КонсультантПлюс

Постановление Правительства ХМАО - Югры от 30.12.2025 N 592-п (ред. от 24.02.2026) "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 02.03.2026

ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 30 декабря 2025 г. N 592-п

О ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ - ЮГРЕ НА 2026 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2027 И 2028 ГОДОВ

Список изменяющих документов
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

В соответствии со статьей 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", статьей 3 Закона Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 26 июня 2012 года N 86-оз "О регулировании отдельных вопросов в сфере охраны здоровья граждан в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре", учитывая решение Общественного совета при Департаменте здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (протокол заседания от 10 декабря 2025 года N 16), в целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на получение бесплатной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре Правительство Ханты-Мансийского автономного округа - Югры постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2026 года.

Губернатор
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры
Р.Н.КУХАРУК

Приложение
к постановлению
Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
от 30 декабря 2025 года N 592-п

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМ АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ - ЮГРЕ НА 2026 ГОД И НА ПЛАНОВЫЙ ПЕРИОД 2027 И 2028 ГОДОВ

Список изменяющих документов
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Раздел I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее - Территориальная программа, автономный округ) разработана в целях обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи.

Территориальная программа устанавливает:

перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно;

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

категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно;

территориальную программу обязательного медицинского страхования, средние нормативы объема медицинской помощи;

средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты;

порядок, условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

В соответствии с Конституцией Российской Федерации в совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации находится координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью. Органы местного самоуправления муниципальных образований автономного округа в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи.

Правительство автономного округа при решении вопроса об индексации заработной платы медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения автономного округа (далее - Депздрав Югры), обеспечивают в приоритетном порядке индексацию заработной платы медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Индексация заработной платы медицинских работников осуществляется в установленном порядке.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

В условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, организация и финансовое обеспечение медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Правительства Российской Федерации.

Территориальная программа содержит:

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 государственных медицинских организациях, осуществляющих деятельность в автономном округе, в том числе ветеранам боевых действий;

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, сформированный в объеме не менее чем это предусмотрено перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным Правительством Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств";

порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 года N 3053-р, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, 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, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента;

перечень медицинских организаций, подведомственных Депздраву Югры, уполномоченных

создавать врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов;

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

порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий;

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

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

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых по Территориальной программе, включая меры по профилактике распространению ВИЧ-инфекции и гепатита С;

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

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

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

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

порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их

проведения медицинской организацией, оказывающей ему медицинскую помощь;

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

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

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

перечень стоматологических материалов, инструментов, лекарственных препаратов и прочих расходных средств, используемых при оказании амбулаторной стоматологической помощи взрослому и детскому населению по территориальной программе обязательного медицинского страхования по разделу "Стоматология".

При формировании Территориальной программы учтены:

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

особенности половозрастного состава населения автономного округа;

уровень и структура заболеваемости населения автономного округа, основанные на данных медицинской статистики;

климатические и географические особенности автономного округа и транспортная доступность медицинских организаций;

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

Распределение медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе, по следующим уровням оказания медицинской помощи:

первый уровень - медицинские организации, оказывающие населению муниципального образования, на территории которого расположены, первичную медико-санитарную помощь, и (или) паллиативную медицинскую помощь, и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь;

второй уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие преимущественно специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь населению нескольких муниципальных образований по расширенному перечню профилей медицинской помощи, и (или) диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные);

третий уровень - медицинские организации, имеющие в своей структуре подразделения, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь.

Медицинская организация распределяется только в 1 из указанных уровней.

Раздел II. ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ, ФОРМ И УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАНИЕ КОТОРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

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

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

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

Понятие "медицинская организация" используется в Территориальной программе в значении, определенном в Федеральном законе от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 326-ФЗ) и Федеральном законе от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ).

Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий

Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах со второго по третий подпункта "в" пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года N 232 "О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества" (далее - участники специальной военной операции, Госфонд), оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется во внеочередном порядке.

В целях организации оказания участникам специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи Госфонд при согласии участника специальной военной операции представляет в территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа сведения о месте нахождения участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии места нахождения участника специальной военной операции от места его регистрации), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях состояния его здоровья, затрудняющих самостоятельное обращение в медицинскую организацию, иную информацию о состоянии его здоровья.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона N 326-ФЗ определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от Госфонда информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, определяет порядок организации ему первичной медико-санитарной помощи и выделяет отдельного медицинского работника, координирующего предоставление участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке. Также руководитель медицинской организации может выделить фиксированное время и даты приема участников специальной военной операции в целях прохождения ими диспансеризации и диспансерного наблюдения с доведением этой информации до Госфонда, в том числе в целях организации доезда участника специальной военной операции до медицинской организации.

В случае невозможности прибытия участника специальной военной операции в медицинскую организацию, выбранную им для получения первичной медико-санитарной помощи, она организует выезд к нему медицинской бригады, оснащенной необходимыми медицинскими изделиями для проведения соответствующих обследований.

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в автономный округ организует ему проведение диспансеризации. На первом этапе диспансеризации врач-терапевт оценивает необходимость предоставления участнику специальной военной операции дополнительных обследований и консультаций специалистов в целях оценки состояния его здоровья. Рекомендуется обеспечить проведение таких дополнительных обследований и консультаций, в том числе консультирование медицинским психологом, в день осуществления первого этапа диспансеризации. При отсутствии такой возможности они проводятся в период, не превышающий:
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

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

В соответствии с приказом Минздрава РФ от 11 апреля 2025 года N 190н участники специальной военной операции (в течение 2-х лет после демобилизации) проходят профилактические медицинские осмотры в целях выявления туберкулеза 2 раза в год.

Если участник специальной военной операции нуждается в постоянном динамическом наблюдении и проживает в отдаленном населенном пункте, 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 специальной военной операции медицинской помощи выявляют необходимость предоставления ему социальных услуг, эту информацию передают руководителю медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее руководителю органа социальной защиты автономного округа.

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

При оказании социальных услуг руководитель органов социальной защиты автономного округа также информирует руководителя медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении ему медицинской помощи.

При наличии показаний специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь предоставляют участнику специальной военной операции во внеочередном порядке. При этом участник специальной военной операции имеет преимущественное право на пребывание в одноместной или двухместной палате (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции 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, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация, предоставляемая участнику специальной военной операции, при наличии медицинских показаний может быть продолжительной (длительностью 30 суток и более).

В случае если участник специальной военной операции признан медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, она предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Территориальной программой. С этой целью за участником специальной военной операции закрепляется выездная паллиативная бригада или иные медицинские работники, прошедшие обучение по оказанию паллиативной медицинской помощи, осуществляющая выезд к нему на дом с частотой, определяемой лечащим врачом с учетом медицинских показаний.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Медицинские организации и их подразделения при наличии показаний обеспечивают участника специальной военной операции медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому, по перечню, утвержденному 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.

Участники специальной военной операции при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение 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 федеральная санаторно-курортная организация принимает во внеочередном порядке.

Перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены участники специальной военной операции с учетом состояния их здоровья, устанавливается в соответствии с пунктом 12 постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2025 года N 2188 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" (далее - Программа).
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ведет отдельный учет случаев оказания медицинской помощи участникам специальной военной операции в разрезе условий и форм ее оказания, а также учет таких пациентов, получивших медицинскую реабилитацию с учетом ее этапности.

На всех этапах оказания медицинской помощи участник специальной военной операции, супруг (супруга) участника специальной военной операции, а также супруг (супруга) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, имеет право на консультирование медицинским психологом как при самостоятельном обращении, так и по направлению лечащего врача.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Министерством здравоохранения Российской Федерации организуется предоставление медицинской помощи участникам специальной военной операции, супругу (супруге) участника специальной военной операции, а также супругу (супруге) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, нуждающемуся (нуждающейся) в медико-психологической, психотерапевтической, психиатрической и (или) наркологической медицинской помощи, в том числе на базе профильной федеральной медицинской организации, включая предоставление этой профильной федеральной медицинской организацией консультаций профильным медицинским организациям автономного округа очно и с использованием телемедицинских технологий.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Предоставление меры социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) осуществляется в соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 30 декабря 2004 года N 498-п "О предоставлении и финансировании меры социальной поддержки в виде бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры".

Участники специальной военной операции получают лекарственные препараты во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований автономного округа.

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

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

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, устанавливает Министерство здравоохранения Российской Федерации.

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

Круглосуточный доступ 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).

Депздрав Югры, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы указанные лица, и территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа осуществляют контроль доступности оказания медицинской помощи инвалидам медицинскими организациями.

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.

Первичную доврачебную медико-санитарную помощь оказывают фельдшеры, акушеры и другие медицинские работники со средним профессиональным медицинским образованием.

Первичную врачебную медико-санитарную помощь оказывают врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые и врачи общей практики (семейные врачи).

Первичную специализированную медико-санитарную помощь оказывают врачи-специалисты, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Для получения первичной врачебной медико-санитарной помощи гражданин выбирает одну медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу (далее соответственно - прикрепившееся лицо, прикрепленное население), не чаще чем 1 раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

Специализированную медицинскую помощь оказывают бесплатно в стационарных условиях и в условиях дневного стационара врачи-специалисты, она 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.

Высокотехнологичную медицинскую помощь, являющуюся частью специализированной медицинской помощи, оказывают медицинские организации в соответствии с предусмотренным Программой перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи.

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

При выписке пациента, нуждающегося в последующем диспансерном наблюдении, из медицинской организации, оказавшей ему специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, информация о нем 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 автономного округа), для организации ему диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации при необходимости.

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

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам (далее - застрахованные лица) комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования автономного округа устанавливает планируемые объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи, а также допустимые (возможные) отклонения в процентах (абсолютных величинах) от установленных значений их исполнения (но не более 10 процентов, за исключением чрезвычайных ситуаций и рисков возникновения чрезвычайных ситуаций), на которые комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, созданная постановлением Правительства автономного округа от 29 декабря 2011 года N 513-п, может принять решение об увеличении объемов.

Депздрав Югры при подготовке в комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования предложений по объемам медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, учитывает наличие коек краткосрочного пребывания в стационарных отделениях скорой медицинской помощи, в том числе создаваемых в рамках федерального проекта "Совершенствование экстренной медицинской помощи", и маршрутизацию пациентов.

Депздрав Югры осуществляет ведомственный контроль деятельности подведомственных медицинских организаций в части обоснованности и полноты случаев оказания специализированной медицинской помощи.

Расходование средств обязательного медицинского страхования 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 средств обязательного медицинского страхования.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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.

Скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь оказывают медицинские организации 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, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинскую эвакуацию, в том числе между субъектами Российской Федерации, осуществляют выездные бригады скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

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

Депздрав Югры в целях принятия управленческих решений организует осуществление руководителями медицинских организаций учета и анализа нагрузки на бригады скорой медицинской помощи по количеству выездов в смену, времени и порядка работы бригад скорой медицинской помощи, включая бригады скорой медицинской помощи, оказывающие медицинскую помощь при санитарно-авиационной эвакуации граждан, осуществляемой воздушным судном.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений пункта 3 статьи 8 Федерального закона N 326-ФЗ.

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).
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих возможности пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, 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 обязательного медицинского страхования, устанавливает Минздрав России.

Второй и третий этапы медицинской реабилитации могут быть осуществлены на базе санаторно-курортных организаций в рамках реализации базовой программы обязательного медицинского страхования и (или) территориальной программы обязательного медицинского страхования при условии выделения в соответствии с законодательством Российской Федерации объемов медицинской помощи на эти цели.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

В случае проживания пациента в отдаленном или труднодоступном населенном пункте информацию о пациенте, нуждающемся в продолжении медицинской реабилитации, направляет медицинская организация, 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 медицинской реабилитации (кабинетов) физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа и других подразделений в соответствии с назначенными врачом по медицинской реабилитации мероприятиями по медицинской реабилитации.

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при

наличии у медицинской организации лицензии на медицинскую реабилитацию врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организации (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в территориальной программе обязательного медицинского страхования) 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.

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

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования 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.

Паллиативная медицинская помощь

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

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 N 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 фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), врачебных амбулаторий и иных подразделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, во взаимодействии с выездными патронажными бригадами медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, и во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими паллиативную специализированную медицинскую помощь.

