Устекинумаб
768	Фавипиравир
769	Фактор некроза опухоли альфа-1 (тимозин рекомбинантный)
770	Фактор роста эпидермальный
771	Факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации
772	Фактор свертывания крови IX
773	Фактор свертывания крови VII
774	Фактор свертывания крови VIII
775	Фактор свертывания крови VIII+Фактор Виллебранда
776	Фамотидин
777	Фампридин
778	Фенилэфрин
779	Фенитоин
780	Фенобарбитал
781	Фенофибрат
782	Фентанил
783	Фибриноген + тромбин
784	Филграстим
785	Финастерид
786	Финголимод
787	Флувоксамин
788	Флударабин
789	Флудрокортизон
790	Флуконазол
791	Флуоксетин
792	Флуоресцеин натрия
793	Флупентиксол
794	Флутамид
795	Флутиказон
796	Флуфеназин
797	Фолиевая кислота
798	Фоллитропин альфа
799	Фоллитропин альфа + Лутропин альфа
800	Фонтурацетам
801	Формотерол

1	2
802	Фосампренавир
803	Фосфазид
804	Глицирризиновая кислота+Фосфолипиды
805	Фосфомицин
806	Фрамицетин
807	Фторурацил
808	Фулвестрант
809	Фуросемид
810	Хлорамбуцил
811	Хлорамфеникол
812	Хлоргексидин
813	Хлоропирамин
814	Хлорпромазин
815	Хлорпротиксен
816	Холина альфосцерат
817	Цепэгинтерферон альфа-2b
818	Пептиды головного мозга свиньи
819	Церитиниб
820	Цертолизумаба пэгол
821	Цетиризин
822	Цетрореликс
823	Цетуксимаб
824	Цефазолин
825	Цефалексин
826	Цефепим
827	Цефепим + сульбактам
828	Цефоперазон + сульбактам
829	Цефотаксим
830	Цефотаксим + (сульбактам)
831	Цефтазидим
832	Цефтазидим + (авибактам)
833	Цефтаролина фосамил
834	Цефтолозан + (тазобактам)
835	Цефтриаксон
836	Цефуроксим
837	Цианокобаламин
838	Циклосерин
839	Циклоспорин
840	Циклофосфамид
841	Цинакальцет
842	Цинка бисвинилимидазола диацетат
843	Ципротерон
844	Ципрофлоксацин
845	Цисплатин
846	Цитарабин
847	Цитиколин
848	Шприц инсулиновый
849	Эверолимус
850	Эвоглиптин

1	2
851	Эволокумаб
852	Эзомепразол
853	Эксеместан
854	Экулизумаб
855	Элотузумаб
856	Элсульфавирин
857	Элтромбопаг
858	Эмицизумаб
859	Эмпаглифлозин
860	Эмпэгфилграстим
861	Эмтрицитабин
862	Эналаприл
863	Энзалутамид
864	Эноксапарин натрия
865	Энтекавир
866	Эпинефрин
867	Эпирубицин
868	Эпоэтин альфа
869	Эпоэтин бета
870	Метоксиполиэтиленгликоль-эпоэтин бета
871	Эптаког альфа (активированный)
872	Эрибулин
873	Эрлотиниб
874	Эртапенем
875	Эртуглифлозин
876	Эсциталопрам
877	Этамбутол
878	Этамзилат
879	Этанерцепт
880	Этанол
881	Этелкальцетид
882	Этилметилгидроксипиридина сукцинат
883	Этионамид
884	Этопозид
885	Этосуксимид
886	Этравирин
887	Эфавиренз
888	Эфмороктоког альфа
889	4-Нитро-N-((1RS)-1-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил)бензамида гидрохлорид
890	Алоглиптин + Пиоглитазон
891	N-(5-Хлорпиридин-2-ил)-5-метил-2-(4-(N-метилацетимидамидо) бензамидо) бензамида гидрохлорид
892	Эсмолол
893	Инклисиран
894	Биапенем
895	Атазанавир + Ритонавир
896	Занубрутиниб
897	Инотузумаб озогамицин

1	2
898	Полатузумаб ведотин
899	Нурулимаб + пролголимаб
900	Анифролумаб
901	Беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол
902	Будесонид + гликопиррония бромид + формотерол
903	Гликопиррония бромид + индакатерол + мометазон
904	Тезепелумаб
905	Иммуноглобулин антитимоцитарный лошадиный
906	Антитоксин ботулинический типа А
907	Антитоксин ботулинический типа В
908	Антитоксин ботулинический типа Е
909	Прокарбазин

Примечание.

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

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

Таблица 2

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

Примечание.

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

Приложение № 3
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Санкт-Петербурге
на 2027 год и на плановый период
2028 и 2029 годов

ВИДЫ
высокотехнологичной медицинской помощи,
финансовое обеспечение которых в 2026 году осуществляется за счет средств межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета Санкт-Петербурга бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, утверждаемой постановлением Правительства Российской Федерации

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

1	2	3	4	5	6
		O33.7, O35.9, O40, Q33.0, Q36.2, Q62, Q64.2, Q03, Q79.0, Q05	Пороки развития плода, требующие антенатального хирургического лечения в виде пункционных методик с возможностью дренирования (гидронефроз почек, гидроцефалия, клапан задней уретры) и баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы и оперативное лечение спинномозговой грыжи на открытой матке	Хирургическое лечение	Антенатальные пункционные методики для обеспечения оттока жидкости с последующим дренированием при состояниях, угрожающих жизни плода, баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы и оперативное лечение спинномозговой грыжи на открытой матке
Детская хирургия в период новорожденности					
11	Реконструктивно-пластические операции на тонкой и толстой кишке у новорожденных, в том числе лапароскопические	Q41, Q42	Врожденная атрезия и стеноз тонкого кишечника. Врожденная атрезия и стеноз толстого кишечника	Хирургическое лечение	Межкишечный анастомоз (бок-в-бок или конец-в-конец или конец-в-бок), в том числе с лапароскопической ассистенцией
	Хирургическое лечение диафрагмальной грыжи, гастрошизиса и омфалоцеле у новорожденных, в том числе торако- и лапароскопическое	Q79.0, Q79.2, Q79.3	Врожденная диафрагмальная грыжа. Омфалоцеле. Гастрошизис	Хирургическое лечение	Пластика диафрагмы, в том числе торакоскопическая, с применением синтетических материалов
					Пластика передней брюшной стенки,

1	2	3	4	5	6
					в том числе с применением синтетических материалов, включая этапные операции
					Первичная радикальная циркулярная пластика передней брюшной стенки, в том числе этапная
	Реконструктивно-пластические операции при опухолевидных образованиях различной локализации у новорожденных, в том числе торако- и лапароскопические	D18, D20.0, D21.5	Тератома. Объемные образования забрюшинного пространства и брюшной полости. Гемангиома и лимфангиома любой локализации	Хирургическое лечение	Удаление крестцово-копчиковой тератомы, в том числе с применением лапароскопии
					Удаление врожденных объемных образований, в том числе с применением эндовидеохирургической техники
	Реконструктивно-пластические операции на почках, мочеточниках и мочевом пузыре у новорожденных, в том числе лапароскопические	Q61.8, Q62.0, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7, Q64.1, D30.0	Врожденный гидронефроз. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер. Мультикистоз почек. Экстрофия мочевого пузыря. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс III степени и выше. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Доброкачественные новообразования почки	Хирургическое лечение	Пластика пиелоуретрального сегмента со стентированием мочеточника, в том числе с применением видеоассистированной техники
					Вторичная нефрэктомия
					Неоимплантация мочеточника в мочевой пузырь, в том числе с его моделированием
					Геминефруретерэктомия
					Эндоскопическое бужирование и стентирование мочеточника
					Ранняя пластика мочевого пузыря местными тканями
					Уретероилеосигмостомия
					Лапароскопическая нефруретерэктомия
					Нефрэктомия через минилюмботомический доступ
Комбустиология					
12	Хирургическое лечение послеожоговых рубцов	T95, L90.5, L91.0	Рубцы, рубцовые деформации	Хирургическое лечение	Иссечение послеожоговых рубцов или удаление рубцовой деформации

1	2	3	4	5	6
	и рубцовых деформаций, требующих этапных реконструктивно-пластических операций		вследствие термических и химических ожогов		с пластикой дефектов местными тканями, в том числе с помощью дерматензии, включая эспандерную, полнослойными аутодермотрансплантатами, сложносоставными аутотрансплантатами, в том числе на микрососудистых анастомозах, или лоскутами на постоянной или временно-питающей ножке
Нейрохирургия					
15	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C79.3, D33.0, D43.0, C71.8, Q85.0	Внутримозговые злокачественные новообразования (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования функционально значимых зон головного мозга	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга
					Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии
					Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем
		C71.5, C79.3, D33.0, D43.0, Q85.0	Внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования боковых и III желудочков мозга	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с сочетанным применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии, эндоскопии или эндоскопической ассистенции
					Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
					Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем
		C71.6, C71.7, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1, Q85.0	Внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные)	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
					Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии

1	2	3	4	5	6
			и доброкачественные новообразования IV желудочка мозга, стволовой и парастволовой локализации		Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга
		D18.0, Q28.3	Кавернома (кавернозная ангиома) функционально значимых зон головного мозга	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
	Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	C70.0, C79.3, D32.0, Q85, D42.0	Злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасаггитальной локализации с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
					Удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и лазерной спектроскопии
					Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов
					Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов
	Микрохирургические, эндоскопические и стереотаксические вмешательства при глиомах зрительных нервов и хиазмы, краниофарингиомах, аденомах гипофиза, невриномах, в том числе внутричерепных новообразованиях при нейрофиброматозе I – II типов, врожденных (коллоидных, дермоидных, эпидермоидных) церебральных кистах,	C72.2, D33.3, Q85	Доброкачественные и злокачественные новообразования зрительного нерва (глиомы, невриномы и нейрофибромы, в том числе внутричерепные новообразования при	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
					Эндоскопическое удаление опухоли

1	2	3	4	5	6
	злокачественных и доброкачественных новообразованиях шишковидной железы (в том числе кистозных), туберозном склерозе, гамартозе		нейрофиброматозе I – II типов). Туберозный склероз. Гамартоз		
		C75.3, D35.2 - D35.4, D44.3, D44.4, D44.5, Q04.6	Аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
					Эндоскопическое удаление опухоли, в том числе с одномоментным закрытием хирургического дефекта ауто- или аллотрансплантатом
					Стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем
	Микрохирургические, эндоскопические, стереотаксические, а также комбинированные вмешательства при различных новообразованиях и других объемных процессах основания черепа и лицевого скелета, врастающих в полость черепа	C31	Злокачественные новообразования придаточных пазух носа, прорастающие в полость черепа	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов
					Эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов
					Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) макроэмболов
		C41.0, C43.4, C44.4, C79.4, C79.5, C49.0, D16.4, D48.0, C90.2	Злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования костей черепа и лицевого скелета, прорастающие в полость черепа	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов
					Эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов
					Эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов

1	2	3	4	5	6
		M85.0	Фиброзная дисплазия	Хирургическое лечение	Эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов
					Микрохирургическое вмешательство с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов
		D10.6, D10.9, D21.0	Доброкачественные новообразования носоглотки и мягких тканей головы, лица и шеи, прорастающие в основание черепа	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов
					Эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов
	Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и дермоидов (липом) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов	C41.2, C41.4, C70.1, C72.0, C72.1, C72.8, C79.4, C79.5, C90.0, C90.2, D48.0, D16.6, D16.8, D18.0, D32.1, D33.4, D33.7, D36.1, D43.4, Q06.8, M85.5, D42.1	Злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
					Удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник
					Удаление опухоли с одномоментным применением ауто- или аллотрансплантатов
					Эндоскопическое удаление опухоли
16		I60, I61, I62			Микрохирургическое вмешательство

1	2	3	4	5	6
	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах		Артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния	Хирургическое лечение	с применением нейрофизиологического мониторинга
					Пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации
		I67.1	Артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва	Хирургическое лечение	Микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного ультразвукового контроля кровотока в церебральных артериях
					Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стентов
		Q28.2, Q28.8	Артериовенозная мальформация головного мозга и спинного мозга	Хирургическое лечение	Микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга
					Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной клеевой композиции, микроэмболов и (или) микроспиралей (менее 5 койлов)
		I67.8, I72.0, I77.0, I78.0	Дуральные артериовенозные фистулы головного и спинного мозга, в том числе каротидно-кавернозные. Ложные аневризмы внутренней сонной	Хирургическое лечение	Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций и микроэмболов

1	2	3	4	5	6
			артерии. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рендю – Ослера – Вебера)		
		C83.9, C85.1, D10.6, D10.9, D18.0 - D18.1, D21.0, D35.5 - D35.7, D36.0, Q85.8, Q28.8	Артериовенозные мальформации, ангиомы, гемангиомы, гемангиобластомы, ангиофибромы, параганглиомы и лимфомы головы, шеи, головного и спинного мозга	Хирургическое лечение	Эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций микроэмболов и (или) микроспиралей (менее 5 койлов)
					Эндоваскулярное вмешательство с прорывом гематоэнцефалического барьера для проведения интраартериальной химиотерапии
					Микрохирургические вмешательства с интраоперационным нейрофизиологическим мониторингом
					Микрохирургические вмешательства с интраоперационной реинфузией крови
17	Эндоскопические и стереотаксические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного характера и приобретенных церебральных кистах	G91, G93.0, Q03	Врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного характера. Приобретенные церебральные кисты	Хирургическое лечение	Эндоскопическая вентрикулостомия дна III желудочка мозга
					Эндоскопическая фенестрация стенок кист
					Эндоскопическая кистовентрикулоциестерностомия
					Стереотаксическая установка внутрижелудочковых стентов
19	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) или потоковых стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга,	I60, I61, I62	Артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого	Хирургическое лечение	Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей, стентов, в том числе потоковых
					Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с комбинированным

1	2	3	4	5	6
	богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга		и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния		применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей и стентов
					Ресурсоемкое комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство
		I67.1	Артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва	Хирургическое лечение	Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) и стентов
					Ресурсоемкое комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство
		Q28.2, Q28.8	Артериовенозная мальформация головного и спинного мозга	Хирургическое лечение	Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей
		I67.8, I72.0, I77.0, I78.0	Дуральные артериовенозные фистулы головного и спинного мозга, в том числе каротидно-кавернозные. Ложные аневризмы внутренней сонной артерии. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рендю – Ослера – Вебера)	Хирургическое лечение	Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей, стентов
		D18.0, D18.1, D21.0, D36.0,	Артериовенозные мальформации, ангиомы,	Хирургическое лечение	Ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с комбинированным

1	2	3	4	5	6
		D35.6, I67.8, Q28.8	гемангиомы, гемангиобластомы, ангиофибромы и параганглиомы головы, шеи и головного и спинного мозга. Варикозное расширение вен орбиты		применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей и стентов
		I66	Окклюзии, стенозы, эмболии и тромбозы интракраниальных отделов церебральных артерий. Ишемия головного мозга как последствие цереброваскулярных болезней	Хирургическое лечение	Эндоваскулярная ангиопластика и стентирование
Сердечно-сосудистая хирургия					
69	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии (в экстренной и неотложной форме)	I25, I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I49.5, Q21.0, Q24.6	Ишемическая болезнь сердца со значительным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой	Хирургическое лечение	Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения
					Аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца на работающем сердце
					Аортокоронарное шунтирование в сочетании с пластикой (протезированием) 1 – 2 клапанов
					Аортокоронарное шунтирование в сочетании с аневризмэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе

1	2	3	4	5	6
			перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями		с имплантацией электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора, другими полостными операциями
70	Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий (в экстренной форме)	I71.0, I71.1, I71.2, I71.3, I71.5, I71.6, I71.8, I26.0, I26.9	Врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Хирургическое лечение	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии
					Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)
					Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах при легочной тромбоэмболии (I26.0, I26.9)
					Аневризмэктомия аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапансодержащим кондуитом
	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов (в экстренной и неотложной форме)	Q20.1 - Q20.9, Q21, Q22, Q23, Q24, Q25	Врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Хирургическое лечение	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей
					Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых
					Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых
					Хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей

1	2	3	4	5	6
71	Эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Q20.5, Q21.3, Q22, Q23.0 - Q23.3, Q24.4, Q25.3, I34.0, I34.1, I34.2, I35.0, I35.1, I35.2, I36.0, I36.1, I36.2, I05.0, I05.1, I05.2, I06.0, I06.1, I06.2, I07.0, I07.1, I07.2, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, D15.1	Поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Хирургическое лечение	Транскатетерное протезирование клапанов сердца
73	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов у детей до 1 года	Q20.1 - Q20.9, Q21, Q22, Q23, Q24, Q25	Врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Хирургическое лечение	Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года
74	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	I20, I25, I26, I65, I70.0, I70.1, I70.8, I71, I72.0, I72.2, I72.3, I72.8, I73.1, I77.6, I98, Q26.0, Q27.3	Врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Хирургическое лечение	Эндопротезирование аорты
81	Ультразвуковой транскатетерный направленный локальный тромболизис	I26.0, I26.9, I74.0 – I74.5, I74.8, I74.9, I80.1 – I80.3, I80.8, I80.9	Тромбоэмболия легочной артерии, тромбозы и тромбоэмболии магистральных артерий и вен	Хирургическое лечение	Локальный направленный тромболизис с ультразвуковым воздействием на тромб посредством эндоваскулярной установки специализированных ультразвуковых катетеров

Приложение № 4
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Санкт-Петербурге
на 2027 год и на плановый период
2028 и 2029 годов

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

№ п/п	Наименование государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга
1	**2**
1	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Покровская больница»
2	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Мариинская больница»
3	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Александровская больница»
4	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2»
5	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 26»
6	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»
7	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 40 Курортного района»
8	Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи имени И.И.Джанелидзе»
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П.Напалкова»
10	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»
11	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А.Раухфуса»
12	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 17»
13	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 5 имени Нила Федоровича Филатова»
14	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 33»
15	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Госпиталь для ветеранов войн»

Приложение № 5
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Санкт-Петербурге
на 2027 год и на плановый
период 2028 и 2029 годов

ОБЪЕМ
медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя (1 застрахованное лицо) на 2027 год

№ п/п	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования бюджета Санкт-Петербурга	Средства ОМС
1	2	3	4
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего, в том числе:	0,694605	4,477639
2	Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,241605	0,260168
3	Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:	0,26	0,439948
3.1	для проведения углубленной диспансеризации	0	0,053961
4	Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин:	0	0,167004
4.1	женщины	0	0,085172
4.2	мужчины	0	0,081832
5	Норматив посещений с иными целями, в том числе:	0,193	3,367411
6	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи, в том числе:	0,03	0
7	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,022	0
8	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,008	0
9	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,143	3,165119
10	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,02	0,201773
11	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0	0,000519
12	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	0	0,032831
13	Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	0	0,210277
13.1	школа сахарного диабета	0	0,00562

1	2	3	4
14	Справочно:		
14.1	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0,065	0,086653
14.2	объем посещений для проведения 2-го этапа диспансеризации	0	0,060417
14.3	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	0	0,559724
14.4	объем комплексных посещений дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	0	0,018057
14.5	пациентов с сахарным диабетом	0	0,00097
14.6	пациентов с артериальной гипертензией	0	0,017087

Приложение № 6
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Санкт-Петербурге
на 2027 год и на плановый
период 2028 и 2029 годов

НОРМАТИВЫ
объема оказания медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2027-2029 годы

1. Нормативы объема оказания медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета Санкт-Петербурга

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2027 год		2028 год		2029 год	
			Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-
1.1	Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в Территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	1 815,11	0,027	1 911,64	0,027	2 027,52
1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	0	0,00	0	0,00	0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.1.2	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1.2	Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1	с профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Посещение	0,694605	789,80	0,694600	846,10	0,694605	901,93
1.2.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1.2.2	в связи с заболеваниями - обращений, в том числе:	Обращение	0,143	2 476,39	0,1425	2 661,99	0,1425	2 837,54
1.2.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1.3	Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Случай лечения	0,003933	24 678,56	0,00393	26 447,96	0,003933	28 186,53
1.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Случай госпитализации	0,013545	152 176,27	0,013545	162 946,40	0,013545	185 265,12
1.4.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай госпитализации	0	0,00	0	0,00	0	0,00
1.5	Медицинская реабилитация	-	-	-	-	-	-	-
1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,000395	7 033,58	0,000395	7 592,00	0,000395	8 117,60
1.5.2	в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	0	0,00	0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.5.3	в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000055	550 489,09	0,000058	559 853,45	0,000058	625 260,00
1.6	Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий:	-	-	-	-	-	-	-
1.6.1	паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	Посещение	0,03	1 533,58	0,03	1 643,03	0,03	1 750,83
1.6.1.1	посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому патронажными бригадами)	Посещение	0,022	745,77	0,022	798,80	0,022	851,47
1.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008	3 700,11	0,008	3 963,49	0,008	4 246,73
1.6.1.2.1	в том числе для детского населения	Посещение	0,0006	3 700,11	0,00065	3 963,49	0,00065	4 246,73
1.6.2	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	Койко-день	0,092	4 369,37	0,092	4 670,01	0,092	4 968,79
1.6.2.1	в том числе для детского населения	Койко-день	0,004411	4 393,43	0,00425	4 695,71	0,00425	4 996,35
1.6.3	Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0,00	0	0,00	0	0,00

2. Нормативы объема оказания медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств Территориальной программы ОМС

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 застрахованное лицо	2027 год		2028 год		2029 год	
			Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	Нормативы объема медицинской помощи	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	-	-	-	-	-	-	-
1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261	7 026,90	0,261	7 451,34	0,261	7 872,34
1.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-
1.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	2 539,77	0,260168	3 202,47	0,260168	3 414,58
1.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	3 049,32	0,439948	3 830,42	0,439948	4 084,19
1.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,053961	1 176,16	0,050758	2 881,75	0,050758	3 072,67
1.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,167004	784,77	0,158198	2 372,61	0,170687	2 529,77
1.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,085172	853,63	0,080980	3 746,75	0,087373	3 994,91
1.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,081832	713,00	0,077218	931,62	0,083314	993,32
1.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	3,367411	723,10	3,367411	755,41	3,367411	782,61
1.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 202,67	0,54	1 288,64	0,54	1 374,03
1.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	1,335969	3 343,18	1,335969	2 616,70	1,335969	2 788,68
1.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0008068	434,85	0,0008068	465,98	0,0008068	496,89