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

санитарной помощи, или близлежащую к месту его пребывания медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с маршрутизацией, принятой в автономном округе.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

За счет бюджетных ассигнований автономного округа такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемыми пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому по перечню, утвержденному приказом Минздрава России от 9 июля 2025 года N 398н, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

В целях обеспечения пациентов, в том числе детей, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами Депздрав Югры в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае организовывает изготовление в аптечных организациях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей.

Перечень мероприятий по развитию паллиативной медицинской помощи, включая целевые показатели их результативности, утверждены и осуществляются в рамках государственной программы автономного округа "Современное здравоохранение", утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 10 ноября 2023 года N 558-п.

Медицинская помощь гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания

В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи Депздрав Югры организует взаимодействие подведомственных медицинских организаций с расположенными на территории обслуживания стационарными организациями социального обслуживания в рамках Соглашения о сотрудничестве в целях реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании от 1 октября 2020 года N С-462/20/1/07-С-7.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, в приоритетном порядке организуется диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с порядками, установленными Минздравом России.

Контроль полноты и результатов проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляет Депздрав Югры, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы по обязательному медицинскому страхованию лица (далее - застрахованные лица), находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа.

При выявлении в условиях диспансеризации и диспансерного наблюдения показаний к

получению специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лицо, находящееся в стационарной организации социального обслуживания, переводят в специализированную медицинскую организацию в сроки, установленные Территориальной программой.

Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения

В отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет бюджетных ассигнований автономного округа 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.

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

Учет таких выездов и количества лиц, которым в ходе их оказана психиатрическая медицинская помощь, а также оценку охвата нуждающихся лиц такой выездной работой осуществляет Депздрав Югры.

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

Санаторно-курортное лечение

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

Санаторно-курортное лечение осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утвержденных

Минздравом России, которые определяет лечащий врач по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения (со сроком давности проведения не более 1 месяца до дня обращения гражданина к лечащему врачу).

Санаторно-курортное лечение направлено на:

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

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

Оздоровление в рамках санаторно-курортного лечения представляет собой совокупность мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья граждан, и осуществляется в порядке, установленном 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.

Порядок выдачи, отказа в выдаче и аннулирования путевки на санаторно-курортное лечение, в том числе с сопровождающим лицом, включая необходимые документы и основания выдачи, отказа в выдаче и аннулирования такой путевки федеральными санаторно-курортными организациями (за исключением санаторно-курортных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в которых федеральными законами предусмотрена военная служба или приравненная к ней служба, санаторно-курортных организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, руководство деятельностью которых осуществляет Президент Российской Федерации, если указанными федеральными органами исполнительной власти не принято иное решение), в рамках государственного задания в ходе взаимодействия, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий, с медицинской организацией государственной системы здравоохранения, предоставляющей независимо от организационно-правовой формы услуги в сфере охраны здоровья, установившей показания к санаторно-курортному лечению, устанавливает Министерство здравоохранения Российской Федерации.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Граждане при наличии справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форму которой утверждает Министерство здравоохранения Российской Федерации, вправе самостоятельно обратиться в федеральную медицинскую организацию (санаторно-курортную организацию), имеющую в своем составе структурное подразделение, осуществляющее санаторно-курортное лечение, в целях получения путевки на санаторно-курортное лечение.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

В случае если санаторно-курортное лечение оказывается на базе структурного подразделения федеральной медицинской организации (санаторно-курортной организации) и на эти цели федеральной медицинской организации (санаторно-курортной организации) утверждается

государственное задание в установленном порядке, решение о выдаче, отказе в выдаче и аннулировании путевки на санаторно-курортное лечение принимается решением врачебной комиссии этой организации. Согласование такого решения с федеральным органом исполнительной власти, в ведении которого находится эта федеральная медицинская организация (санаторно-курортная организация), не требуется. Оформление путевки на санаторно-курортное лечение и справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, форму которой утверждает Министерство здравоохранения Российской Федерации, осуществляется федеральной медицинской организацией (санаторно-курортной организацией) самостоятельно.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Если показания к санаторно-курортному лечению установлены по результатам оказания гражданину специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, путевка на санаторно-курортное лечение выдается федеральной санаторно-курортной организацией за 7 дней до выписки гражданина из медицинской организации (санаторно-курортной организации), оказавшей специализированную или высокотехнологичную медицинскую помощь.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

В ходе санаторно-курортного лечения гражданин вправе пройти обследование по выявлению факторов риска развития заболеваний (состояний) и получить рекомендации по ведению здорового образа жизни и принципам здорового питания.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Формы оказания медицинской помощи

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности, первичную специализированную медико-санитарную помощь оказывают выездные медицинские бригады по графику, устанавливаемому руководителем близлежащей медицинской организации, к которой прикреплены жители отдаленного (сельского) населенного пункта. Доводит информацию о графике выезда медицинских бригад близлежащее медицинское подразделение: фельдшерско-акушерский пункт (фельдшерский пункт, фельдшерский здравпункт), врачебная амбулатория, отделение врача общей практики (семейного врача) и т.д. - любым доступным способом с привлечением органов местного самоуправления.

Федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленное население и оказывающие

медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, вправе организовать оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации медицинскими работниками федеральных медицинских организаций вне таких медицинских организаций в порядке, установленном пунктом 21 части 1 статьи 14 Федерального закона N 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).

При оказании в пределах Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, условиях дневного стационара и при посещениях на дому осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2025 года N 3867-р, перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 года N 3053-р, 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, утвержденным Минздравом России.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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 установлен приказом Минздрава России от 10 июля 2019 года N 505н.

Раздел III. ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ, ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО, И КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОТОРЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

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

инфекционные и паразитарные болезни;

новообразования;

болезни эндокринной системы;

расстройства питания и нарушения обмена веществ;

болезни нервной системы;

болезни крови, кроветворных органов;

отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;

болезни глаза и его придаточного аппарата;

болезни уха и сосцевидного отростка;

болезни системы кровообращения;

болезни органов дыхания;

болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);

болезни мочеполовой системы;

болезни кожи и подкожной клетчатки;

болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;

врожденные аномалии (пороки развития);

деформации и хромосомные нарушения;

беременность, роды, послеродовой период и аборты;

отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;

психические расстройства и расстройства поведения;

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

Гражданин имеет право не реже 1 раза в год на бесплатный профилактический медицинский осмотр, в том числе в условиях диспансеризации.

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

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

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), в том числе работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

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

диспансеризацию - пребывающие в стационарных учреждениях 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;

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

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

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

аудиологический скрининг - новорожденные дети и дети первого года жизни;

неонатальный скрининг (классическая фенилкетонурия; фенилкетонурия B; 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;

расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы B (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 KoA-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина A); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина B); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил KoA-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-KoA дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацетил-KoA дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-KoA-дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацетил-KoA дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-KoA-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитин пальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин, ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия);

нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемея, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин - чувствительная форма)); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Вердинга-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты); Х-сцепленная адренолейкодистрофия; дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (AADCD) - новорожденные, родившиеся живыми;

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;
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

зубное протезирование гражданам отдельных категорий в соответствии с законодательством автономного округа, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания.

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.

Депздрав Югры в порядке, утвержденном Минздравом России, ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных для таких женщин мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по определению причины, приведшей к желанию женщины прервать беременность, а также оценивают эффективность такой помощи.

Дополнительно к объемам медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы, осуществляется дополнительное финансовое обеспечение оказания медицинской помощи (при необходимости за пределами Российской Федерации) детям, страдающим тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, включая обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, в том числе не зарегистрированными в Российской Федерации, а также техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий и услуг, предоставляемых инвалиду.

Регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагноз которых установлен медицинскими организациями, не являющимися специализированными онкологическими организациями, включая положения о передаче сведений о таких больных в профильные медицинские организации, осуществляется в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях, утвержденным приказом Минздрава России от 19 февраля 2021 года N 116н.

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

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

Граждане с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями имеют право на назначение им врачебными комиссиями медицинских организаций, требования к которым устанавливает Минздрав 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).

Раздел IV. ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

Территориальная программа обязательного медицинского страхования является частью Территориальной программы.

В пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, осмотры в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия), консультирование медицинским психологом ветеранов боевых действий, супруга (супруги) участника специальной военной операции, а также супруга (супруги) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, а также лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период, диспансерное наблюдение, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом и проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

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

применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального

оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются в соответствии с Федеральным законом N 326-ФЗ. Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию 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 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 (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 400 тысяч. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

Расходы на разработку, внедрение, развитие, модернизацию и техническое обслуживание государственных информационных систем в сфере здравоохранения автономного округа и их подсистем не могут осуществляться за счет средств обязательного медицинского страхования.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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 автономного округа и медицинских информационных систем медицинских организаций могут быть оплачены за счет средств обязательного медицинского страхования.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

лимит, установленный для приобретения основных средств.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

После завершения участия медицинской организации в реализации программы обязательного медицинского страхования на соответствующий год и исполнения медицинской организацией всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и договору на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, а также при отсутствии у медицинской организации просроченной кредиторской задолженности, кредиторской задолженности по оплате труда, начислениям на выплаты по оплате труда допускается использование медицинской организацией остатков средств обязательного медицинского страхования, полученных за оказанную медицинскую помощь, по следующим направлениям расходования:
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

на расходы, входящие в структуру тарифа на оплату медицинской помощи по базовой программе обязательного медицинского страхования;
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

на организацию проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьей 220 Трудового кодекса Российской Федерации, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 года N 29н;
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

на гарантии и компенсации работникам, связанные с расторжением трудового договора при ликвидации медицинской организации, сокращении численности или штата работников медицинской организации.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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).
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Размер и порядок расходования средств по перечисленным направлениям определяются их учредителями, с последующим уведомлением медицинскими организациями учредителей.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования проводит анализ расходов медицинских организаций в разрезе указанных расходов. В случае выявления в автономном округе повышения доли в структуре затрат расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения, прочих услуг и расходов, по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года, с одновременным снижением доли оплаты труда медицинских работников при недостижении отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в автономном округе для врачей и среднего медицинского

персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" Федеральный фонд обязательного медицинского страхования информирует о таком повышении Минздрав России и Депздрав Югры в целях выявления рисков влияния такого превышения на уровень оплаты труда медицинских работников медицинских организаций.

При получении информации о таком повышении Депздрав Югры принимает меры по устранению причин его возникновения, в том числе с учетом пункта 3 статьи 8 Федерального закона N 326-ФЗ, и информирует о принятых мерах Минздрав России и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в пределах территориальной программы обязательного медицинского страхования федеральными медицинскими организациями, устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона N 326-ФЗ тарифным соглашением, заключаемым между Депздравом Югры, территориальным фондом обязательного медицинского страхования, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона N 323-ФЗ, и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - комиссия).

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

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

медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), 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.

Руководители государственных (муниципальных) медицинских организаций и Депздрав Югры 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.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа осуществляет ежеквартально мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций, подведомственных Депздраву Югры, участвующих в территориальной программе обязательного медицинского страхования, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и информированием Депздрава Югры для принятия необходимых мер по обеспечению должного уровня оплаты труда медицинских работников.

Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан

При проведении профилактических мероприятий организуются для граждан профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, в том числе в вечерние часы в будние дни и субботу, а также обеспечивается возможность записи на медицинские исследования очно, по телефону и дистанционно.

График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья) размещает медицинская организация в открытом доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в сети Интернет.

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

В целях выявления ранних признаков дислипидемии и формирования атеросклероза одновременно с прохождением профилактического медицинского осмотра или диспансеризации организуются однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у всех пациентов в возрасте 18 - 40 лет и оценка липидного профиля (общий холестерин, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, холестерин липопротеидов очень низкой плотности, триглицериды) у пациентов в возрасте 18 - 39 лет - один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше - один раз в 3 года.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР-диагностики, в течение года после заболевания вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно таблице 13.

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

установлен приказом Минздрава России от 1 июля 2021 года N 698н.

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

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

Запись граждан на углубленную диспансеризацию осуществляется в установленном порядке, в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" или регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) в соответствии с законодательством Российской Федерации.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Медицинские организации организуют прохождение в течение 1 дня углубленной диспансеризации гражданином, исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации, в соответствии с таблицей 13.