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,001559	384,94	0,030555	412,53	0,030555	439,89
1.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,303705	2 444,44	0,304171	2 631,28	0,304477	2 834,93
1.2.1.7.1	компьютерная томография	Исследования	0,073474	2 920,32	0,073474	3 129,22	0,073474	3 336,51
1.2.1.7.2	магнитно-резонансная томография	Исследования	0,030877	4 835,53	0,030877	5 181,27	0,030877	5 524,58
1.2.1.7.3	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	849,09	0,122408	909,87	0,122408	970,20
1.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,038306	1 695,63	0,038306	1 816,92	0,038306	1 937,22
1.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,002683	8 895,39	0,002683	9 531,61	0,002683	10 163,00
1.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	0,027103	2 891,12	0,027103	3 082,69
1.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,002404	32 788,85	0,002473	34 377,44	0,002545	38 876,00
1.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,004105	5 562,49	0,004337	5 960,37	0,004571	6 355,16
1.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000482	16 609,30	0,000647	17 797,21	0,000647	18 976,07
1.2.1.7.10	определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,001241	1 261,74	0,001241	1 351,93	0,001241	1 441,45
1.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000622	2 236,86	0,000622	2 396,76	0,000622	2 555,52
1.2.1.8	Школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	Комплексное посещение	0,210277	1 099,77	0,210277	1 178,41	0,210277	1 256,47
1.2.1.8.1	школа сахарного диабета	Комплексное посещение	0,005620	1 619,44	0,00562	1 735,27	0,00562	1 850,20
1.2.1.9	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу: *	Комплексное посещение	0,279862	1 452,43	0,275509	3 818,63	0,275509	4 071,60
1.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	1 692,27	0,045050	5 312,85	0,045050	5 664,71
1.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 523,14	0,059800	2 309,65	0,059800	2 462,69
1.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,138983	1 524,12	0,138983	4 514,35	0,138983	4 813,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.2.1.10	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	Комплексное посещение	0,018057	1 268,72	0,040988	1 466,17	0,042831	1 604,33
1.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000970	4 179,88	0,001293	4 439,60	0,001940	4 737,44
1.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,017087	1 103,43	0,039695	1 369,33	0,040891	1 455,64
1.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	1 109,38	0,032831	3 956,56	0,032831	4 218,69
1.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,0693510	44 901,44	0,069351	46 926,49	0,069351	48 913,38
1.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0195640	67 463,71	0,0195640	71 094,36	0,0195640	74 754,65
1.3.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения	0,0007470	145 156,35	0,0007470	152 142,43	0,0007470	159 253,79
1.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,0012880	71 891,29	0,0012880	74 768,57	0,0012880	77 758,14
1.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0004776	227 118,68	0,0004776	237 922,70	0,0004776	248 873,29
1.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,1617909	76 244,82	0,1617635	82 113,93	0,1617638	88 140,36
1.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0092835	130 388,32	0,009284	138 898,10	0,0092835	147 388,38
1.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,002327	192 201,08	0,002327	201 772,45	0,002327	211 484,49
1.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000457	296 912,75	0,00043	309 585,29	0,00043	322 650,21
1.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	402 222,03	0,000189	419 853,38	0,000189	437 975,55
1.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	465 310,23	0,000472	256 341,21	0,000472	270 980,70
1.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	1 487 950,04	0,000025	1 567 583,11	0,000025	1 647 897,00
1.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0054729	306 186,49	0,0054729	329 527,31	0,0054729	347 631,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-
1.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,008207	15 097,93	0,008207	15 097,93	0,008617	15 853,51
1.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,012429	20 382,20	0,012429	20 382,20	0,013050	21 402,75
1.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005869	66 202,20	0,003557	124 865,05	0,003574	133 343,59

***** Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексного посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157 комплексного посещения), проживающих в организациях социального обслуживания (домах социального обслуживания, в том числе детских), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансеризации и диспансерного наблюдения детей, проживающих в организациях социального обслуживания (домах социального обслуживания, в том числе детских), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, на 2027 - 2029 годы составляет 1 423,8 руб.

Норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2027 году 1 452,43 руб., в 2028 году – 3 818,63 руб., в 2029 году – 4 071,60руб.

3. Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на 2027 – 2029 годы с учетом уровней оказания медицинской помощи

№ п/п	Медицинская помощь по условиям предоставления	2027 год		2028 год		2029 год	
		На 1 жителя	На 1 застрахованное лицо	На 1 жителя	На 1 застрахованное лицо	На 1 жителя	На 1 застрахованное лицо
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями	0,694605	4,477639	0,694605	4,468833	0,694605	4,481322
	1-й уровень	-	1,971379	-	1,967502	-	1,973001
	2-й уровень	0,416763	2,261744	0,416763	2,257296	0,416763	2,263604
	3-й уровень	0,277842	0,244516	0,277842	0,244035	0,277842	0,244717
2	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями	0,143	1,335969	0,143	1,335969	0,143	1,335969
	1-й уровень	0,07865	0,530069	0,07865	0,530069	0,07865	0,530069
	2-й уровень	0,06292	0,639041	0,06292	0,639043	0,06292	0,639043
	3-й уровень	0,00143	0,166859	0,00143	0,166857	0,00143	0,166857
3	Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме	-	0,54	-	0,54	-	0,54
	1-й уровень	-	0,15171	-	0,15171	-	0,15171
	2-й уровень	-	0,23203	-	0,23203	-	0,23203
	3-й уровень	-	0,15626	-	0,15626	-	0,15626
4	Для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях	0,013545	0,1617909	0,013545	0,1617635	0,013545	0,1617638
	1-й уровень	-	0,000000	-	0,000000	-	0,000000
	2-й уровень	0,009075	0,020722	0,009075	0,020719	0,009075	0,020718
	3-й уровень	0,004470	0,141069	0,004470	0,141045	0,004470	0,141046
4.1	в том числе по профилю «онкология»:	-	0,0092835	-	0,0092840	-	0,0092835
	1-й уровень	-	0,000000	-	0,000000	-	0,000000
	2-й уровень	-	0,000033	-	0,000033	-	0,000033
	3-й уровень	-	0,009251	-	0,009251	-	0,009251
5	Для медицинской помощи в условиях дневных стационаров	0,003933	0,069351	0,003933	0,069351	0,003933	0,069351
	1-й уровень	0,00129789	0,017374	0,001298	0,017375	0,001298	0,017375
	2-й уровень	0,00263511	0,025539	0,002635	0,025539	0,002635	0,025539
	3-й уровень	-	0,026438	-	0,026437	-	0,026437
5.1	в том числе по профилю «онкология»:	-	0,019564	-	0,019564	-	0,019564
	1-й уровень	-	0,000000	-	0,000000	-	0,000000
	2-й уровень	-	0,001154	-	0,001154	-	0,001154
	3-й уровень	-	0,018410	-	0,018410	-	0,018410
6	Для медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация»	0,00045	0,026505	0,00045	0,024193	0,00045	0,025241

1	2	3	4	5	6	7	8
	1-й уровень	-	-	-	-	-	-
	2-й уровень	0,000036	0,002033	0,000036	0,001989	0,000036	0,001907
	3-й уровень	0,000414	0,024472	0,000414	0,022204	0,000414	0,023334
6.1	в том числе в амбулаторных условиях:	0,000395	0,008207	0,000395	0,008207	0,000395	0,008617
	1-й уровень	-	0,000000	-	0,000000	-	0,000000
	2-й уровень	0,0000316	0,000619	0,0000316	0,000619	0,0000316	0,000650
	3-й уровень	0,0003634	0,007588	0,0003634	0,007588	0,0003634	0,007967
6.2	в том числе в условиях дневного стационара:	-	0,012429	-	0,012429	-	0,013050
	1-й уровень	-	0,000000	-	0,000000	-	0,000000
	2-й уровень	-	0,000938	-	0,000938	-	0,000985
	3-й уровень	-	0,011491	-	0,011491	-	0,012065
6.3	в том числе в стационарных условиях:	0,000055	0,005869	0,000055	0,003557	0,000055	0,003574
	1-й уровень	-	0,000000	-	0,000000	-	0,000000
	2-й уровень	0,0000044	0,000443	0,0000044	0,000268	0,0000044	0,000274
	3-й уровень	0,0000506	0,005426	0,0000506	0,003289	0,0000506	0,003300

Принятые сокращения:
ВГС – вирус гепатита С;
диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья – диспансеризация, направленная на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин;
ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота;
КТ, в том числе НДКТ – компьютерная томография, в том числе низкодозная компьютерная томография;
МРТ – магнитно-резонансная томография;
ОМС – обязательное медицинское страхование;
ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия – однофотонная эмиссионная компьютерная томография/однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией включая, все виды сцинтиграфических исследований;
ПЦР – полимеразная цепная реакция;
ПЭТ-КТ – позитронная эмиссионная томография/позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией;
РНК – рибонуклеиновая кислота;
УЗИ – ультразвуковое исследование;
ЭКО – экстракорпоральное оплодотворение.».

Приложение № 7
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Санкт-Петербурге
на 2027 год и на плановый период
2028 и 2029 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов

№ п/п	Наименование государственного учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга
1	2
1	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городской центр восстановительного лечения детей с психоневрологическими нарушениями»
2	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Центр восстановительного лечения «Детская психиатрия» имени С.С.Мнухина»
3	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический центр (медико-генетический)»
4	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Психиатрическая больница Святого Николая Чудотворца»
5	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городская психиатрическая больница № 3 имени И.И.Скворцова-Степанова»
6	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Городская психиатрическая больница № 6 (стационар с диспансером)»
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П.Напалкова»
8	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»
9	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 17 Святителя Николая Чудотворца»
10	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А.Раухфуса»
11	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница № 2 Святой Марии Магдалины»
12	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница Святой Ольги»
13	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 5 имени Нила Федоровича Филатова»
14	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская инфекционная больница № 3»
15	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Мариинская больница»
16	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской клинический онкологический диспансер»
17	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской противотуберкулезный диспансер»
18	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психиатрическая больница № 1 им. П.П.Кащенко»
19	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Александровская больница»

1	2
20	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 15»
21	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25 имени В.А.Насоновой»
22	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 26»
23	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святой преподобномученицы Елизаветы»
24	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая инфекционная больница им. С.П.Боткина»
25	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 31»
26	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2»
27	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святого Великомученика Георгия»
28	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской кожно-венерологический диспансер»
29	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения Клиническая больница Святителя Луки
30	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
31	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской консультативно-диагностический центр № 1»
32	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Консультативно-диагностический центр № 85»
33	Санкт-Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 81»

Приложение № 8
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Санкт-Петербурге на 2027 год
и на плановый период
2028 и 2029 годов

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 (а);
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-OH-витамина D;
щелочной фосфатазы;
С-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 психоэмоциального 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.