По результатам углубленной диспансеризации в случае выявления у гражданина хронических неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с перенесенной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), гражданина в течение 3 рабочих дней в установленном порядке направляют на дополнительные обследования, ставят на диспансерное наблюдение. При наличии показаний ему оказывается соответствующее лечение и медицинская реабилитация в порядке организации медицинской реабилитации взрослых, установленном приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года N 788н, предоставляются лекарственные препараты в соответствии с законодательством Российской Федерации по заболеванию, включенному в Перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и Перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890.

При необходимости для проведения медицинских исследований в ходе 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 взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно таблице 15. 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. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен соответствующий гражданин, врача - акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также порядок их работы Депздрав Югры размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

Лица из числа граждан, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничениям жизнедеятельности, выраженным в неспособности к самообслуживанию, необходимости в постоянной посторонней помощи и уходе, полной зависимости от других лиц (далее - маломобильные граждане), проживающие в отдаленных районах и сельской местности, а также маломобильные граждане, доставка которых в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, затруднена, в целях прохождения диспансеризации могут быть госпитализированы на срок до 3 дней в медицинскую организацию, оказывающую

специализированную медицинскую помощь и оснащенную медицинскими изделиями и оборудованием, а также имеющую укомплектованный штат медицинских работников, необходимых для проведения профилактического медицинского осмотра или первого и второго этапов диспансеризации.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

КонсультантПлюс: примечание.
Приложение N 4 к Программе не приводится.

Оплата диспансеризации маломобильных граждан, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100 процентов объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренной порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний) по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, устанавливаемым в соответствии с приложением N 4 к Программе, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в Территориальной программе.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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.

Территориальные фонды обязательного медицинского страхования ведут 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 соответствующую информацию в медицинскую документацию гражданина.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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, информацию о результатах прохождения диспансеризации:

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

гражданину, у которого нет личного кабинета, медицинский работник, ответственный за

проведение профилактического осмотра или диспансеризации, передает в ходе очного приема.

О направлении результатов диспансеризации в личный кабинет гражданину сообщает посредством смс-сообщения или иным способом его страховая медицинская организация, получившая данную информацию от медицинской организации, в которой гражданин проходил профилактический осмотр или диспансеризацию.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа осуществляет мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, а также осуществляет сбор данных о количестве лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, результатах мероприятий и передает агрегированные сведения Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

При формировании планов-графиков проведения профилактических осмотров и диспансеризации, привлечении прикрепленных к медицинским организациям граждан к прохождению профилактических осмотров и диспансеризации учитываются случаи прохождения гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, проведенных не в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе за счет средств работодателей, личных средств граждан и иных источников, установленных законодательством Российской Федерации. В этих целях исполнительные органы автономного округа организуют:
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

взаимодействие с работодателями и иными заинтересованными органами и организациями, в том числе путем запроса соответствующих данных или заключения соглашений об обмене информацией;
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

обмен данными о прохождении гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, между государственными (муниципальными) медицинскими организациями автономного округа и медицинскими организациями частной формы собственности.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

При проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации могут учитываться результаты ранее проведенных (не позднее одного года) диагностических

исследований и иных медицинских мероприятий, в том числе в рамках медицинских осмотров, 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.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

В случае выявления у гражданина в течение 1 года после прохождения диспансеризации заболевания, которое могло быть выявлено на диспансеризации, страховая медицинская организация проводит по данному случаю медико-экономическую экспертизу, а при необходимости - экспертизу качества медицинской помощи в порядке, утвержденном Минздравом России.

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

Посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия)

(введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

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

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

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

Обследование граждан в центре здоровья (центре медицины здорового долголетия)

осуществляется в 2 этапа.

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

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

КонсультантПлюс: примечание.
Приложение N 7 к Программе не приводится.

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 N 7 к Программе, направленных на:

выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрисков;

выявление факторов риска развития заболеваний.

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

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

Исследование микробиоты кишечника проводится только в случае наличия у гражданина:

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

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

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

железодефицитной анемии неясного генеза;

жалоб на быструю утомляемость;

учащения простудных заболеваний (более 5 раз в год);

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

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

Если в течение предыдущих 6 месяцев обратившийся гражданин уже проходил исследования, указанные в приложении N 7 к 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);

коррекцию питания (переход на здоровое питание);

формирование оптимального режима двигательной активности;

улучшение когнитивных функций и психологического состояния, включая рекомендации, направленные на вовлечение граждан в творчество, формирование привычки регулярного посещения учреждений культуры и искусства, выставочных и иных культурных мероприятий, в

соответствии с рекомендациями, утвержденными Министерством культуры Российской Федерации.

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

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

По результатам исследований и консультирования гражданину оформляется и выдается (в том числе в электронном виде) паспорт здоровья по форме и в порядке, которые утверждает Министерство здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

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

В целях оплаты проведенных исследований в тарифном соглашении устанавливаются дифференцированные тарифы с учетом этапности обследования и объема проводимых исследований, включенных в соответствующие примерные программы исследований, указанные в приложении N 7 к Программе (при наличии инфраструктуры для проведения таких исследований). Контроль за установлением комиссиями по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования таких тарифов осуществляет Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Порядок организации деятельности центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), включая стандарт оснащения, устанавливает Министерство здравоохранения Российской Федерации. Также Министерство здравоохранения Российской Федерации разрабатывает и утверждает методические рекомендации по проведению в центрах здоровья (центрах медицины

здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядка действий в случае выявления изменений.

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

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

Депздрав Югры:

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

доводит сведения о деятельности центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) до жителей автономного округа 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";

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

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

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

Диспансерное наблюдение за гражданами

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

Диспансерное наблюдение за пациентами с неинфекционными заболеваниями, а также за

гражданами с высоким риском развития сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний проводится в соответствии с порядками, установленными приказами Минздрава России от 4 июня 2020 года N 548н, от 15 марта 2022 года N 168н.

Оценку соблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах несоблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) территориальному фонду обязательного медицинского страхования автономного округа, а также в Депздрав Югры для анализа и принятия управленческих решений.

Медицинские организации с использованием Единого портала государственных услуг 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), которое 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 базовой программе обязательного медицинского страхования и (или) территориальной программе обязательного медицинского страхования и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, установленном Минздравом России). Копию договора о проведении диспансерного наблюдения работающих граждан между работодателем и указанной медицинской организацией, заверенную в установленном порядке, медицинская организация направляет в территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа в целях последующей оплаты оказанных комплексных посещений по диспансеризации работающих граждан по отдельным реестрам счетов.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

Если медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с настоящим разделом, не является медицинской организацией, к которой прикреплен работающий гражданин, то медицинская организация направляет сведения о его результатах прохождения диспансерного наблюдения в медицинскую организацию, к которой прикреплен гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в

сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

В этом случае территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа осуществляет контроль правильности учета проведенного диспансерного наблюдения работающих граждан в целях исключения дублирования данного наблюдения.

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

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

Минздрав России дает разъяснения по порядку 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 назначает лечащий врач, 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 субъекта Российской Федерации, и (или) медицинских информационных систем, и (или) иных информационных систем. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования на дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом установлены с учетом расходов, связанных с оплатой дистанционного наблюдения 1 пациенту в течение всего календарного года с учетом частоты и кратности проведения дистанционного наблюдения.

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

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

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

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

Консультации с применением телемедицинских технологий проводятся в порядке, утвержденном Минздравом России.

При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках Программы выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона N 323-ФЗ при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36.2 указанного Федерального закона.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Оценку соблюдения сроков проведения консультаций при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах нарушений сроков территориальному фонду обязательного медицинского страхования автономного округа, а также в Депздрав Югры для проведения анализа и принятия управленческих решений.

В тарифном соглашении устанавливаются 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 N 323-ФЗ, а

также порядок проведения расчетов между медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Оплату за проведение консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах осуществляет медицинская организация, запросившая консультацию с применением телемедицинских технологий.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

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

собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями и финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

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

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

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

отдельных диагностических (лабораторных) исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ, КТ и ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С);
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

абзац утратил силу с 24 февраля 2026 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п;

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

диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

развития заболеваний;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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);
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

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

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

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

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

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

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в таблице 14, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа, а также

за исключением случаев, когда в соответствии с Территориальной программой для оплаты случаев госпитализации не применяются клинико-статистические группы заболеваний;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в таблице 14, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

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

по подушевому нормативу финансирования;

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

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия) осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение), проводимых в соответствии с порядками, утвержденными приказами Минздрава России от 14 апреля 2025 года N 212н, от 14 апреля 2025 года N 211н, от 27 апреля 2021 года N 404н, от 21 апреля 2022 года N 275н, а также в соответствии с Федеральным законом N 323-ФЗ.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

В рамках подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц при финансовом

обеспечении первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи могут выделяться подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям "акушерство и гинекология" и (или) "стоматология" для оплаты первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи по соответствующим профилям.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предрисками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, 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 профилям "акушерство и гинекология" и (или) "стоматология" в отдельные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям "акушерство и гинекология" и (или) "стоматология" включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе показателей объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной

томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, в том числе центрами здоровья (центрами медицины здорового долголетия), дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом и расходы на финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) и на медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами, относящимися к категории маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, или их законными представителями, а также с пациентами, являющимися жителями отдаленных и малонаселенных районов.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (за исключением медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация", оказанной гражданам на дому) на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских и (или) дистанционных технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, за исключением расходов на оплату телемедицинских консультаций маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, а также жителям отдаленных и малонаселенных районов, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения, проведение медицинским психологом консультирования ветеранов боевых действий, супруга (супруги) участника специальной военной операции, а также супруга (супруги) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования. Возможно также установление отдельных тарифов на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях проведения взаиморасчетов между медицинскими организациями, в том числе для оплаты медицинских услуг референс-центров.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Медицинская помощь может оказываться на дому с предоставлением врачом медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, медицинским работником, относящимся к среднему медицинскому персоналу, фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) соответствующих лекарственных препаратов и рекомендаций по их

применению. Выполнение указанных рекомендаций осуществляется медицинским работником, относящимся к среднему медицинскому персоналу, с одновременной оценкой состояния здоровья гражданина и передачей соответствующей информации указанному врачу медицинской организации, в том числе с применением дистанционных технологий и передачей соответствующих медицинских документов в электронном виде, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.
(абзац введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ, КТ и ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)) между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность.

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ, КТ и ОФЭКТ, ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери)) осуществляет лечащий врач, оказывающий первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой.

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

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

Распределение объемов медицинской помощи по проведению экстракорпорального

оплодотворения осуществляется для медицинских организаций, выполнивших не менее 100 случаев экстракорпорального оплодотворения за предыдущий год (за счет всех источников финансирования).

Медицинскими организациями автономного округа обеспечиваются забор и направление материала для проведения неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери) и предимплантационного генетического тестирования эмбриона на моногенные заболевания и на структурные хромосомные перестройки (ПГТ-М, ПГТ-СП) в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти и исполнительным органам субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, имеющие лицензию на предоставление работ (услуг) по лабораторной генетике, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляют страховые медицинские организации в соответствующие территориальные фонды обязательного медицинского страхования и рассматривают на заседаниях комиссий по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

При оплате медицинской помощи в условиях межучрежденческих и межтерриториальных расчетов используются модели организации оплаты, утвержденные тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования автономного округа.

При формировании тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям при онкологических заболеваниях в тарифном соглашении 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.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

С целью организации проведения противоопухолевой лекарственной терапии, а также иной дорогостоящей терапии (генно-инженерной биологической, специфической противовирусной и др.)

при осуществлении подведомственными Депздраву Югры медицинскими организациями закупок одних и тех же лекарственных препаратов необходимо проведение совместных закупок либо совместных конкурсов или аукционов на основании заключенных в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" соглашений о проведении совместного конкурса или аукциона. Организатором таких закупок выступает подведомственное уполномоченное учреждение в соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 6 декабря 2013 года N 530-п "Об уполномоченном органе, уполномоченном учреждении на определение поставщиков (подрядчиков, исполнителей) для обеспечения нужд Ханты-Мансийского автономного округа - Югры".

КонсультантПлюс: примечание.
Приложение N 3 к Программе не приводится.

Порядок установления тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, предусматривается приложением N 3 к Программе.

Федеральные медицинские организации вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи на основании части 10 статьи 36 Федерального закона N 326-ФЗ.

КонсультантПлюс: примечание.
Приложение N 1 к Программе не приводится.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, в соответствии с разделом III приложения N 1 к Программе.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в федеральной медицинской организации осуществляется безотлагательно и оплачивает федеральной медицинской организации Федеральный фонд обязательного медицинского страхования по тарифам, устанавливаемым в соответствии с разделами I и III приложения N 1 и приложениями N 3, 4 к Программе.

В случае выявления у пациента, которому оказывается специализированная медицинская помощь в федеральной медицинской организации, иного заболевания в стадии декомпенсации и (или) заболевания, требующего медицинского наблюдения в стационарных условиях, не

позволяющих оказать ему медицинскую помощь в плановой форме в этой федеральной медицинской организации, а также в случае отсутствия у федеральной медицинской организации возможности оказать пациенту необходимую медицинскую помощь в экстренной или неотложной форме, пациент переводится в иную медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по соответствующему профилю.

Направление граждан в федеральные медицинские организации осуществляется в Порядке направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, установленном приказом Минздрава России от 23 декабря 2020 года N 1363н.

Дополнительный объем страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, включает нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и средний норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования.

В 2026 году средства межбюджетного трансферта, предоставляемого из бюджета автономного округа бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования, направляются в соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 12 января 2024 года N 3-п "О порядке предоставления и методике расчета иного межбюджетного трансферта бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре в части базовой программы обязательного медицинского страхования".

Структура территориальной программы обязательного медицинского страхования

В территориальной программе обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованное лицо устанавливаются с учетом структуры заболеваемости в автономном округе средние нормативы объема предоставления медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и средний норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования (строка 20 таблицы 3).

Нормативы объема предоставления медицинской помощи, за исключением специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, включают нормативы объема предоставления медицинской помощи застрахованным лицам за пределами автономного округа, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.

Раздел V. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Источниками финансового обеспечения Территориальной программы являются средства бюджета автономного округа, средства обязательного медицинского страхования и средства федерального бюджета.

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

первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая транспортные расходы мобильных медицинских бригад, консультирование медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования (ветеранов боевых действий, супруги (супруга) участника специальной военной операции, а также супруги (супруга) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период), диспансерное наблюдение, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и пациентов с сахарным диабетом, определение РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), проведение аудиологического скрининга по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования (за исключением случаев, когда территориальной программой установлен иной источник финансирования, - за счет бюджетных ассигнований автономного округа), однократное определение уровня липопротеида (а) в крови у пациентов в возрасте 18 - 40 лет и оценка липидного профиля у пациентов в возрасте 18 - 39 лет - один раз в 6 лет, у пациентов с 40 лет и старше - один раз в 3 года);
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включенная в раздел I приложения N 1 к Программе, в стационарных условиях и условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С, в соответствии с клиническими рекомендациями, а также применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

мероприятия по медицинской реабилитации, осуществляемой в медицинских организациях амбулаторно, в стационарных условиях и условиях дневного стационара;

проведение патологоанатомических вскрытий (посмертное патологоанатомическое

исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патологоанатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в указанных медицинских организациях;

медицинская помощь, оказываемая за пределами автономного округа гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в автономном округе;

медицинская помощь (включая проведение обязательных диагностических исследований) гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении на военной кафедре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки офицеров запаса, 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 по видам медицинской помощи, финансируемым за счет средств обязательного медицинского страхования, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

мероприятия по диспансеризации и профилактические медицинские осмотры проводятся в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 года N 404н, включая взрослое население в возрасте 18 лет и старше, в том числе работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме, пребывающих в стационарных отделениях медицинских организаций детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

углубленная диспансеризация для граждан, переболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включающая исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, который приведен в таблице 13;

диспансерное наблюдение граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, за исключением заболеваний и состояний, передаваемых половым путем, туберкулеза, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

услуги по вакцинации населения (за исключением стоимости препаратов);

вспомогательные репродуктивные технологи (экстракорпоральное оплодотворение), включая лекарственное обеспечение в соответствии с законодательством Российской Федерации;

контрацепция (хирургическая стерилизация по медицинским показаниям и желанию женщины);

заместительная почечная терапия, в том числе хронический гемодиализ, перитонеальный диализ (включая автоматизированный);

профилактическая помощь, включающая профилактические осмотры взрослого населения (за исключением случаев, отнесенных законодательством Российской Федерации к иным источникам финансирования);

профилактические осмотры женщин, в том числе скрининговое обследование на онкопатологию (цитологический скрининг на наличие атипических клеток шейки матки, маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм), за исключением случаев, отнесенных законодательством Российской Федерации к иным источникам финансирования;

обследование и оформление медицинской документации для санаторно-курортного лечения по медицинским показаниям, в том числе оформление медицинских справок для получения санаторно-курортных путевок;

проведение флюорографических исследований, проводимых в медицинских организациях в соответствии с клиническими рекомендациями;

предоставление одному из родителей, или иному члену семьи, или иному законному представителю по усмотрению родителей; уполномоченным работникам организаций для детей-сирот, сотрудникам негосударственных некоммерческих, в том числе общественных и религиозных организаций, благотворительных фондов, а также отдельным гражданам-добровольцам (волонтерам) права на пребывание в больнице вместе с ребенком, ребенком-инвалидом, ребенком-сиротой, ребенком, оставшимся без попечения родителей (с обеспечением питания и койко-места), в возрасте до 4 лет независимо от наличия для того медицинских показаний, от 4 лет - при наличии медицинских показаний для ухода по видам медицинской помощи, финансируемым за счет обязательного медицинского страхования;

медицинское освидетельствование лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, выразивших желание стать опекуном (попечителем) в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, по видам медицинской помощи, включенным в территориальную программу обязательного медицинского страхования;

медицинская помощь новорожденным до дня государственной регистрации рождения ребенка и получения собственного страхового полиса предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования матери или другого законного представителя;

проведение среди сотрудников медицинских организаций, относящихся к группе риска по заболеваемости гриппом и ОРВИ, специфической профилактики гриппа и неспецифической профилактики ОРВИ по видам медицинской помощи, финансируемым за счет средств обязательного медицинского страхования;

проведение гистологических и цитологических исследований пациентов патологоанатомическими отделениями многопрофильных медицинских организаций;

обследование женщин в период беременности, предусмотренное Порядком оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", утвержденным приказом Минздрава России от 20 октября 2020 года N 1130н, в медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную и специализированную медицинскую помощь женщинам в период беременности, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, за исключением генетического обследования во время беременности;

стоматологическая помощь в полном объеме, за исключением имплантологии, ортопедической и ортодонтической помощи взрослому населению, эстетических и реставрационных работ, повторного изготовления съемной ортодонтической аппаратуры, утерянной или сломанной по вине пациента, ортодонтической помощи детям с использованием брекет-систем (кроме следующих состояний: зубочелюстные аномалии и деформации челюстно-лицевой области врожденные или приобретенные в результате травм, хронических заболеваний, новообразований). Количество лечебных мероприятий стоматологической помощи, критерии выбора расходного материала определяет лечащий врач в соответствии с клиническими рекомендациями при стоматологических заболеваниях;

оказание 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;

оказание 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 N 323-ФЗ), установленными Минздравом России;

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

проведение консультирования медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования: пациентов из числа ветеранов боевых действий (в том числе ветеранов боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции); лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовой период.

За счет средств межбюджетного трансферта автономного округа осуществляется финансовое обеспечение объемов медицинской помощи, превышающих объемы, установленные в Территориальной программе, в размере, превышающем размер субвенции, предоставляемой из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования автономного округа при

заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Территориальной программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включенная в раздел I приложения N 1 к Программе в условиях круглосуточного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, по профилю "медицинская реабилитация";
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе больным с онкологическими заболеваниями, больным с гепатитом С, в соответствии с клиническими рекомендациями, по профилю "медицинская реабилитация", а также применение вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения), включая предоставление лекарственных препаратов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

медицинская помощь в амбулаторных условиях по профилю "медицинская реабилитация" и на проведение отдельных диагностических исследований (молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний).
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

абзацы тридцать шестой - пятьдесят девятый утратили силу с 24 февраля 2026 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п.

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

Не реже 1 раза в квартал комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляет оценку исполнения распределенных объемов медицинской помощи, проводит анализ остатков средств обязательного медицинского страхования на счетах медицинских организаций, участвующих в территориальной программе обязательного медицинского страхования. По результатам проведенной оценки и анализа в целях обеспечения доступности для застрахованных лиц медицинской помощи и недопущения формирования у медицинских организаций кредиторской задолженности комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования осуществляет при необходимости перераспределение объемов медицинской помощи, а также принимает иные решения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Медицинские организации, оказывающие несколько видов медицинской помощи, не вправе перераспределять средства обязательного медицинского страхования, предназначенные для

оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, и использовать их на предоставление других видов медицинской помощи.

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

За счет бюджетных ассигнований бюджета автономного округа осуществляется финансовое обеспечение:

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

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам;

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

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации, лекарственного обеспечения детей, получивших в возрасте до 18 лет увечье (ранение, травму, контузию) на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области или Херсонской области либо территории субъекта Российской Федерации, прилегающей к районам проведения специальной военной операции;

проведения профилактических осмотров участников специальной военной операции в период

их пребывания в отпуске в автономном округе;

специализированной медицинской помощи в части медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ);

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

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в государственных медицинских организациях автономного округа в соответствии с разделом II перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации, и плановыми объемами, определенными Депздравом Югры;

проведения 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 обязательного медицинского страхования, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь;

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

медицинской реабилитации при заболеваниях, не включенных в территориальную программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ);

предоставления в медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, в том числе детям, психологической помощи пациенту, получающему паллиативную медицинскую помощь, и членам семьи пациента, а также медицинской помощи врачами-психотерапевтами пациенту и членам его семьи или членам семьи пациента после его смерти в случае их обращения в медицинскую организацию;

расходов медицинских организаций, подведомственных Депздраву Югры, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе обязательного медицинского страхования;

протезирования зубов льготных категорий граждан, за исключением зубных протезов, изготовленных из драгоценных металлов и дорогостоящих материалов, приравниваемых по стоимости к драгоценным металлам, а также металлокерамики, безметалловой керамики и

облицовочных композиционных материалов, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания;

бесплатного обеспечения полноценным питанием беременных женщин и кормящих матерей молочными продуктами питания детей первых 3 лет жизни в соответствии с законодательством автономного округа;

оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи не застрахованным в системе обязательного медицинского страхования гражданам в экстренной и неотложной форме по заболеваниям и состояниям, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования;

оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, включая диспансерное наблюдение, больным с установленным диагнозом профессионального заболевания, в том числе с предварительным диагнозом профессионального заболевания, а также больным, занятым на работах с вредными производственными факторами;

оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара больным с установленным диагнозом профессионального заболевания, в том числе с предварительным диагнозом профессионального заболевания, а также работникам, занятым на работах с вредными производственными факторами;

экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией;

обеспечения лекарственными препаратами граждан Российской Федерации, зарегистрированных в установленном порядке в автономном округе, для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или его инвалидности;

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

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

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

мероприятий по проведению расширенного неонатального скрининга: проведение первичного, а при необходимости повторного лабораторного исследования образцов крови новорожденных, а также проведение подтверждающей биохимической и (или) молекулярно-

генетической и (или) молекулярно-цитогенетической диагностики, проводимых в медико-генетических консультациях (центрах) медицинских организаций;

предоставления в ходе оказания паллиативной медицинской помощи в том числе детям для использования на дому медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, по перечню медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых пациенту при оказании паллиативной медицинской помощи для использования на дому, утвержденному приказом Минздрава России от 9 июля 2025 года N 398н, а также обеспечение при посещениях на дому лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и продуктами лечебного (энтерального) питания с учетом предоставления медицинских изделий, лекарственных препаратов и продуктов лечебного (энтерального) питания ветеранам боевых действий во внеочередном порядке;

приобретения медицинских иммунобиологических препаратов (вакцин) для проведения профилактической вакцинации населения по эпидемическим показаниям, в том числе для профилактики заболеваний, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок;