Приложение № 9
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Санкт-Петербурге на 2027 год
и на плановый период
2028 и 2029 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации ветеранов боевых действий

1. Первый этап углубленной диспансеризации (далее – диспансеризация), который проводится в целях выявления у ветеранов боевых действий), 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:

1) анкетирование;

2) расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;

3) измерение артериального давления на периферических артериях;

4) исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода);

5) определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода);

6) определение относительного сердечно-сосудистого риска и коронарного кальциевого индекса (при наличии результатов компьютерной томографии органов грудной полости);

7) определение абсолютного сердечно-сосудистого риска (сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы);

8) флюорографию легких или рентгенографию легких (не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки);

9) электрокардиографию в покое;

10) измерение внутриглазного давления;

11) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин;

12) проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С путем

определения суммарных антител классов M и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита C (Hepatitis C virus) в крови;

13) взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки;

14) маммография обеих молочных желез в двух проекциях (у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно);

15) ультразвуковое исследование молочных желез (у женщин в возрасте от 18 до 39 лет включительно);

16) исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом;

17) ФГДС (фиброгастродуоденоскопия) граждан в 45 лет и при подозрении на злокачественное новообразование;

18) общий (клинический) анализ крови развернутый;

19) определение простат-специфического антигена в крови;

20) определение уровня липопротеида (а) 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;

21) проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови;

22) прием (осмотр) фельдшером или врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики);

23) осмотр (консультацию) врачом-неврологом;

24) осмотр (консультацию) врачом-оториноларингологом;

25) осмотр (консультацию) врачом-офтальмологом;

26) осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии;

27) консультирование медицинским психологом;

28) осмотр (консультацию) врачом-хирургом или врачом-урологом;

29) спермограмма (у мужчин, в анамнезе которых есть сведения о заболеваниях органов малого таза).

2. Второй этап диспансеризации, который проводится по результатам первого этапа диспансеризации в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния):

1) дуплексное сканирование брахицефальных артерий (при наличии артериальной гипертензии и/или наличии комбинации трех факторов риска развития хронического неинфекционного заболевания: для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет и женщин в возрасте от 54 до 72 лет);

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

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

4) рентгенографию легких (по назначению врача-терапевта), низкодозовую компьютерную томографию легких (для граждан с индексом курения 20 и более пачка-лет независимо от статуса курения на момент прохождения диспансеризации и индексом

курения менее 20 пачка-лет при продолжающемся курении в сочетании со злокачественным новообразованием легкого у родственников первой линии родства) в случае, если она не была проведена на первом этапе.

Приложение № 10
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Санкт-Петербурге на 2027 год
и на плановый период
2028 и 2029 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);

спермограмма (у бездетных мужчин, состоящих в браке более 3-х лет и желающих иметь детей);

микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции.

3. Второй этап диспансеризации проводится по результатам первого этапа 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 (при наличии показаний для проведения повторного исследования);

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).

Приложение № 11
к Территориальной программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Санкт-Петербурге на 2027 год
и на плановый период
2028 и 2029 годов

ПЕРЕЧЕНЬ
санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены ветераны боевых действий, принимавшие участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенные с военной службы (службы, работы), и лица, указанные в пункте 1 Президента Российской Федерации от 15.05.2026 № 327 «О единых базовых мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и других категорий лиц в субъектах Российской Федерации»

№ пп.	Наименование санаторно-курортных организации	Профиль
1. Для взрослого населения:		
1.1	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской туберкулезный санаторий «Сосновый бор»	Фтизиатрия
2. Для несовершеннолетнего населения:		
2.1.	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Спартак»	Пульмонологический
2.2.	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский туберкулезный санаторий «Жемчужина»	Фтизиатрия
2.3	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Березка»	Пульмонология, педиатрия, соматические заболевания
2.4	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санаторий для детей «Детские Дюны»	Кардиология, ревматология, гастроэнтерология, пульмонология
2.5.	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский психоневрологический санаторий «Комарово»	Неврология (психоневрологический для детей)
2.6.	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Звездочка»	Пульмонология
2.7.	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Санаторий для детей «Огонек»	Ортопедия, травматология

№ пп.	Наименование санаторно-курортных организации	Профиль
2.8.	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Пионер» (психоневрологический)»	Неврология (психоневрологический для детей)
2.9.	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Солнечное»	Гастроэнтерология, нефрология, неврология, (психоневрологический для детей), пульмонология, онкология
2.10.	Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение здравоохранения «Детский туберкулезный санаторий «Дружба»	Фтизиатрия
2.11.	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский санаторий «Аврора»	Пульмонология
2.12.	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский пульмонологический санаторий «Салют» Адмиралтейского района Санкт-Петербурга»	Пульмонология

Приложение № 2
к Закону Санкт-Петербурга
«О Территориальной программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый
период 2028 и 2029 годов»
от
№

СТОИМОСТЬ
Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов по источникам финансирования

Таблица 1

№ п/п	Источники финансового обеспечения Территориальной программы	2027 год				Плановый период			
		Утвержденная Законом Санкт-Петербурга от _____ № _____ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов» стоимость Территориальной программы		Утвержденные Законом Санкт-Петербурга от _____ № _____ «О бюджете Санкт-Петербурга на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов» расходы на финансовое обеспечение Территориальной программы		2028 год		2029 год	
						стоимость Территориальной программы		стоимость Территориальной программы	
		всего, тыс. руб.	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год, руб.	всего, тыс. руб.	на 1 жителя, руб.	всего, тыс. руб.	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год, руб.	всего, тыс. руб.	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Стоимость Территориальной программы, в том числе:	309 161 739,00	52 084,34	129 609 199,40	22 857,44	308 000 376,10	51 648,67	321 955 460,60	53 870,40
1.1	средства консолидированного бюджета субъекта Санкт-Петербурга	128 572 393,00	22 688,67	128 572 393,00	22 688,67	114 714 773,80	20 186,35	115 973 718,10	20 341,45
1.2	стоимость Территориальной программы ОМС, всего:	180 589 346,00	29 395,67	1 036 806,40	168,77	193 285 602,30	31 462,32	205 981 742,50	33 528,95
1.2.1	стоимость Территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС, в том числе:	179 552 539,60	29 226,90	-	-	192 340 060,20	31 308,41	205 034 705,10	33 374,79
1.2.1.1	субвенции из бюджета ФФОМС	160 038 764,40	26 050,52	-	-	172 824 700,20	28 131,77	185 517 726,00	30 197,89
1.2.1.2	межбюджетные трансферты из бюджета Санкт-Петербурга	19 475 677,30	3 170,18	19 475 677,30	3 170,18	19 475 677,30	3 170,18	19 475 677,30	3 170,18

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	на финансовое обеспечение Территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС								
1.2.1.3	прочие поступления	38 097,90	6,20	-	-	39 682,70	6,46	41 301,80	6,72
1.2.2	межбюджетные трансферты из бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	1 036 806,40	168,77	1 036 806,40	168,77	945 542,10	153,91	947 037,40	154,16
1.2.2.1	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Санкт-Петербурга в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	1 036 806,40	168,77	1 036 806,40	168,77	945 542,10	153,91	947 037,40	154,16
1.2.2.2	межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Санкт-Петербурга в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС	-	-	-	-	-	-	-	-

№ п/п	Справочные данные, использованные при расчете стоимости Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Санкт-Петербурга	2027 год	2028 год	2029 год
1	2	3	4	5
1	Численность населения Санкт-Петербурга, по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	-	-	-
2	Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 (далее – методика)	1,168	1,168	1,168
3	Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой	1	1	1

№ п/п	Справочно	2027 год		2028 год		2029 год	
		всего, тыс. руб.	на одно застрахованное лицо в год, руб.	всего, тыс. руб.	на одно застрахованное лицо в год, руб.	всего, тыс. руб.	на одно застрахованное лицо в год, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций	1 164 486,30	189,55	1 298 409,80	211,35	1 390 932,60	226,41
2	Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций за счет иных источников	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы по видам и условиям оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета Санкт-Петербурга (далее – бюджетные ассигнования) на 2027 год

Таблица 2.1

№ п/п	Установленные Территориальной программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований, включая межбюджетные трансферты ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по Территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Единица измерения	Установленный Территориальной программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Территориальной программой норматив финансовых затрат консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования Территориальной программой в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований			Утвержденная стоимость Территориальной программой по направлениям расходования бюджетных ассигнований			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС	общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств межбюджетных трансферта в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС), руб.	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, (межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, тыс. руб.	доли в общей структуре бюджетных расходов,%	за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, тыс. руб.	доли средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС в общей структуре расходов за счет бюджетных ассигнований,%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	17 598,60	17 431,17	167,43	99 727 930,84	77,57	1 028 577,8	100,00
1.1	Нормируемая медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-	3 688,12	3 688,12	0,00	20 899 788,76	16,26	0,0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.1	Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в Территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	0,027	0	1 815,11	1 815,11	0,00	49,01	49,01	0,00	277 719,40	0,22	0,0	0,00
1.1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	46 889,29	0,04	-	-
1.1.1.2	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
1.1.2	Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	999,78	999,78	0,00	5 665 592,67	4,41	0,0	0,00
1.1.2.1	с профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Посещение	0,694605	0,694605	-	789,80	789,80	-	548,60	548,60	0,00	3 108 812,76	2,42	0,0	0,00
1.1.2.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
1.1.2.2	в связи с заболеваниями – обращений, в том числе:	Обращение	0,143	0,143	-	2 476,39	2 476,39	-	354,12	354,12	0,00	2 006 755,04	1,56	0,0	0,0
1.1.2.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
1.1.3	Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Случай лечения	0,003933	0,003933	0	24 678,56	24 678,56	0,00	97,06	97,06	0,00	550 024,87	0,43	0,0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	1 500,00	0,00	0,0	0,0
1.1.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Случай госпитализации	0,013545	0,013545	-	152 176,27	152 176,27	0,00	2 061,23	2 061,23	0,00	11 680 585,05	9,08	0,0	0,00
1.1.4.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай госпитализации	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
1.1.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	33,06	33,06	0,00	187 194,43	0,15	0,0	0,00
1.1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,000395	0,000395	0	7 033,58	7 033,58	0,00	2,78	2,78	0,00	15 743,89	0,01	0,0	0,00
1.1.5.2	в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
1.1.5.3	в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000055	0,000055	0	550 489,09	550 489,09	0,00	30,28	30,28	0,00	171 450,54	0,13	0,0	0,00
1.1.6	Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий:	-	-	-	-	-	-	-	447,99	447,99	0,00	2 538 672,34	1,97	0,0	0,00
1.1.6.1	паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	Посещение	0,03	0,03	0	1 533,58	1 533,58	0,00	46,01	46,01	0,00	260 715,87	0,20	0,0	0,00
1.1.6.1.1	посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому патронажными бригадами)	Посещение	0,022	0,022	0	745,77	745,77	0,00	16,41	16,41	0,00	92 974,76	0,07	0,0	0,00
1.1.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008	0,008	0	3 700,11	3 700,11	0,00	29,60	29,60	0,00	167 742,44	0,13	0,0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.6.1.2.1	в том числе для детского населения	Посещение	0,0006	0,0006	0	3 700,11	3 700,11	0,00	2,22	2,22	0,00	12 664,55	0,01	0,0	0,00
1.1.6.2	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	Койко-день	0,092	0,092	0	4 369,37	4 369,37	0,00	401,98	401,98	0,00	2 277 956,47	1,77	0,0	0,00
1.1.6.2.1	в том числе для детского населения	Койко-день	0,004411	0,004411	0	4 393,43	4 393,43	0,00	19,38	19,38	0,00	109 814,56	0,09	0,0	0,00
1.1.6.3	Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
1.2	Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	13 911,56	13 744,13	167,43	78 828 142,08	61,31	0,0	0,00
1.2.1	Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных исполнительному органу государственной власти Санкт-Петербурга и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Минздравом России (далее – подведомственные медицинские организации), за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2.2	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Федеральной программе	-	-	-	-	-	-	-	868,26	700,83	167,43	4 920 240,60	3,83	1 028 577,8	100,00
1.2.3	Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	13 043,30	13 043,30	0,00	73 907 901,48	57,48	0,0	0,00
1.2.3.1	на финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС	-	-	-	-	-	-	-	10 372,37	10 372,37	0,00	58 775 242,68	45,71	0,0	0,00
1.2.3.2	на приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	-	-	-	-	-	-	-	2 670,93	2670,93	0,0	15 132 658,80	11,77	-	-
2	Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Санкт-Петербурга, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	5 090,07	5 090,07	0,0	28 844 462,16	22,43	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.1	Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания	-	-	-	-	-	-	-	5 090,06	5 090,06	0	28 844 428,50	22,43	-	-
2.2	Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0	16,83	0,00	-	-
2.3	Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0	16,83	0,00	-	-