медицинской помощи иностранным гражданам, не имеющим полиса обязательного медицинского страхования, в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 8 мая 2025 года N 631;

пребывания в больнице детей, находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации;

оказания медико-санитарной помощи при массовых заболеваниях, чрезвычайных ситуациях;

медицинского консультирования несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности;

предоставления одному из родителей, или иному члену семьи, или иному законному представителю по усмотрению родителей права на пребывание в больнице вместе с больным ребенком (с обеспечением питания и койко-места), с ребенком-инвалидом и ребенком в возрасте до 4 лет независимо от наличия для того медицинских показаний, от 4 лет - при наличии медицинских показаний для ухода по видам медицинской помощи, финансируемым за счет средств бюджета автономного округа;

медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, выразивших желание стать опекунами (попечителями) в отношении совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, по видам медицинской помощи, финансируемым за счет средств бюджета автономного округа;

медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

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

медицинской помощи участникам государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей до получения ими страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;

медицинской помощи гражданам Украины, гражданам Донецкой Народной Республики, гражданам Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшим территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, до получения ими страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования либо временного свидетельства, подтверждающего оформление страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;

медицинского освидетельствования граждан 17-летнего возраста, подлежащих призыву на военную службу, для получения медицинской справки на право управления транспортным средством по направлению военкомата;

оказания медико-социальной помощи женщинам и детям психологами, медицинскими психологами и специалистами по социальной работе медицинских организаций;

медицинского обследования спортсменов - членов спортивных сборных команд автономного округа;

оказания первичной медико-санитарной помощи в труднодоступных и отдаленных населенных пунктах автономного округа на мобильных лечебно-диагностических комплексах, водном транспорте и суднах на воздушной подушке;

диспансеризации государственных гражданских служащих автономного округа;

компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно в соответствии с постановлением Правительства автономного округа от 31 декабря 2004 года N 506-п "О порядке предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно";

исследования образцов донорской крови на наличие гемотрансмиссивных инфекций;

деятельности дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-

реанимационной неонатальной (педиатрической) бригадой;

доведения средней заработной платы работников медицинских организаций автономного округа, оказывающих медицинские услуги в сфере обязательного медицинского страхования, до установленного уровня средней заработной платы в автономном округе;

молекулярно-генетических исследований при заболеваниях, выявляемых по результатам неонатального скрининга и расширенного неонатального скрининга новорожденных на врожденные и наследственные заболевания при орфанных заболеваниях, а также при орфанных заболеваниях, лекарственное обеспечение которых осуществляется при поддержке Фонда "Круг добра";

санаторно-курортного лечения граждан, проживающих в автономном округе, имеющих хронические заболевания и состоящих на диспансерном учете в медицинских организациях, подведомственных Депздраву Югры, при наличии медицинских показаний, в том числе несовершеннолетних в возрасте от 4 до 18 лет, а также сопровождающих их лиц;

санаторно-курортного лечения граждан, в том числе детей, проживающих в автономном округе, перенесших новую коронавирусную инфекцию, при наличии медицинских показаний, а также сопровождающих их лиц;

первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации граждан, имеющих медицинские показания и проживающих в автономном округе, направленных для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года;

обеспечение радиационного контроля и радиационной безопасности пациентов и медицинского персонала при использовании генерирующих и не генерирующих источников ионизирующего излучения; проведение первичного и периодического дозиметрического контроля, оформление соответствующих протоколов и выдача паспортов.

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований бюджета автономного округа в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных Депздраву Югры, за исключением видов медицинской помощи, оказываемых за счет средств обязательного медицинского страхования, в центре профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурном диспансере (отделениях), центрах охраны здоровья семьи и репродукции, центре медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в территориальную программу обязательного медицинского страхования) (отделениях), центре (отделениях) профессиональной патологии, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических отделениях, медицинском информационно-аналитическом центре, на станции (отделениях) переливания крови, в доме ребенка.

За счет средств федерального бюджета осуществляется финансовое обеспечение:

лечение граждан Российской Федерации за пределами Российской Федерации, направление которых осуществляется в соответствии с Административным регламентом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по направлению граждан Российской Федерации на лечение за пределами территории Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 декабря 2011 года N 1571н;

санаторно-курортное лечение отдельных категорий граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

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

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

закупка антивирусных лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов B и C;

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

государственная социальная помощь отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи";

дополнительные мероприятия, установленные в соответствии с законодательством Российской Федерации;

оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств федерального бюджета на софинансирование расходов, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи медицинскими организациями, подведомственными исполнительным органам автономного округа, в соответствии с разделом II приложения N 1 к Программе;

проведение патологоанатомических вскрытий (посмертное патологоанатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патологоанатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и соответствующих бюджетов с учетом подведомственности медицинских организаций федеральным органам исполнительной власти, Депздраву Югры и органам местного самоуправления муниципальных образований автономного округа соответственно:

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

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

Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией, порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 2022 года N 1268, осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированный из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования.

Раздел VI. СРЕДНИЕ НОРМАТИВЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СРЕДНИЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СРЕДНИЕ ПОДУШЕВЫЕ НОРМАТИВЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ

Общий объем финансирования Территориальной программы составляет:

в 2026 году - 135 863 133,5 тыс. рублей, в том числе средства бюджета автономного округа -

66 464 182,7 тыс. рублей, средства обязательного медицинского страхования - 69 398 950,8 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

в 2027 году - 141 692 240,5 тыс. рублей, в том числе средства бюджета автономного округа - 67 067 439,3 тыс. рублей, средства обязательного медицинского страхования - 74 624 801,2 тыс. рублей;

в 2028 году - 147 390 499,0 тыс. рублей, в том числе средства бюджета автономного округа - 67 517 608,8 тыс. рублей, средства обязательного медицинского страхования - 79 872 890,2 тыс. рублей.

Подушевые нормативы установлены в расчете на 1 человека в год за счет средств бюджета автономного округа и средств обязательного медицинского страхования на 1 застрахованное лицо, составляют:

в 2026 году - 80 374,3 рубля, из них за счет средств бюджета автономного округа - 37 302,1 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования - 43 120,3 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" - 1 220,7 рубля;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

в 2027 году - 84 008,0 рубля, из них за счет средств бюджета автономного округа - 37 640,7 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования - 46 367,3 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" - 1 221,7 рубля;

в 2028 году - 87 521,4 рубля, из них за счет средств бюджета автономного округа - 37 893,3 рубля, за счет средств обязательного медицинского страхования - 49 628,1 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" - 1 343,7 рубля.

КонсультантПлюс: примечание.
Приложение N 2 к Программе не приводится.

При формировании территориальной программы обязательного медицинского страхования планируются объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с нормативами, предусмотренными приложением N 2 к Программе, но не учитываются нормативы объема медицинской помощи, утвержденные территориальной программой обязательного медицинского страхования.

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

систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, компьютерной томографии органов грудной клетки, ЭКГ, колоноскопии, первичном или повторном посещении врача по

медицинской профилактике, профилактическом и диспансерном приеме врача по медицинской профилактике, профилактическом и диспансерном приеме врача терапевта, лечебно-диагностическом приеме врача-терапевта первичном или повторном профилактическом консультировании по коррекции факторов риска (индивидуальном кратком, индивидуальном углубленном, групповом углубленном, ином углубленном);

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

Подушевой норматив финансирования для федеральных медицинских организаций (за исключением образовательных организаций высшего образования) и негосударственных медицинских организаций, являющихся единственными медицинскими организациями в конкретном населенном пункте, не может быть ниже подушевого норматива финансирования для медицинских организаций автономного округа, расположенных в крупных городах.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в том числе в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, в сельской местности, в автономном округе устанавливаются коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше, плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

Для расчета стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их обособленных подразделениях, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах автономного округа с численностью населения до 50 тыс. человек, применяются коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом расходов на содержание медицинской организации и оплату труда персонала в размере: для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тыс. человек, - не менее 1,113, для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тыс. человек, - не менее 1,04.

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

Подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (взрослое население) для центральных районных, районных и участковых больниц не может быть ниже подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц для медицинских организаций, обслуживающих взрослое городское население. Применение понижающих коэффициентов при установлении подушевых нормативов финансирования недопустимо.

Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов,

фельдшерских здравпунктов), пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным приказом Минздрава России от 14 апреля 2025 года N 202н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению", составляет в среднем на 2026 год:

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 101 до 800 человек, - 2 750,6 тыс. рублей;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от, 801 до 1500 человек, - 5 501,4 тыс. рублей;

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 1501 до 2000 человек, - 5 501,4 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), обслуживающих до 100 человек, устанавливается с учетом понижающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого фельдшерско-акушерским пунктом (фельдшерским пунктом, фельдшерским здравпунктом), к размеру финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 101 до 800 человек.

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

Стоимость Территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения и условиям ее предоставления, нормативы объема медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансового обеспечения представлены в таблицах 2, 3.

Раздел VII. 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, СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

В целях обеспечения прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи, сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов, составляют:

срок ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должен превышать 24 часов с момента

обращения пациента в медицинскую организацию;

срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должен превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

срок проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) не должен превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

срок проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание не должен превышать 3 рабочих дней;

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

сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое заболевание) не должен превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований;
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

срок проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания и сердечно-сосудистое заболевание не должен превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленными онкологическими заболеваниями не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями и сердечно-сосудистым заболеванием - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

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

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи,

оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме:

в пределах населенного пункта не должно превышать 20 минут с момента ее вызова;

за пределами населенного пункта не должно превышать 40 минут с момента ее вызова на каждые 30 километров удаления от места расположения станции (отделения) скорой медицинской помощи.

Направление в медицинские организации, расположенные за пределами автономного округа, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме выдает лечащий врач медицинской организации, которую гражданин выбрал, в том числе по территориально-участковому принципу, где он проходит диагностику и лечение при получении первичной медико-санитарной помощи, или в которой гражданин получает специализированную медицинскую помощь, при необходимости перевода в другую медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. При этом индивидуальное информационное сопровождение гражданина осуществляет страховая медицинская организация.

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

Раздел VIII. УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ВКЛЮЧАЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СПАЛЬНОГО МЕСТА И ПИТАНИЯ, ПРИ СОВМЕСТНОМ НАХОЖДЕНИИ ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ, ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ С РЕБЕНКОМ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ИМ ВОЗРАСТА 4 ЛЕТ, А С РЕБЕНКОМ СТАРШЕ УКАЗАННОГО ВОЗРАСТА - ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ

Пациенты размещаются в палатах от 2 и более мест в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 года N 44 "Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг".

В соответствии со статьями 7, 51 Федерального закона N 323-ФЗ при оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях одному из родителей, иному члену семьи, или иному

законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение (без обеспечения питания и койко-места) с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от его возраста.

Одному из родителей, или иному члену семьи, или иному законному представителю предоставляется право на совместное пребывание в медицинской организации в стационарных условиях вместе с больным ребенком (с предоставлением спального места в одной палате с ребенком и обеспечением питанием):

с ребенком-инвалидом - независимо от наличия медицинских показаний;

с ребенком до достижения им возраста 4 лет - независимо от наличия медицинских показаний;

с ребенком старше 4 лет - при наличии медицинских показаний.

Раздел IX. УСЛОВИЯ РАЗМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В МАЛОМЕСТНЫХ ПАЛАТАХ (БОКСАХ) ПО МЕДИЦИНСКИМ И (ИЛИ) ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, УСТАНОВЛЕННЫМ МИНЗДРАВОМ РОССИИ

Пациенты размещаются в маломестных палатах (боксах) (с числом мест не более 2) при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 года N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)".

Совместное размещение пациентов допускается с учетом имеющихся нозологических форм (заболеваний), пола и тяжести состояния пациента.

Раздел X. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫХ УСЛУГ ПРИ СОПРОВОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

В целях соблюдения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России, в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований (при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту) оказываются транспортные услуги:

Санитарным транспортом медицинской организации, в которой отсутствуют необходимые диагностические возможности, с сопровождением медицинским работником.

Транспортом службы (подразделения) скорой (неотложной) медицинской помощи, оснащенным специальным медицинским оборудованием, аппаратурой слежения, с сопровождением его медицинским работником, обученным оказанию скорой (неотложной) медицинской помощи.

При невозможности проведения требующихся специальных методов диагностики и лечения в медицинской организации, куда был госпитализирован пациент после стабилизации его состояния,

в максимально короткий срок его переводят в ту медицинскую организацию, где необходимые медицинские услуги могут быть проведены в полном объеме. Госпитализация пациента в стационар, перевод из одной медицинской организации в другую осуществляются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю (медицинская эвакуация).

Раздел XI. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕТОДОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

Гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, проживающим в автономном округе, медицинская помощь методом заместительной почечной терапии (далее - гемодиализ) оказывается в медицинских организациях, в структуру которых входят подразделения (центры, отделения) гемодиализа либо которые являются специализированными диализными центрами (далее - специализированные организации).

Услуги гемодиализа в специализированных организациях предоставляются в условиях дневного стационара, а при наличии показаний для круглосуточного врачебного наблюдения - в условиях стационара круглосуточного пребывания.

Гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, проживающим в автономном округе, получающим услуги гемодиализа в специализированных организациях, находящихся вне населенных пунктов автономного округа, в которых эти пациенты постоянно проживают, имеют право на получение мер социальной поддержки в виде частичного возмещения стоимости проезда от места их проживания до места получения услуг гемодиализа и обратно в соответствии с Законом автономного округа от 7 ноября 2006 года N 115-оз "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре" и постановлением Правительства автономного округа от 25 февраля 2010 года N 77-п "Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления гражданам возмещения расходов по оплате проезда по территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры к месту получения программного гемодиализа и обратно".

Гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, постоянно проживающим в отдаленных и (или) труднодоступных местностях автономного округа, при отсутствии постоянного автомагистрального сообщения с твердым дорожным покрытием с ближайшим по отношению к таким местностям населенным пунктом, в котором находится специализированная организация, оказывающая медицинскую помощь методом гемодиализа, вправе проходить процедуру гемодиализа в бюджетном учреждении автономного округа "Окружная клиническая больница" с проживанием в пансионате больницы на условиях, определенных постановлением Правительства автономного округа от 16 октября 2010 года N 257-п "Об установлении расходных обязательств Ханты-Мансийского автономного округа - Югры".

При возникновении острых патологических состояний и (или) осложнений основного заболевания или сопутствующих заболеваний, когда состояние пациента требует оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, он подлежит медицинской эвакуации к месту проведения гемодиализа в установленном законодательством порядке.

Раздел XII. УСЛОВИЯ И СРОКИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Диспансеризация населения представляет собой комплекс мероприятий, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризации подлежат следующие категории граждан:

от 18 лет и старше:

работающие граждане,

неработающие граждане,

обучающиеся в общеобразовательных организациях по очной форме,

от 0 до 18 лет.

Диспансеризация взрослого населения проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 27 апреля 2021 года N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения".

Диспансеризация детей проводится на основании приказов Минздрава России:

от 14 апреля 2025 года N 211н "Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы N 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения";

от 14 апреля 2025 года N 212н "Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учетной формы N 030/у-Д/с, порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030/о-Д/с, порядка ее заполнения";

от 21 апреля 2022 года N 275н "Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью".

Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста:

1. 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

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

инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники

Великой Отечественной войны, ставшие инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

лица, награжденные знаками "Жителю блокадного Ленинграда", "Житель осажденного Севастополя", "Житель осажденного Сталинграда" и признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

работающие граждане, не достигшие возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение 5 лет до наступления такого возраста и работающие граждане, являющиеся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

Профилактический медицинский осмотр проводится ежегодно:

1. В качестве самостоятельного мероприятия.

2. При диспансеризации.

3. При диспансерном наблюдении (при проведении первого в текущем году диспансерного приема (осмотра, консультации)).

Диспансеризация осуществляется при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя (в отношении лица, не достигшего возраста 15 лет, лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, а также несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения), полученного с соблюдением требований приказа Минздрава России от 12 ноября 2021 года N 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства".

Гражданам гарантировано прохождение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и субботу.

Гражданин вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации.

Больные, находящиеся на диспансерном учете, подлежат динамическому наблюдению лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, проведение лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий.

При выявлении у гражданина (в том числе детей до 18 лет) в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в перечень исследований, они назначаются и выполняются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания и действующими стандартами медицинской помощи.

Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь, в том числе по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь.

Работники и обучающиеся в образовательной организации вправе пройти профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь, в том числе по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре медицинской организации, в которой гражданин получает первичную медико-санитарную помощь и участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - иная медицинская организация), в том числе по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре иной медицинской организации (включая место работы и учебы).

Иная медицинская организация по согласованию с работодателем и (или) руководителем образовательной организации (их уполномоченными представителями) формирует предварительный перечень граждан для прохождения профилактических медицинских осмотров и (или) диспансеризации в иной медицинской организации, в том числе по месту нахождения мобильной медицинской бригады, организованной в структуре иной медицинской организации (включая место работы и учебы), предусматривающий адрес, дату и время их проведения, фамилию, имя, отчество (при наличии), возраст (дату рождения), номер полиса обязательного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета работника и (или) обучающегося.

Иная медицинская организация на основании сведений региональных информационных систем обязательного медицинского страхования, интегрированных с государственной информационной системой обязательного медицинского страхования, перечень граждан, предусмотренный абзацем первым настоящего пункта, направляет в территориальный фонд обязательного медицинского страхования автономного округа, который осуществляет его сверку, в том числе на предмет исключения повторного в текущем году проведения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, а также доводит список граждан до страховых медицинских организаций путем размещения в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования.

Иная медицинская организация через свою медицинскую информационную систему и (или) государственную информационную систему в сфере здравоохранения автономного округа при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации информацию о результатах приемов (осмотров, консультаций) медицинскими работниками, исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, включая сведения о медицинской документации, в форме электронных документов представляет в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в том числе с целью предоставления гражданам услуг в сфере здравоохранения в электронной форме через федеральную государственную информационную систему "Единый

портал государственных и муниципальных услуг (функций)" и иные информационные системы, предусмотренные частью 5 статьи 91 Федерального закона N 323-ФЗ.

Иная медицинская организация обеспечивает между медицинскими организациями, в которых граждане получают первичную медико-санитарную помощь в других субъектах Российской Федерации, передачу информации, предусмотренной в карте учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации), по форме, утвержденной приказом Минздрава России от 10 ноября 2020 года N 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)", порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности N 131/о "Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", порядка ее заполнения и сроков представления".

Профилактические медицинский осмотр и диспансеризация могут проводить мобильные медицинские бригады, осуществляющие свою деятельность в соответствии с Правилами организации деятельности мобильной медицинской бригады, предусмотренными приложением N 10 к Положению об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденному приказом Минздрава России от 14 апреля 2025 года N 202н.

Раздел XIII. ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРАВА ВНЕОЧЕРЕДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН В ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В АВТОНОМНОМ ОКРУГЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЕТЕРАНАМ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Право на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях предоставляется:

Гражданам, относящимся к категориям, предусмотренным статьями 14 - 19, 21 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах":

инвалидам войны;

участникам Великой Отечественной войны;

ветеранам боевых действий;

военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее 6 месяцев, военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лицам, награжденным знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

лицам, награжденным знаком "Житель осажденного Севастополя";

лицам, награжденным знаком "Житель осажденного Сталинграда";

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;

награжденным знаком "Почетный донор России" в соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов";

Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации и полным кавалерам ордена Славы, членам семей (супругам, родителям, детям в возрасте до 18 лет, детям старше 18 лет, ставшим инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме обучения) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы согласно статье 4 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 года N 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы";

детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей;

инвалидам I и II групп, детям-инвалидам и лицам, сопровождающим таких детей;

членам семей погибших участников специальной военной операции;

гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь, другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, и инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы из числа указанных в пункте 2 части 1 статьи 13 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 года N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" в соответствии с пунктом 9 части 1 статьи 14 указанного закона;

женщинам, удостоенным звания "Мать-героиня", в медицинских организациях, к которым они были прикреплены в период работы до выхода на пенсию, в соответствии с Федеральным законом от 28 ноября 2025 года N 435-ФЗ "О предоставлении социальных гарантий женщинам, удостоенным звания "Мать-героиня".

Внеочередная медицинская помощь оказывается указанным выше категориям граждан при предъявлении удостоверения единого образца, установленного федеральным законодательством, и при наличии медицинских показаний в медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы.

Медицинские организации по месту жительства (прикрепления) граждан, имеющих право внеочередного оказания медицинской помощи, организуют учет и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья, принимают решение о внеочередном оказании медицинской помощи в государственных медицинских организациях, осуществляя необходимые мероприятия в порядке,

установленном законодательством Российской Федерации.

Комиссия Депздрава Югры по отбору пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на основании представленных медицинскими организациями документов принимает решение о направлении пациентов для оказания специализированной или высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные медицинские организации в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздрава России от 11 апреля 2025 года N 186н.

Порядок оказания медицинской помощи гражданам, имеющим право внеочередного оказания медицинской помощи, в федеральных учреждениях здравоохранения утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 8 мая 2025 года N 610 "Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти".

Перечень федеральных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь гражданам, имеющим право внеочередного оказания медицинской помощи, с указанием их профиля утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 апреля 2005 года N 249 "Об организации внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан".

Раздел XIV. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ, ВКЛЮЧАЯ МЕРЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ГЕПАТИТА С

Профилактическая вакцинация населения, включая осмотры медицинскими работниками перед календарными профилактическими прививками, а также перед вакцинацией по эпидпоказаниям.

Профилактические осмотры населения, за исключением граждан, подлежащих соответствующим медосмотрам, проводятся согласно приказу Минздрава России от 27 апреля 2021 года N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения".

Медицинское консультирование несовершеннолетних при определении профессиональной пригодности.

Профилактические и предварительные медицинские осмотры несовершеннолетних, связанные с организацией отдыха, оздоровления и занятости в каникулярное время.

Диспансерное наблюдение здоровых детей.

Диспансерное наблюдение лиц с хроническими заболеваниями, а также краткосрочная диспансеризация лиц, перенесших острые заболевания, включая отдельные категории граждан, проводится согласно приказу Минздрава России от 15 марта 2022 года N 168н "Об утверждении

порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми".

Диспансерное наблюдение женщин в период беременности и осуществление мер по предупреждению абортов.

Индивидуальная и групповая медицинская профилактика (формирование здорового образа жизни, включая отказ от табакокурения и злоупотребления алкоголем, обучение медико-санитарным правилам по профилактике заболеваний и предотвращению их прогрессирования): проведение школ здоровья, бесед и лекций.

Дородовый и послеродовый патронаж, осуществляемый медицинскими работниками медицинских организаций.

Раздел XV. ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРАВА НА ВЫБОР ВРАЧА, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА) И ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА (С УЧЕТОМ СОГЛАСИЯ ВРАЧА), А ТАКЖЕ НА ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Первичную медико-санитарную помощь гражданам оказывают врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые и врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры, акушеры и другие медицинские работники со средним медицинским образованием по территориально-участковому принципу.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин вправе выбрать иную медицинскую организацию, не обслуживающую территорию проживания, не чаще чем 1 раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). Выбор осуществляется из перечня медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы.

В такой медицинской организации гражданин выбирает не чаще чем 1 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.

Право реализует путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации, а также при условии согласия выбранного врача.

Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в соответствии с Территориальной программой не по территориально-участковому принципу, установлен приказом Депздрава Югры от 25 сентября 2015 года N 10-нп "Об установлении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу".

Раздел XVI. ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, А ТАКЖЕ МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, ВКЛЮЧЕННЫМИ В ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, УТВЕРЖДЕННЫЙ РАСПОРЯЖЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 31 ДЕКАБРЯ 2018 ГОДА N 3053-Р, ЛЕЧЕБНЫМ ПИТАНИЕМ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА, 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, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПО ЖЕЛАНИЮ ПАЦИЕНТА (ДАЛЕЕ - ПОРЯДОК)

Обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, осуществляется по медицинским показаниям с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, предусмотренных Территориальной программой, за счет средств федерального бюджета, бюджета автономного округа, а также за счет средств системы обязательного медицинского страхования.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях в экстренной и неотложной форме, первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, а также паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями всех категорий граждан осуществляется бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2025 года N 3867-р, стандартами оказания медицинской помощи, утверждаемыми Минздравом России.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Бесплатное обеспечение иными лекарственными препаратами по медицинским показаниям в случаях нетипичного течения заболевания, наличия осложнений основного заболевания и (или) сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных препаратов, а также при индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов осуществляется на основании решения врачебной комиссии медицинской организации.