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы по видам и условиям оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований на 2028 год

Таблица 2.2

№ п/п	Установленные Территориальной программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований, включая межбюджетные трансферты ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по Территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Единица измерения	Установленный Территориальной программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Территориальной программой норматив финансовых затрат консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования Территориальной программой в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований			Утвержденная стоимость Территориальной программой по направлениям расходования бюджетных ассигнований			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС	общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств межбюджетных трансферта в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС), руб.	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, (межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, тыс. руб.	доли в общей структуре бюджетных расходов,%	за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, тыс. руб.	доли средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС в общей структуре расходов за счет бюджетных ассигнований,%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	14 894,91	14 741,97	152,94	84 644 662,30	73,79	938 037,8	100,00
1.1	Нормируемая медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-	4 011,71	4 011,71	0,00	22 797 704,05	19,87	0,0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.1	Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в Территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	0,027	0	1 911,64	1 911,64	0,00	51,61	51,61	0,00	293 288,79	0,26	0,0	0,00
1.1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	46 889,29	0,04	-	-
1.1.1.2	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
1.1.2	Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	1 134,70	1 134,70	0,00	6 448 275,43	5,62	0,0	0,00
1.1.2.1	с профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Посещение	0,6946	0,6946	0	846,10	846,10	0,00	587,70	587,70	0,00	3 339 778,55	2,91	0,0	0,00
1.1.2.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	-
1.1.2.2	в связи с заболеваниями – обращений, в том числе:	Обращение	0,1425	0,01425	0	2 661,99	2 661,99	0,00	443,06	443,06	0,00	2 517 824,98	2,19	0,0	0,00
1.1.2.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.3	Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Случай лечения	0,00393	0,00393	0	26 447,96	26 447,96	0,00	103,94	103,94	0,00	590 671,90	0,51	0,0	0,00
1.1.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	1 500,00	0,00	-	-
1.1.4	Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Случай госпитали-зации	0,013545	0,013545	0	162 946,40	162 946,40	0,00	2 207,11	2 207,11	0,00	12 542 536,52	10,93	0,0	0,00
1.1.4.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай госпитали-зации	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	-
1.1.5	Медицинская реабилитация	-	-	-	-	-	-	-	35,47	35,47	0,00	201 260,91	0,18	0,0	0,00
1.1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,000395	0,000395	0	7 592,00	7 592,00	0,00	3,00	3,00	0,00	17 041,78	0,01	0,0	0,00
1.1.5.2	в условиях дневного стационара	Случай лечения	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
1.1.5.3	в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитали-зации	0,000058	0,000058	0	559 853,45	559 853,45	0,00	32,47	32,47	0,00	184 219,14	0,16	0,0	0,00
1.1.6	Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий:	-	-	-	-	-	-	-	478,93	478,93	0,00	2 721 670,50	2,37	0,0	0,00
1.1.6.1	паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	Посещение	0,03	0,03	0	1 643,03	1 643,03	0,00	49,29	49,29	0,00	280 109,08	0,24	0,0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.6.1.1	посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому патронажными бригадами)	Посещение	0,022	0,022	0	798,80	798,80	0,00	17,57	17,57	0,00	99 866,48	0,09	0,0	0,00
1.1.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008	0,008	0	3 963,49	3 963,49	0,00	31,71	31,71	0,00	180 189,51	0,16	0,0	0,00
1.1.6.1.2.1	в том числе для детского населения	Посещение	0,00065	0,0007	0	3 963,49	3 963,49	0,00	2,58	2,58	0,00	14 640,40	0,01	0,0	
1.1.6.2	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	Койко-день	0,092	0,092	0	4 670,01	4 670,01	0,00	429,64	429,64	0,00	2 441 561,42	2,13	0,0	0,00
1.1.6.2.1	в том числе для детского населения	Койко-день	0,00425	0,00425	0	4 695,71	4 695,71	0,00	19,96	19,96	0,00	113 410,13	0,10	0,0	0,00
1.1.6.3	Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00
1.2	Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	10 883,20	10 730,26	152,94	61 846 958,25	53,91	0,0	0,00
1.2.1	Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в подведомственных медицинских организациях, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2.2	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Федеральной программе	-	-	-	-	-	-	-	775,28	622,34	152,94	4 405 750,90	3,84	938 037,80	100,00
1.2.3	Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	10 107,92	10 107,92	0,00	57 441 207,35	50,07	0,0	0,00
1.2.3.1	на финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС	-	-	-	-	-	-	-	9 864,01	9 864,01	0,00	56 055 087,45	48,86	0,0	0,00
1.2.3.1	на приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	-	-	-	-	-	-	-	243,92	243,92	0,00	1 386 119,90	1,21	0,00	0,00
2	Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Санкт-Петербурга, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	5 291,44	5 291,44	0,00	30 070 111,50	26,21	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.1	Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания	-	-	-	-	-	-	-	5 291,44	5 291,44	0,00	30 070 111,50	26,21	0,00	0,00
2.2	Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.3	Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ

Территориальной программы по видам и условиям оказания медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований на 2029 год

Таблица 2.3

№ п/п	Установленные Территориальной программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований, включая межбюджетные трансферты ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по Территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС	Единица измерения	Установленный Территориальной программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			Установленный Территориальной программой норматив финансовых затрат консолидированного бюджета Санкт-Петербурга на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			Подушевой норматив финансирования Территориальной программой в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований			Утвержденная стоимость Территориальной программой по направлениям расходования бюджетных ассигнований			
			общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС	общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств межбюджетных трансферта в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС), руб.	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, (межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, руб.	за счет бюджетных ассигнований, включая средства межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, тыс. руб.	доли в общей структуре бюджетных расходов,%	за счет средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, тыс. руб.	доли средств межбюджетного трансферта в бюджет ТФОМС в общей структуре расходов за счет бюджетных ассигнований,%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	14 834,36	14 681,42	152,94	84 575 879,80	72,93	939 521,23	100,00
1.1	Нормируемая медицинская помощь	-	-	-	-	-	-	-	4 674,12	4 674,12	0,00	26 648 754,71	22,98	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.1	Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в Территориальную программу ОМС, в том числе:	Вызов	0,027	0,027	0	2 027,52	2 027,52	0,00	54,74	54,74	0,00	312 091,90	0,27	0,00	0,00
1.1.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Вызов	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	46 889,29	0,04	-	-
1.1.1.2	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	Вызов	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.2	Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая в амбулаторных условиях:	-	-	-	-	-	-	-	1 141,60	1 141,60	0,00	6 508 676,47	5,61	0,00	0,00
1.1.2.1	с профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Посещение	0,694605	0,694605	0	901,93	901,93	0,00	626,48	626,48	0,00	3 571 783,46	3,08	0,00	0,00
1.1.2.1.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Посещение	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	-
1.1.2.2	в связи с заболеваниями – обращений, в том числе:	Обращение	0,1425	0,1425		2 837,54	2 837,54		404,35	404,35	0,00	2 305 337,09	1,99	0,00	0,00
1.1.2.2.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Обращение	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	-
1.1.3	Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Случай лечения	0,003933	0,003933	0	28 186,53	28 186,53	0,00	110,86	110,86	0,00	632 038,03	0,54	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.3.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай лечения	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	-	1 500,00	0,00	-	-
1.1.4	Специализированная, включая высоко-технологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	Случай госпитализации	0,013545	0,013545	-	185 265,12	185 265,12	0,00	2 509,42	2 509,42	0,00	14 307 059,45	12,34	0,00	0,00
1.1.4.1	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	Случай госпитализации	0	0	-	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	-	-	-	-	37,60	37,60	0,00	214 957,87	0,19	0,00	0,00
1.1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,000395	0,000395	0	8 117,60	8 117,60	0,00	3,21	3,21	0,00	18 281,11	0,02	0,00	0,00
1.1.5.2	в условиях дневного стационара	Случай лечения	0,00	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1.5.3	в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000058	0,000058	0	625 260,00	625 260,00	0,00	34,39	34,39	0,00	196 676,77	0,17	0,00	0,00
1.1.6	Паллиативная медицинская помощь (доврачебная и врачебная), включая оказываемую ветеранам боевых действий:	-	-	-	-	-	-	-	819,79	819,79	0,00	4 673 931,00	4,03	0,00	0,00
1.1.6.1	паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	Посещение	0,03	0,03	0	1 750,83	1 750,83	0,00	52,52	52,52	0,00	299 463,18	0,26	0,00	0,00
1.1.6.1.1	посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому патронажными бригадами)	Посещение	0,022	0,022	0	851,47	851,47	0,00	18,73	18,73	0,00	106 799,88	0,09	0,00	0,00
1.1.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещение	0,008	0,008	0	4 246,73	4 246,73	0,00	33,97	33,97	0,00	193 696,81	0,17	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.1.6.1.2.1	в том числе для детского населения	Посещение	0,00065	0,00065	0	4 246,73	4 246,73	0,00	2,76	2,76	0,00	15 737,87	0,01	0,00	
1.1.6.2	паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	Койко-день	0,092	0,092	0	4 968,79	4 968,79	0,00	457,13	457,13	0,00	2 606 249,97	2,25	0,00	0,00
1.1.6.2.1	в том числе для детского населения	Койко-день	0,00425	0,00425	0	4 996,35	4 996,35	0,00	21,23	21,23	0,00	121 065,33	0,10	0,00	0,00
1.1.6.3	Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара	Случай лечения	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2	Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	10 160,25	10 007,31	152,94	57 927 125,09	49,95	0,00	0,00
1.2.1	Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в подведомственных медицинских организациях, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.2.2	Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Федеральной программе	-	-	-	-	-	-	-	615,70	462,76	152,94	3 510 319,60	3,03	939 521,23	100,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.2.3	Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	9 544,55	9 544,55	0,00	54 416 805,49	46,92	0,00	0,00
1.2.3.1	на финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе ОМС	-	-	-	-	-	-	-	9 386,16	9 386,16	0,00	53 513 800,69	46,14	0,00	0,00
1.2.3.2	на приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	-	-	-	-	-	-	-	158,38	158,38	0,00	903 004,80	0,78	0,00	0,00
2	Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Санкт-Петербурга, в том числе:	-	-	-	-	-	-	-	5 507,09	5 507,09	0,0	31 397 838,30	27,07	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.1	Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания	-	-	-	-	-	-	-	5 507,09	5 507,09	0,0	31 397 838,30	27,07	0,00	0,00
2.2	Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00
2.3	Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	-	-	-	-	-	-	-	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
Территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2027 год

Таблица 3.1

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо) на 2026 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2026 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы ОМС, руб.	Стоимость Территориальной программы ОМС, тыс. руб.
1	2	3	4	5	6	7
1	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	-	-	-	29 395,67	180 589 346,00
1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261	7 026,90	1 834,02	11 267 118,47
1.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
1.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	11 123,63	68 336 943,85
1.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	2 539,77	660,77	4 059 374,42
1.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	3 049,32	1 341,54	8 241 616,84
1.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,053961	1 176,16	63,47	389 921,60
1.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,167004	784,77	131,06	805 154,00
1.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,085172	853,63	72,71	446 686,61
1.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,081832	713,00	58,35	358 467,39
1.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещение	3,367411	723,10	2 434,99	14 959 117,57
1.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 202,67	649,44	3 989 769,70
1.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	1,335969	3 343,18	4 466,38	27 438 794,18
1.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0008068	434,85	0,35	2 150,19
1.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,001559	384,94	0,60	3 686,04

1	2	3	4	5	6	7
1.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,303705	2 444,44	742,39	4 560 798,73
1.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,073474	2 920,32	214,57	1 318 189,34
1.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,030877	4 835,53	149,31	917 271,05
1.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	849,09	103,94	638 545,00
1.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,038306	1 695,63	64,95	399 013,83
1.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,002683	8 895,39	23,87	146 642,96
1.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	73,13	449 266,84
1.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,002404	32 788,85	78,82	484 222,79
1.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,004105	5 562,49	22,83	140 253,82
1.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000482	16 609,30	8,01	49 208,63
1.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,001241	1 261,74	1,57	9 645,14
1.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000622	2 236,86	1,39	8 539,33
1.2.1.9	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,279862	1 452,43	406,48	2 497 169,23
1.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	1 692,27	76,24	468 372,82
1.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 523,14	91,08	559 540,87
1.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,138983	1 524,12	211,83	1 301 356,42
1.2.1.10	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,018057	1 268,72	22,90	140 683,86
1.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000970	4 179,88	4,05	24 880,77
1.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,017087	1 103,43	18,85	115 803,09
1.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	1 109,38	36,42	223 742,64
1.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,0693510	44 901,44	3 113,96	19 130 301,86

1	2	3	4	5	6	7
1.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0195640	67 463,71	1 319,86	8 108 427,92
1.3.2	для медицинской помощи при ЭКО	Случай лечения	0,0007470	145 156,35	108,43	666 128,86
1.3.3	для медицинской помощи больным с ВГС	Случай лечения	0,0012880	71 891,29	92,60	568 878,84
1.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0004776	227 118,68	108,47	666 386,16
1.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,1617909	76 244,82	12 335,73	75 783 295,53
1.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0092835	130 388,32	1 210,46	7 436 339,96
1.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,002327	192 201,08	447,25	2 747 635,65
1.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000457	296 912,75	135,69	833 597,95
1.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	402 222,03	76,02	467 021,27
1.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	465 310,23	219,63	1 349 274,94
1.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	1 487 950,04	37,20	228 534,48
1.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0054729	306 186,49	1 675,73	10 294 668,00
1.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	765,78	4 704 492,85
1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,008207	15 097,93	123,91	761 228,69
1.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,012429	20 382,20	253,33	1 556 307,52
1.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005869	66 202,20	388,54	2 386 956,64
1.6	Паллиативная медицинская помощь	-	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.1	Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.1.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
1.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.2	Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.3	Оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0,00	0,00	0,00	0,00
1.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	222,55	1 367 193,44
1.8	Иные расходы	-	-	-	0,00	0,00
2	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФФОМС)	-	-	-	26 050,52	160 038 764,40
2.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261	5 838,12	1 523,75	9 361 005,75
2.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
2.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	9 887,29	60 741 590,01
2.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	2 539,77	660,77	4 059 374,42
2.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	3 049,32	1 341,54	8 241 616,84
2.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,053961	1 176,16	63,47	389 921,60
2.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,167004	784,77	131,06	805 154,00
2.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,085172	853,63	72,71	446 686,61
2.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,081832	713,00	58,35	358 467,39
2.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	2,618238	506,03	1 324,91	8 139 452,09
2.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 202,67	649,44	3 989 769,70
2.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	1,335969	3 339,69	4 461,72	27 410 143,25
2.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0008068	434,85	0,35	2 150,19
2.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,001559	384,94	0,60	3 686,04

1	2	3	4	5	6	7
2.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,274347	2 262,79	620,79	3 813 761,30
2.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,057732	2 920,32	168,60	1 035 777,24
2.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,022033	4 835,53	106,54	654 517,84
2.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	849,09	103,94	638 545,00
2.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,035370	1 556,94	55,07	338 317,04
2.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001492	8 895,39	13,27	81 522,92
2.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 698,20	73,13	449 266,84
2.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,002081	32 788,85	68,23	419 164,18
2.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,003783	5 562,49	21,04	129 257,14
2.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000482	16 609,30	8,01	49 208,63
2.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,001241	1 261,74	1,57	9 645,14
2.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000622	2 236,86	1,39	8 539,33
2.2.1.9	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,279862	1 452,43	406,48	2 497 169,23
2.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	1 692,27	76,24	468 372,82
2.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	1 523,14	91,08	559 540,87
2.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,138983	1 524,12	211,83	1 301 356,42
2.2.1.10	дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,018057	1 268,72	22,90	140 683,86
2.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000970	4 179,88	4,05	24 880,77
2.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,017087	1 103,43	18,85	115 803,09
2.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	1 109,38	36,42	223 742,64
2.3	В условиях дневных стационаров (первичная	Случай лечения	0,0693450	37 339,19	2 589,29	15 907 044,19

1	2	3	4	5	6	7
	медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:					
2.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0195640	67 463,71	1 319,86	8 108 427,92
2.3.2	для медицинской помощи при ЭКО	Случай лечения	0,0007410	134 881,97	99,95	614 032,83
2.3.3	для медицинской помощи больным с ВГС	Случай лечения	0,0012880	71 891,29	92,60	568 878,84
2.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0004776	227 118,68	108,47	666 386,16
2.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,1615754	69 717,23	11 264,59	69 202 882,21
2.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0092835	130 388,32	1 210,46	7 436 339,96
2.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,002327	192 201,08	447,25	2 747 635,65
2.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,00043	296 912,75	127,67	784 327,88
2.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	402 222,03	76,02	467 021,27
2.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	241 701,95	114,08	700 839,07
2.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	1 487 950,04	37,20	228 534,48
2.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0052574	285 365,38	1 500,28	9 216 820,15
2.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	589,60	3 622 148,65
2.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,006944	15 097,93	104,84	644 074,06
2.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,004721	20 382,20	96,22	591 117,95
2.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,005869	66 202,20	388,54	2 386 956,64
2.6	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	196,00	1 204 093,59
3	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет	-	-	-	3 176,38	19 513 775,20

1	2	3	4	5	6	7
	межбюджетного трансферта из бюджета Санкт-Петербурга и прочих поступлений):					
3.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000	1 188,78	310,27	1 906 112,72
3.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
3.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	1 236,34	7 595 353,84
3.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	0,749173	217,07	1 110,08	6 819 665,48
3.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	0,000000	3,49	4,66	28 650,93
3.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,029358	181,65	121,60	747 037,43
3.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,015742	0,00	45,97	282 412,10
3.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,008844	0,00	42,77	262 753,21
3.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,002936	138,69	9,88	60 696,79
3.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001191	0,00	10,60	65 120,04
3.2.1.7.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
3.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,000323	0,00	10,59	65 058,61
3.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,000322	0,00	1,79	10 996,68
3.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10	дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,0000060	7 562,25	524,67	3 223 257,67
3.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.3.2	для медицинской помощи при ЭКО	Случай лечения	0,0000060	10 274,38	8,48	52 096,03
3.3.3	для медицинской помощи больным с ВГС	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,0000270	5 592,28	903,71	5 551 835,54
3.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
3.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000027	0,00	8,02	49 270,07
3.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	105,55	648 435,87
3.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,000027	0,00	8,02	49 270,07
3.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	176,18	1 082 344,20
3.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,001263	0,00	19,07	117 154,63
3.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,007708	0,00	157,11	965 189,57
3.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.6	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	25,21	154 871,23
4	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	-	-	-	168,77	1 036 806,40
4.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000	0,00	0,00	0,00
4.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
4.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	0,00	0,00
4.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
4.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,00000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
4.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10	дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.2	для медицинской помощи при ЭКО	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.3	для медицинской помощи больным с ГВС	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,0001885	0,00	167,43	1 028 577,78
4.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0001885	888 212,72	167,43	1 028 577,78

1	2	3	4	5	6	7
4.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	0,00	0,00
4.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.6	Паллиативная медицинская помощь	-	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1	Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.2	Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.3	Оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0,00	0,00	0,00	0,00
4.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	1,34	8 228,62
4.8	Иные расходы	-	-	-	0,00	0,00

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
Территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2028 год

Таблица 3.2

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо) на 2027 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2027 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы ОМС, руб.	Стоимость Территориальной программы ОМС, тыс. руб.
1	2	3	4	5	6	7
1	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	-	-	-	31 462,32	193 285 602,30
1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261	7 451,34	1 944,80	11 947 684,32
1.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
1.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	11 919,42	73 225 826,27
1.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	3 202,47	833,18	5 118 558,01
1.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	3 830,42	1 685,19	10 352 796,25
1.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	2 881,75	146,27	898 595,12
1.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,158198	2 372,61	375,35	2 305 925,19
1.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,080980	3 746,75	303,41	1 863 968,99
1.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,077218	931,62	71,94	441 956,20
1.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	3,367411	755,41	2 543,78	15 627 458,05
1.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 288,64	695,87	4 275 007,76
1.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	1,335969	2 616,70	3 495,84	21 476 343,46
1.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0008068	465,98	0,38	2 334,49
1.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,030555	412,53	12,60	77 406,84