При проведении лечения в условиях поликлиники и на дому лекарственное обеспечение осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением оказания экстренной и неотложной медицинской помощи и за исключением категорий, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации, автономного округа.

Бесплатное лекарственное обеспечение, обеспечение медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания отдельных категорий граждан, имеющих

право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных федеральным законодательством, при оказании им первичной медико-санитарной помощи в условиях поликлиники и на дому, осуществляется в соответствии с Федеральными законами от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", N 323-ФЗ, постановлениями Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения", от 26 апреля 2012 года N 403 "О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента", от 26 ноября 2018 года N 1416 "О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта - Прауэра), лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации", в соответствии с Порядком.

1. Порядок разработан в целях реализации полномочий по обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих в автономном округе, указанных в таблицах 8, 9, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам бесплатно или со скидкой за счет средств бюджета автономного округа (далее - отдельные категории граждан, указанные в таблицах 8, 9).

2. Отдельным категориям граждан, указанным в таблицах 8, 9, гарантируется бесплатное или со скидкой в оплате обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания по рецептам врачей в соответствии с перечнями лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, применяемых при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан.

3. Порядок распространяет свое действие на лиц, указанных в постановлении Правительства Российской Федерации от 31 октября 2014 года N 1134 "Об оказании медицинской помощи отдельным категориям лиц".

4. С целью реализации права на лекарственное обеспечение отдельные категории граждан:

4.1. Обращаются за медицинской помощью в медицинскую организацию по месту жительства.

4.2. При первичном обращении в медицинскую организацию по месту жительства для постановки на учет предъявляют документы, удостоверяющие личность гражданина, с отметкой о постоянном проживании в автономном округе, страховой полис обязательного медицинского страхования гражданина, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

4.3. Для получения лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания предъявляют в аптечные организации рецепты, выписанные медицинскими работниками на амбулаторном приеме, в том числе в форме электронного документа.

5. Субъектами, участвующими в системе лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в автономном округе, являются:

5.1. Депздрав Югры.

5.2. Медицинские организации, медицинским работникам которых предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в автономном округе.

5.3. Медицинские работники, которым предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в автономном округе.

5.4. Фармацевтические организации, в том числе аптечные организации, а также подведомственные Депздраву Югры учреждения.

5.5. Отдельные категории граждан, проживающие в автономном округе.

6. В целях реализации права на лекарственное обеспечение сведения о гражданах, отнесенных к отдельным категориям граждан, должны быть включены в: региональный регистр отдельных категорий граждан, проживающих в автономном округе, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам бесплатно или со скидкой за счет средств бюджета автономного округа, и (или) в региональный сегмент Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности (далее - регистры).

6.1. Субъекты, указанные в подпунктах 5.2 - 5.5 пункта 5 Порядка, участвуют в процессе, обеспечивающем оформление рецептов в форме электронных документов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания, а также отпуск и получение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания по рецептам в форме электронных документов.

7. Депздрав Югры утверждает:

перечень медицинских организаций, медицинским работникам которых предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в автономном округе;

заявки на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания для обеспечения отдельных категорий граждан с целью проведения уполномоченным подведомственным казенным учреждением закупок лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания в соответствии с федеральным законодательством, регулирующим закупки товаров и услуг для обеспечения государственных нужд.

7.1. Депздрав Югры организует:

ведение уполномоченным подведомственным бюджетным учреждением регистров, формируемых на основании данных ежемесячно представляемых медицинскими организациями, которые осуществляют учет отдельных категорий граждан по месту жительства;

взаимодействие с медицинскими организациями, медицинским работникам которых предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в автономном округе, и фармацевтическими организациями, в том числе аптечными организациями, подведомственными казенным и автономным учреждениями в соответствии с их уставами;

обеспечение заявок на лекарственные препараты, медицинские изделия, специализированные продукты лечебного питания в пределах выделенных бюджетных ассигнований, предусмотренных в законе о бюджете автономного округа на соответствующий финансовый год и плановый период и доведенных до Депздрава Югры в установленном порядке.

8. Медицинские организации, медицинским работникам которых предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в автономном округе:

8.1. Организуют учет отдельных категорий граждан по месту жительства с целью формирования и актуализации сведений в регистрах и контроль вносимых сведений на соответствие настоящему постановлению.

8.2. Осуществляют формирование заявки на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания для отдельных категорий граждан в соответствии с регистрами, с учетом фактических потреблений лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания за предыдущие периоды.

8.3. Организуют работу врачебных комиссий с целью контроля обоснованного назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания и рецептов на них, оформленных в том числе электронным документом.

8.5. Медицинские организации, в которых под диспансерным наблюдением находятся больные туберкулезом, осуществляют лекарственное обеспечение в соответствии с приказом Депздрава Югры от 14 ноября 2014 года N 4-нп "Об утверждении Порядка бесплатного обеспечения лиц, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, и больных туберкулезом лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения туберкулеза в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" по рецептам, составленным в том числе в форме электронного документа, по перечню, утвержденному таблицей 8.

8.6. Медицинские организации, в которых находятся под диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированные граждане, обеспечивают в соответствии с приказом Депздрава Югры от 14 сентября 2015 года N 9-нп "Об установлении Порядка бесплатного обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" по рецептам, составленным в том числе в форме

электронного документа, по перечню, утвержденному таблицей 8.

8.7. Формируют и утверждают список медицинских работников, которым предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в автономном округе, по рецептам в форме электронных документов с последующим подписанием усиленной квалифицированной электронной подписью и регистрацией в федеральном реестре электронных медицинских документов Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

9. Медицинские работники, которым предоставлено право назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания отдельным категориям граждан, проживающих в автономном округе:

9.1. Информируют граждан о категориях заболеваний, действующих перечнях лекарственных препаратов, нормативах.

9.2. Назначают лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания, а также оформляют рецепты, в том числе электронным документом, в порядке и по формам, установленным приказом Минздрава России от 24 ноября 2021 года N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов", в объеме и по категориям, установленным таблицами 8, 9.

9.3. Информируют отдельные категории граждан о точках отпуска лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания.

10. Фармацевтические организации, участвующие в системе лекарственного обеспечения, определяются в соответствии с федеральным законодательством, регулирующим закупки товаров и услуг для обеспечения государственных нужд, и обеспечивают:

10.1. Исполнение услуг в автоматизированном режиме.

10.2. Отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания аптечными организациями в соответствии с приказом Минздрава России от 7 марта 2025 года N 100н "Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями, расположенными в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, Порядка отпуска гражданам аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики".

11. Обеспечение населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, применяемыми при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан, которым предоставляются меры социальной поддержки, лекарственными препаратами, применяемыми при амбулаторном лечении детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет, детей до 3 лет жизни, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях опекунов или попечителей, приемных семьях, патронатных семьях, детских домах семейного типа, а также материалами, инструментами, предметами разового использования, применяемыми при оказании стоматологической помощи, осуществляется в соответствии с перечнями, указанными в таблицах 8, 9.

Обеспечение иными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания допускается в случае индивидуальной непереносимости по жизненным показаниям на основании решения врачебной комиссии медицинской организации, участвующей в Территориальной программе.

Обеспечение граждан медицинскими изделиями, расходными материалами при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях, в условиях дневного стационара, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, при оказании стоматологической помощи осуществляется бесплатно в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утверждаемыми Минздравом России.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям осуществляется бесплатное обеспечение граждан донорской кровью и ее компонентами.

Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляет станция переливания крови и отделения переливания крови, входящие в структуру медицинских организаций автономного округа.

Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляется в соответствии с государственным заданием на выполнение работ по заготовке донорской крови на основании лицензии на медицинскую деятельность с указанием заготовки и хранения донорской крови и (или) ее компонентов в качестве составляющих частей лицензируемого вида деятельности.

Обеспечение донорской кровью и ее компонентами медицинских организаций автономного округа и организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации Территориальной программы, для клинического использования при оказании медицинской помощи осуществляется безвозмездно по заявкам медицинских организаций на основании договоров на безвозмездную передачу гемокомпонентов, заключенных в установленном законом порядке.

Клиническое использование крови и ее компонентов осуществляют медицинские организации, имеющие лицензию на медицинскую деятельность, связанную с выполнением работ (услуг) по трансфузиологии.

Непосредственное переливание компонентов крови пациентам осуществляет лечащий врач,

прошедший соответствующее обучение. Необходимым предварительным условием трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (далее также - медицинское вмешательство) является добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании представленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство или отказ от него оформляется в соответствии с требованиями, установленными статьей 20 Федерального закона N 323-ФЗ.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях по медицинским показаниям пациенты обеспечиваются медицинскими изделиями, включенными в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 года N 3053-р.

Непосредственное имплантирование медицинских изделий осуществляется после получения добровольного согласия от пациента или его законного представителя на соответствующее медицинское вмешательство.

При оказании медицинской помощи на основе стандартов в стационарных условиях осуществляется бесплатное обеспечение пациентов лечебным (диетическим и профилактическим) питанием с учетом стандартных диет и возрастных норм, утвержденных приказами Минздрава России.

При оказании медицинской помощи в условиях дневных стационаров обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается, за исключением дневных стационаров (в структуре круглосуточных стационаров), оказывающих медицинскую помощь детям при продолжительности лечения 4 часа и более, а также дневных стационаров психиатрического и фтизиатрического профилей.

Дополнительное лекарственное обеспечение больных при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара и в стационарных условиях больных редкими (орфанными) заболеваниями, в том числе детей, включенных в региональный сегмент информационного ресурса Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, "Круг добра", а также пациентов с иными заболеваниями осуществляется по решению врачебной комиссии, которой могут быть назначены лекарственные препараты, в том числе отсутствующие в стандартах оказания медицинской помощи, при этом применяемые в соответствии с клиническими рекомендациями согласно перечню лекарственных препаратов, указанных в разделе IV таблицы 8.

Граждане, имеющие право на получение государственной социальной помощи и не отказавшиеся от получения социальной услуги, предусмотренной Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи", имеют право на приобретение лекарственных препаратов (перечень установлен распоряжением Правительства Российской

Федерации от 18 декабря 2025 года N 3867-р), медицинских изделий (перечень установлен распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 года N 3053-р), специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (перечень установлен распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2023 года N 3551-р) с использованием электронных сертификатов.
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Раздел XVII. ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ, ПРИ ОКАЗАНИИ 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 оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по Территориальной программе граждане, в том числе дети, обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма, для использования на дому, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами.

Показания к обеспечению такими медицинскими изделиями определяет врачебная комиссия медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, к которой прикреплен пациент, в соответствии с перечнем медицинских показаний и противопоказаний.

Ведение регистра пациентов, нуждающихся в таких медицинских изделиях, осуществляют медицинские организации в соответствии с приказами Депздрава Югры.

Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь, осуществляет:

отбор пациентов, нуждающихся в обеспечении медицинскими изделиями для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;

первичную настройку таких медицинских изделий, инструктаж пациента (законного представителя) по их использованию;

контроль правильного использования таких медицинских изделий, коррекцию их параметров в дальнейшем;

своевременную передачу информации о прекращении эксплуатации таких медицинских изделий (смерть пациента, смена его постоянного места жительства, госпитализация, помещение в социальное учреждение стационарного типа, отказ пациента от дальнейшего использования и др.);

прием таких медицинских изделий после прекращения использования их пациентом.

Раздел XVIII. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ПОСТА В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

Индивидуальный медицинский пост организуется по медицинским показаниям в соответствии с заключением лечащего врача и заведующего отделением медицинской организации.

Раздел XIX. 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

Условия предоставления медицинской помощи детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, пребывающим в домах ребенка, стационарных учреждениях системы социальной защиты населения и образования (далее - организации для детей-сирот), определены в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

В организациях для детей-сирот медицинскую помощь осуществляют врач-педиатр и врачи-специалисты, а также средний медицинский персонал.