1	2	3	4	5	6	7
1.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,304171	2 631,28	800,36	4 916 931,62
1.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,073474	3 129,22	229,92	1 412 490,53
1.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,030877	5 181,27	159,98	982 821,13
1.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	909,87	111,38	684 251,89
1.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,038306	1 816,92	69,60	427 580,64
1.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,002683	9 531,61	25,57	157 086,74
1.2.1.7.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 891,12	78,36	481 396,82
1.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,002473	34 377,44	85,02	522 311,87
1.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,004337	5 960,37	25,85	158 806,89
1.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000647	17 797,21	11,51	70 710,53
1.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,001241	1 351,93	1,68	10 320,91
1.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000622	2 396,76	1,49	9 153,67
1.2.1.9	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,275509	3 818,63	1 052,07	6 463 286,84
1.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	5 312,85	239,34	1 470 361,36
1.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	2 309,65	138,12	848 526,41
1.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,138983	4 514,35	627,42	3 854 492,03
1.2.1.10	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,040988	1 466,17	60,10	369 218,34
1.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,001293	4 439,60	5,74	35 263,12
1.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,039695	1 369,33	54,36	333 955,22
1.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	3 956,56	129,90	798 027,66
1.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,069351	46 926,49	3 254,40	19 993 080,96

1	2	3	4	5	6	7
1.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,019564	71 094,36	1 390,89	8 544 793,63
1.3.2	для медицинской помощи при ЭКО	Случай лечения	0,000747	152 142,43	113,65	698 197,41
1.3.3	для медицинской помощи больным с ВГС	Случай лечения	0,001288	74 768,57	96,30	591 609,42
1.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0004776	237 922,70	113,63	698 086,10
1.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,1617635	82 113,93	13 283,04	81 603 011,10
1.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0092840	138 898,10	1 289,53	7 922 098,60
1.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,002327	201 772,45	469,52	2 884 449,17
1.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,00043	309 585,29	133,12	817 809,41
1.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	419 853,38	79,35	487 478,79
1.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	256 341,21	120,99	743 289,97
1.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	1 567 583,11	39,19	240 759,85
1.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0054729	329 527,31	1 803,47	11 079 437,59
1.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	821,38	5 046 065,89
1.5.1	в амбулаторных условиях	Комплексное посещение	0,008207	15 097,93	123,91	761 228,69
1.5.2	в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,012429	20 382,20	253,33	1 556 307,52
1.5.3	специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003557	124 865,05	444,14	2 728 529,68
1.6	Паллиативная медицинская помощь	-	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.1	Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.1.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
1.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.2	Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.3	Оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0,00	0,00	0,00	0,00
1.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	239,27	1 469 933,76
1.8	Иные расходы	-	-	-	0,00	0,00
2	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФФОМС)	-	-	-	28 131,77	172 824 700,20
2.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261	6 262,55	1 634,53	10 041 571,60
2.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
2.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	10 653,83	65 450 800,64
2.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	3 202,47	833,18	5 118 558,01
2.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	3 830,42	1 685,19	10 352 796,25
2.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	2 881,75	146,27	898 595,12
2.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,158198	2 372,61	375,35	2 305 925,19
2.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,080980	3 746,75	303,41	1 863 968,99
2.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,077218	931,62	71,94	441 956,20
2.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	2,618238	539,93	1 413,67	8 684 740,28
2.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 288,64	695,87	4 275 007,76
2.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	1,335969	2 612,95	3 490,82	21 445 503,58
2.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0008068	465,98	0,38	2 334,49
2.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,030555	412,53	12,60	77 406,84

1	2	3	4	5	6	7
2.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,274786	2 437,89	669,90	4 115 463,64
2.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,057732	3 129,22	180,66	1 109 866,64
2.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,022033	5 181,27	114,16	701 330,54
2.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	909,87	111,38	684 251,89
2.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,035370	1 668,31	59,01	362 522,03
2.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001492	9 531,61	14,22	87 359,15
2.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	2 891,12	78,36	481 396,82
2.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,002141	34 377,44	73,60	452 154,24
2.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,003997	5 960,37	23,83	146 397,22
2.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000647	17 797,21	11,51	70 710,53
2.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,001241	1 351,93	1,68	10 320,91
2.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000622	2 396,76	1,49	9 153,67
2.2.1.9	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,275509	3 818,63	1 052,07	6 463 286,84
2.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	5 312,85	239,34	1 470 361,36
2.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	2 309,65	138,12	848 526,41
2.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,138983	4 514,35	627,42	3 854 492,03
2.2.1.10	дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,040988	1 466,17	60,10	369 218,34
2.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,001293	4 439,60	5,74	35 263,12
2.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,039695	1 369,33	54,36	333 955,22
2.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	3 956,56	129,90	798 027,66
2.3	В условиях дневных стационаров (первичная	Случай лечения	0,0693450	39 322,62	2 726,83	16 752 007,42

1	2	3	4	5	6	7
	медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:					
2.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0195640	71 094,36	1 390,89	8 544 793,63
2.3.2	для медицинской помощи при ЭКО	Случай лечения	0,0007410	141 373,57	104,76	643 582,58
2.3.3	для медицинской помощи больным с ВГС	Случай лечения	0,0012880	74 768,57	96,30	591 609,42
2.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0004776	237 922,70	113,63	698 086,10
2.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,161575	75 808,26	12 248,72	75 248 786,45
2.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,009284	138 898,10	1 289,53	7 922 098,60
2.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,002327	201 772,45	469,52	2 884 449,17
2.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,00043	309 585,29	133,12	817 809,41
2.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	419 853,38	79,35	487 478,79
2.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	256 341,21	120,99	743 289,97
2.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	1 567 583,11	39,19	240 759,85
2.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0052844	312 386,97	1 650,78	10 141 399,79
2.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	655,01	4 023 988,44
2.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,0077408	15 097,93	116,87	717 979,16
2.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,0052480	20 382,20	106,97	657 159,50
2.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,0035570	121 217,32	431,17	2 648 849,78
2.6	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	212,84	1 307 545,65
3	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой	-	-	-	3 176,64	19 515 360,00

1	2	3	4	5	6	7
	(за счет межбюджетного трансферта из бюджета Санкт Петербурга и прочих поступлений):					
3.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000	1 188,79	310,27	1 906 112,72
3.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
3.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	1 265,59	7 775 025,63
3.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	0,749173	215,48	1 130,11	6 942 717,77
3.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	0,000000	3,75	5,02	30 839,88
3.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,029385	193,39	130,46	801 467,98
3.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,015742	0,00	49,26	302 623,89
3.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,008844	0,00	45,82	281 490,59
3.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,002936	148,61	10,59	65 058,61
3.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001191	0,00	11,35	69 727,59
3.2.1.7.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
3.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,000332	0,00	11,42	70 157,63
3.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,000340	0,00	2,02	12 409,67
3.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,000006	7 603,87	527,57	3 241 073,54
3.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.3.2	для медицинской помощи при ЭКО	Случай лечения	0,0000060	10 768,86	8,89	54 614,83
3.3.3	для медицинской помощи больным с ВГС	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,0000000	5 456,48	881,63	5 416 186,85
3.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
3.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	166,37	1 022 077,45
3.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,0004662	0,00	7,04	43 249,53
3.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,0071810	0,00	146,36	899 148,02
3.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,0000000	3 647,73	12,97	79 679,90
3.6	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	25,21	154 883,81
4	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	-	-	-	153,91	945 542,10
4.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000	0,00	0,00	0,00
4.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
4.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	0,00	0,00
4.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
4.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,00000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.6	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.10	определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
4.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.3	для медицинской помощи больным с ВГС	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,0001885	0,00	152,69	938 037,80
4.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0001885	810 028,30	152,69	938 037,80
4.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
4.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.6	Паллиативная медицинская помощь	-	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1	Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.2	Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.3	Оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0,00	0,00	0,00	0,00
4.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	1,22	7 504,30
4.8	Иные расходы	-	-	-	0,00	0,00

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ
Территориальной программы ОМС по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2029 год

Таблица 3.3

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо) на 2028 год	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи) на 2028 год	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы ОМС, руб.	Стоимость Территориальной программы ОМС, тыс. руб.
1	2	3	4	5	6	7
1	Медицинская помощь в рамках Территориальной программы ОМС:	-	-	-	33 528,95	205 981 742,50
1.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261	7 872,34	2 054,68	12 622 721,11
1.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
1.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	12 676,30	77 875 642,85
1.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	3 414,58	888,36	5 457 550,82
1.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	4 084,19	1 796,83	11 038 645,42
1.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	3 072,67	155,96	958 124,66
1.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,170687	2 529,77	431,80	2 652 781,55
1.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,087373	3 994,91	349,05	2 144 353,77
1.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,083314	993,32	82,76	508 427,78
1.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	3,367411	782,61	2 635,39	16 190 254,93
1.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 374,03	741,98	4 558 279,93
1.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	1,335969	2 788,68	3 725,59	22 887 789,62
1.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0008068	496,89	0,40	2 457,36
1.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,030555	439,89	13,44	82 567,30

1	2	3	4	5	6	7
1.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,304477	2 834,93	863,17	5 302 798,58
1.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,073474	3 336,51	245,15	1 506 054,51
1.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,030877	5 524,58	170,58	1 047 941,17
1.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	970,20	118,76	729 590,18
1.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,038306	1 937,22	74,21	455 901,71
1.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,002683	10 163,00	27,27	167 530,52
1.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	3 082,69	83,55	513 281,07
1.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,002545	38 876,00	98,94	607 828,00
1.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,004571	6 355,16	29,05	178 465,77
1.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000647	18 976,07	12,28	75 440,95
1.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,001241	1 441,45	1,79	10 996,69
1.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000622	2 555,52	1,59	9 768,01
1.2.1.9	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,275509	4 071,60	1 121,76	6 891 420,38
1.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	5 664,71	255,20	1 567 795,68
1.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	2 462,69	147,27	904 738,52
1.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,138983	4 813,33	668,97	4 109 750,30
1.2.1.10	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,042831	1 604,33	68,71	422 113,01
1.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,001940	4 737,44	9,19	56 457,85
1.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,040891	1 455,64	59,52	365 655,17
1.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	4 218,69	138,50	850 860,90
1.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,069351	48 913,38	3 392,19	20 839 580,05

1	2	3	4	5	6	7
1.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,019564	74 754,65	1 462,50	8 984 722,50
1.3.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения	0,000747	159 253,79	118,96	730 818,86
1.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,001288	77 758,14	100,15	615 261,51
1.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0004776	248 873,29	118,86	730 216,08
1.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,1617638	88 140,36	14 257,93	87 592 106,89
1.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0092835	147 388,38	1 368,28	8 405 891,35
1.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,002327	211 484,49	492,12	3 023 290,01
1.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,00043	322 650,21	138,74	852 335,32
1.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	437 975,55	82,78	508 550,65
1.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	270 980,70	127,90	785 740,86
1.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	1 647 897,00	41,20	253 108,08
1.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0054729	347 631,06	1 902,56	11 688 125,68
1.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	892,49	5 482 923,06
1.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,008617	15 853,51	136,61	839 249,87
1.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,013050	21 402,75	279,31	1 715 913,05
1.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003574	133 343,59	476,57	2 927 760,14
1.6	Паллиативная медицинская помощь	-	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.1	Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
1.6.1.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.2	Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6.3	Оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0,00	0,00	0,00	0,00
1.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	255,36	1 568 768,54
1.8	Иные расходы	-	-	-	0,00	0,00
2	Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФФОМС)	-	-	-	30 197,89	185 517 726,00
2.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,261	6 683,55	1 744,41	10 716 608,39
2.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
2.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	11 397,95	70 022 166,02
2.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,260168	3 414,58	888,36	5 457 550,82
2.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,439948	4 084,19	1 796,83	11 038 645,42
2.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,050758	3 072,67	155,96	958 124,66
2.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,170687	2 529,77	431,80	2 652 781,55
2.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,087373	3 994,91	349,05	2 144 353,77
2.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,083314	993,32	82,76	508 427,78
2.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	2,618238	575,64	1 507,16	9 259 086,74
2.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,54	1 374,03	741,98	4 558 279,93
2.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	1,335969	2 781,37	3 715,84	22 827 830,03
2.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0008068	496,89	0,40	2 457,36
2.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,030555	439,89	13,44	82 567,30

1	2	3	4	5	6	7
2.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,275063	2 627,76	722,80	4 440 449,53
2.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,057732	3 336,51	192,62	1 183 341,71
2.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,022033	5 524,58	121,72	747 774,65
2.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,122408	970,20	118,76	729 590,18
2.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,035370	1 778,77	62,92	386 542,73
2.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001492	10 163,00	15,16	93 133,94
2.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,027103	3 082,69	83,55	513 281,07
2.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,002203	38 876,00	85,64	526 120,78
2.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,004212	6 355,16	26,77	164 458,82
2.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000647	18 976,07	12,28	75 440,95
2.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,001241	1 441,45	1,79	10 996,69
2.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000622	2 555,52	1,59	9 768,01
2.2.1.9	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,275509	4 071,60	1 121,76	6 891 420,38
2.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,045050	5 664,71	255,20	1 567 795,68
2.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,059800	2 462,69	147,27	904 738,52
2.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,138983	4 813,33	668,97	4 109 750,30
2.2.1.10	дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	Комплексное посещение	0,042831	1 604,33	68,71	422 113,01
2.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,001940	4 737,44	9,19	56 457,85
2.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,040891	1 455,64	59,52	365 655,17
2.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,032831	4 218,69	138,50	850 860,90
2.3	В условиях дневных стационаров (первичная	Случай лечения	0,0693450	41 324,37	2 865,64	17 604 772,78

1	2	3	4	5	6	7
	медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:					
2.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0195640	74 754,65	1 462,50	8 984 722,50
2.3.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения	0,0007410	147 981,58	109,65	673 623,81
2.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,0012880	77 758,14	100,15	615 261,51
2.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0004776	248 873,29	118,86	730 216,08
2.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,1615753	81 920,63	13 236,35	81 316 192,59
2.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0092835	147 388,38	1 368,28	8 405 891,35
2.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,002327	211 484,49	492,12	3 023 290,01
2.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,00043	322 650,21	138,74	852 335,32
2.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000189	437 975,55	82,78	508 550,65
2.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000472	270 980,70	127,90	785 740,86
2.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000025	1 647 897,00	41,20	253 108,08
2.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0052844	331 090,80	1 749,62	10 748 604,45
2.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	724,62	4 451 630,51
2.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,008178	15 853,51	129,65	796 491,81
2.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,005532	21 402,75	118,40	727 378,56
2.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,003574	133 343,59	476,57	2 927 760,14
2.6	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	228,92	1 406 355,71

1	2	3	4	5	6	7
3	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетного трансферта из бюджета Санкт Петербурга и прочих поступлений):	-	-	-	3 176,90	19 516 979,10
3.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000	1 188,79	310,27	1 906 112,72
3.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
3.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	1 278,35	7 853 476,83
3.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	0,749173	206,97	1 128,23	6 931 168,19
3.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,00	0,00	0,00	0,00
3.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	0,000000	7,31	9,75	59 959,59
3.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,029414	207,17	140,37	862 349,05
3.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,015742	0,00	52,53	322 712,80
3.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,008844	0,00	48,86	300 166,52
3.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,002936	158,45	11,29	69 358,98
3.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,001191	0,00	12,11	74 396,58
3.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
	онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии					
3.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,000342	0,00	13,30	81 707,22
3.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,000359	0,00	2,28	14 006,95
3.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,0000060	7 589,01	526,55	3 234 807,27
3.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.3.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения	0,0000060	11 272,21	9,31	57 195,05
3.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
3.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,0000000	5 376,01	868,64	5 336 393,07
3.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0000000	0,00	0,00	0,00
3.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	167,87	1 031 292,55
3.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,000439	0,00	6,96	42 758,06
3.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,007518	0,00	160,91	988 534,49
3.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
3.6	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	25,22	154 896,66
4	Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	-	-	-	154,16	947 037,40
4.1	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	Вызов	0,000	0,00	0,00	0,00
4.2	Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	-	-	-	-	-
4.2.1	В амбулаторных условиях:	-	-	-	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
4.2.1.1	для проведения профилактических медицинских осмотров	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.2	для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.2.1	для проведения углубленной диспансеризации	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.3	для проведения диспансеризации по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.3.1	женщины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.3.2	мужчины	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.4	для посещений с иными целями	Посещения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.5	в неотложной форме	Посещение	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6	обращения в связи с заболеваниями, всего, из них:	Обращение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6.1	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	Консультация	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.6.2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	Консультация	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	Исследования	0,00000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.1	КТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.2	МРТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.3	УЗИ сердечно-сосудистой системы	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.4	эндоскопическое диагностическое исследование	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.5	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.6	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.7	ПЭТ-КТ	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.8	ОФЭКТ/КТ/сцинтиграфия	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
4.2.1.7.9	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.10	определение РНК ВГС (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.7.11	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим ВГС (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	Исследования	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9	Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9.1	онкологических заболеваний	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9.2	сахарного диабета	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.9.3	болезней системы кровообращения	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10.1	пациентов с сахарным диабетом	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.10.2	пациентов с артериальной гипертензией	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.2.1.11	Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	Комплексное посещение	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.3	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.1	для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе:	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.2	для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.3	для медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.3.4	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай лечения	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.4	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	Случай госпитализации	0,0001885	0,00	152,94	939 521,23

1	2	3	4	5	6	7
4.4.1	медицинская помощь по профилю «онкология»	Случай госпитализации	0,0000000	0,00	0,00	0,00
4.4.2	стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.3	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.4	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.5	оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.6	трансплантация почки	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.4.7	высокотехнологичная медицинская помощь	Случай госпитализации	0,0001885	811 309,29	152,94	939 521,23
4.5	Медицинская реабилитация:	-	-	-	0,00	0,00
4.5.1	В амбулаторных условиях	Комплексные посещения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.5.2	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	Случай лечения	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.5.3	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	Случай госпитализации	0,000000	0,00	0,00	0,00
4.6	Паллиативная медицинская помощь	-	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1	Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1.1	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.1.2	посещения на дому выездными патронажными бригадами	Посещений	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.2	Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	Койко-день	0,00	0,00	0,00	0,00
4.6.3	Оказываемая в условиях дневного стационара	Случай лечения	0,00	0,00	0,00	0,00
4.7	Расходы на ведение дела СМО	-	-	-	1,22	7 516,17
4.8	Иные расходы	-	-	-	0,00	0,00

Принятые сокращения:
ВГС – вирус гепатита С;
диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья – диспансеризация, направленная на оценку репродуктивного здоровья женщин и мужчин;
ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота;
КТ, в том числе НДКТ – компьютерная томография, в том числе низкодозная компьютерная томография;
МРТ – магнитно-резонансная томография;
ОМС – обязательное медицинское страхование;
ОФЭКТ– однофотонная эмиссионная компьютерная томография;
ПЦР – полимеразная цепная реакция;
ПЭТ-КТ – позитронная эмиссионная томография/позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией;
РНК – рибонуклеиновая кислота;
СМО – страховые медицинские организации;
Территориальная программа – Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов;
Территориальная программа ОМС – территориальная программа обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга;
ТФОМС – Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга;
УЗИ – ультразвуковое исследование;
Федеральная программа – проект Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов;
ФФОМС – Федеральный фонд обязательного медицинского страхования;
ЭКО – экстракорпоральное оплодотворение.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту постановления Правительства Санкт-Петербурга
«О проекте закона Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов»
(далее – Проект)

Проект подготовлен Комитетом по здравоохранению в соответствии со статьями 16 и 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», статьей 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и проектом постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов» (далее – проект федеральной программы), подготовленным Минздравом России и размещенном 29.10.2026 на официальном сайте для размещения информации о подготовке нормативных правовых актов и результатах их обсуждения (regulation.gov.ru).

Проект подготовлен в соответствии с проектами законов Санкт-Петербурга «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов» и «О бюджете Санкт-Петербурга на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов».

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге (далее – Территориальная программа) на 2027 год и на плановый период 2028 и 2029 годов сформирована с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, разработанных на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения Санкт-Петербурга, уровня и структуры заболеваемости населения Санкт-Петербурга, основанных на данных медицинской статистики.

Стоимость Территориальной программы составит на предстоящий 2027 год 309 149 852,20 тыс. руб., что на 19 598 418,20 тыс.руб. или 6,77 % больше, чем стоимость Территориальной программы на 2026 год.

Стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) составит 180 577 459,20 тыс. руб. или 58,41% от стоимости всей Территориальной программы, в том числе:

средства субвенции Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 159 991 850,60 тыс.руб.

средства межбюджетного трансферта из бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС – 19 475 677,30 тыс. руб.,

средства межбюджетного трансферта из бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, в дополнение к установленным базовой программой ОМС – 1 036 806,40 тыс. руб.

Стоимость бюджетной части Территориальной программы составит – 128 572 393,00 тыс. руб. или 41,59% от всей стоимости Территориальной программы.

Подушевые нормативы на 2027 год составят: за счет средств бюджета Санкт-Петербурга – 22 688,65 руб., за счет средств ОМС – 29 393,73 руб.

В перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы в 2027 году, включены 388 медицинских организаций, из них осуществляют деятельность в системе ОМС – 330 (в соответствии с реестром медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС по территориальной программе ОМС в 2026 году, ведение которого в силу положений части 3 статьи 15, пункта 15 части 7 статьи 34 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской

Федерации» и пункта 116 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2025 № 496н, осуществляется государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга»).

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 сформирован в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р, и включает 909 наименований лекарственных препаратов, отпускаемых бесплатно, а также 33 лекарственных препарата, отпускаемых с 50-процентной скидкой.

Перечень критериев доступности и качества медицинской помощи дополнен новым критериями:

– доля, лиц из числа участников специальной военной операции, получивших медицинскую реабилитацию, в общем количестве участников специальной военной операции;

– доля, лиц из числа участников специальной военной операции и членов семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, получивших консультирование медицинским психологом, в общем количестве участников специальной военной операции и членов семей погибших (умерших) участников специальной военной операции;

– доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке их репродуктивного здоровья (отдельно по мужчинам и женщинам возраста 18-49 лет);

– соотношение телемедицинских консультаций в формате «медицинский работник – пациент» к общему числу посещений в амбулаторных условиях;

– доля телемедицинских консультаций в формате «медицинский работник – пациент» выполненных с помощью мессенджеров к общему числу телемедицинских консультаций в формате «медицинский работник – пациент».

Количество случаев нарушения длительности ожидания оказания медицинской помощи за счет средств ОМС в соответствии с разделом VII федеральной программы в расчете на 1000 застрахованных лиц.

С 2027 года в Территориальную программу будет включено:

– перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации ветеранов боевых действий;

– перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья;

– перечень санаториев.

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

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

Председатель
Комитета по здравоохранению **А.М. Сарана**