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

При наличии медицинских показаний врачи-педиатры организаций для детей-сирот направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу. Доставка детей из организаций для детей-сирот на консультативный прием в детскую поликлинику осуществляется транспортом организаций для детей-сирот в сопровождении их сотрудников.

Прием детей из организации для детей-сирот в детской поликлинике проводится в присутствии сопровождающего сотрудника из организации для детей-сирот при наличии выписки из учетной формы N 112-1/у-00 "Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка" (приложение 1 к приказу Минздрава России от 28 июля 2000 года N 286 "Об утверждении "Медицинской карты ребенка, воспитывающегося в доме ребенка"), информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, подписанного законными представителями детей.

В случае возникновения у детей неотложных и экстренных состояний медицинский персонал в организациях для детей-сирот осуществляет оказание неотложной медицинской помощи в объеме первичной медико-санитарной помощи (доврачебной и врачебной медицинской помощи); скорую медицинскую помощь детям-сиротам оказывает станция (отделение) скорой медицинской помощи по территориальному принципу. Медицинскую эвакуацию в медицинские организации детей из организаций для детей-сирот в случае возникновения экстренных и неотложных состояний осуществляет бригада скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Детей дополнительно сопровождает сотрудник организации для детей-сирот.

Уход за детьми, госпитализированными в круглосуточный стационар медицинской организации из организации для детей-сирот, осуществляет средний и младший медицинский персонал этой медицинской организации.

Направление детей-сирот для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Депздрава Югры от 4 февраля 2020 года N 126 "Об организации деятельности комиссии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры по отбору пациентов для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи".

Раздел XX. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ И ИХ МАРШРУТИЗАЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЕЕ ОКАЗАНИЯ

Медицинскую реабилитацию осуществляют медицинские организации, имеющие лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации, при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в следующих условиях: амбулаторно, стационарно и в дневном стационаре.

Медицинскую реабилитацию на всех этапах осуществляет мультидисциплинарная реабилитационная команда (далее - МДРК).

Медицинская реабилитация взрослых осуществляется в 3 этапа.

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется Шкала реабилитационной маршрутизации (далее - ШРМ). Маршрутизации по этапам реабилитационного лечения подлежат пациенты со степенью зависимости 2 - 6 баллов по ШРМ.

Первый этап медицинской реабилитации предоставляется пациентам, получающим медицинскую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: "анестезиология и реаниматология", "неврология", "травматология и ортопедия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "терапия", "онкология", "нейрохирургия", "пульмонология".

Мероприятия медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

По окончании лечения на первом этапе заведующий отделением, оказавшим специализированную помощь, или заведующий отделением ранней медицинской реабилитации совместно с лечащим врачом принимают решение о маршрутизации по следующим этапам реабилитации путем оценки степени зависимости пациента по ШРМ.

Второй этап медицинской реабилитации пациентов, требующих круглосуточного наблюдения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями, созданных в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях.

Медицинская реабилитация на втором этапе выполняется по направлению лечащего врача медицинской организации, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста.

Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания или травмы и период остаточных явлений течения заболевания и осуществляются ежедневно продолжительностью не менее 3 часов.

При завершении лечения в стационарных условиях и при наличии 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 ему рекомендации по дальнейшему прохождению медицинской реабилитации, содержащие перечень мероприятий по медицинской реабилитации.

Информацию о пациенте, проживающем в отдаленном или труднодоступном населенном пункте, нуждающемся в продолжении медицинской реабилитации, направляет медицинская организация, в которой пациент получил специализированную медицинскую помощь, в медицинскую организацию, к которой он прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, для организации ему медицинской реабилитации.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара. По третьему этапу медицинской реабилитации маршрутизируются пациенты со степенью зависимости по ШРМ 2 - 6 балла.

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих возможности пациента ее получить, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, ограничения в передвижении, 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 этом 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 указанной помощи устанавливает Минздрав России.

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 мероприятиями по медицинской реабилитации.

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, соответствующего врача, но при наличии лицензии на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости консультации пациента с врачом по медицинской реабилитации иной медицинской организации (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в территориальной программе обязательного медицинского страхования автономного округа) в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий и с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

В этом случае оплата консультации осуществляется на основании гражданско-правового договора или путем межучрежденческих расчетов согласно тарифному соглашению между медицинской организацией, предоставляющей пациенту медицинскую реабилитацию, и медицинской организацией, проводившей консультацию.

Медицинская реабилитация детей, в том числе детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, осуществляется в максимально ранние сроки от начала заболевания ребенка, когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций и (или) жизнедеятельности.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в зависимости от сложности ее проведения (далее - уровень курации).

Критерии определения уровней курации:

V уровень курации - крайне тяжелое или тяжелое состояние с тяжелыми нарушениями функций организма, выраженными в терминологии Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ); острое течение, стадия обострения или рецидива, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в любой стадии, ухудшающих течение основного заболевания;

IV уровень курации - тяжелое или среднетяжелое состояние, требующее круглосуточного наблюдения, с тяжелыми и умеренными нарушениями функций организма, выраженными в терминологии МКФ, острое или подострое течение, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии; тяжелое состояние, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) тяжелых или среднетяжелых сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения;

III уровень курации - среднетяжелое состояние с умеренными нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии или при высоком риске возникновения осложнения;

II уровень курации - легкое состояние с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии, в том числе при наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний в стадии ремиссии;

I уровень курации - удовлетворительное состояние с легкими нарушениями функций, выраженными в терминологии МКФ, хроническое течение, стадия ремиссии.

Медицинская реабилитация детей осуществляется в 3 этапа:

Первый этап осуществляется в острый период, в стадии обострения (рецидива) основного заболевания или острый период травмы, послеоперационный период:

при V уровне курации в стационарных условиях отделений анестезиологии-реанимации или палат реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания, учреждений родовспоможения;

при IV уровне курации - в стационарных условиях профильных отделений медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, учреждений родовспоможения.

Второй этап осуществляется после окончания острого (подострого) периода заболевания или травмы, при хроническом течении основного заболевания вне обострения:

при IV, III уровнях курации - в стационарных условиях в реабилитационных центрах или отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций;

при III уровне курации - в условиях дневного стационара в реабилитационных центрах или отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, отделениях медицинской реабилитации, являющихся структурными подразделениями санаторно-курортных организаций.

Третий этап осуществляется после окончания острого (подострого) периода или травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения при III, II, I уровнях курации в условиях дневного стационара и (или) в амбулаторных условиях в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

Медицинскую реабилитацию детей на первом этапе осуществляют специалисты МДРК отделения медицинской реабилитации для детей.

Медицинскую реабилитацию детей на втором этапе осуществляют специалисты МДРК специализированных отделений медицинской реабилитации для детей.

Медицинская реабилитация детей на третьем этапе осуществляется в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Раздел XXI. 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)

Оказание медицинской помощи ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы) (далее - участники специальной военной операции), осуществляется во внеочередном порядке по отдельному диагностическому коридору при индивидуальном сопровождении, включая:

организацию приема врача-терапевта участкового и оказание медицинской помощи на дому с целью диагностики, оценки динамики состояния, коррекции ранее назначенной терапии;

прохождение клинико-диагностического обследования, в том числе при направлении на медико-социальную экспертизу, на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

оформление медицинской документации, в том числе направлений на медико-социальную экспертизу, рецептов на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на обеспечение лекарственными препаратами за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджета автономного округа;

организацию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включая направление на лечение в федеральные государственные бюджетные, автономные учреждения, подведомственные федеральным органам исполнительной власти;

организацию мероприятий по медицинской реабилитации;

организацию санаторно-курортного лечения, включая направление на лечение в федеральные санаторно-курортные организации;

организацию паллиативной медицинской помощи.

Ответственные должностные лица медицинских организаций обеспечивают индивидуальное сопровождение участников специальной военной операции на всех этапах оказания медицинской помощи, ведение учета оказанных медицинских услуг в установленном порядке, межведомственное взаимодействие в целях решения проблемных вопросов при организации медицинской помощи.

В рамках Программы участникам специальной военной операции оказывается следующая медицинская помощь:

первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в плановой и неотложной формах по месту обращения участника специальной военной операции за ее получением; 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;

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара; 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;

медицинская реабилитация в стационарных условиях, условиях дневного стационара, в амбулаторных условиях и на дому; включает в себя комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь 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; в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация; скорую медицинскую помощь оказывают беспрепятственно все медицинские организации независимо от территориальной подчиненности;

неотложная медицинская помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента как бригадами скорой медицинской помощи, так и медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь населению (непосредственно в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому);

паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Раздел XXII. ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕФЕРЕНС-ЦЕНТРАМИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, СОЗДАННЫМИ В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ УГРОЗ (ОПАСНОСТЕЙ), А ТАКЖЕ ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С РЕФЕРЕНС-ЦЕНТРАМИ ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ, ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ И ЛУЧЕВЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ, ФУНКЦИОНИРУЮЩИМИ НА БАЗЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ МИНЗДРАВУ РОССИИ

В целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей) медицинские организации направляют биологические материалы в референс-центры по предупреждению распространения биологических угроз (опасностей).

Правила направления сведений о биологических угрозах (опасностях), а также оценки, интерпретации и описания результатов патоморфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических и лучевых методов исследований определяют референс-центры Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В целях информационного взаимодействия, оценки, интерпретации и описания результатов патоморфологических, иммуногистохимических, молекулярно-генетических и лучевых методов исследований злокачественных новообразований, повторного проведения диагностического исследования биологического материала, в том числе проведения первичных диагностических и определяющих тактику лечения цитогенетических и молекулярно-генетических исследований, недоступных для реализации, медицинские организации направляют необходимые сведения в референс-центр иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований.

Взаимодействие, обмен информацией референс-центров с медицинскими организациями 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.

Раздел XXIII. ПОРЯДОК И РАЗМЕРЫ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НЕ УЧАСТВУЮЩЕЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Возмещение расходов медицинской организации, не участвующей в реализации Территориальной программы, осуществляется за оказание медицинской помощи в экстренной форме в условиях круглосуточного стационара.

Расходы за оказание медицинской помощи возмещаются по тарифам, устанавливаемым тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования автономного округа.

Возмещение расходов осуществляет Депздрав Югры за счет средств бюджета автономного округа в безналичной форме на основании заявления о возмещении расходов, содержащего информацию о банковских реквизитах медицинской организации (далее - заявление), подписанного руководителем медицинской организации, к которому должны быть приложены заверенные руководителем медицинской организации копии:

документа, удостоверяющего личность гражданина, которому была оказана медицинская помощь в экстренной форме;

согласия гражданина, которому была оказана медицинская помощь в экстренной форме, на обработку его персональных данных;

лицензии, выданной медицинской организации на осуществление медицинской деятельности при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях;

формы N 066/у "статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара" или N 096/1у-20.

Заявление подлежит регистрации в течение 3 дней со дня его поступления в Депздрав Югры.

Возмещение расходов осуществляется после проведенной экспертизы качества медицинской помощи в течение 60 календарных дней со дня регистрации заявления.

Основаниями для отказа в возмещении расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы, являются:

неполнота документов, указанных в настоящем разделе;

решение о ненадлежащем качестве оказанной медицинской помощи по результатам проведенной экспертизы качества медицинской помощи.

Раздел XXIV. КООРДИНАТОР ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Координатором Территориальной программы является Депздрав Югры.

Раздел XXV. ИСПОЛНИТЕЛИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Исполнителями Территориальной программы являются медицинские организации, включенные в Территориальную программу.

Раздел XXVI. СРОК РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Срок реализации Территориальной программы - 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов.

Раздел XXVII. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Ожидаемыми результатами Территориальной программы является выполнение целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи, указанных в таблице 7.

Таблица 1

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную, в 2026 году

N п/п	Код медицинской организации по реестру	Наименование медицинской организации	в том числе <*>									
			Осуществляющие деятельность выполняя государственное задание за счет средств бюджетных ассигнований бюджета автономного округа	Осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования	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	810001	БУ "Белоярская районная больница"	+	+	+	+	+	+	+	+		
2	810008	БУ "Березовская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
3	810009	БУ "Игримская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
4		КУ "Березовский противотуберку	+									

		лезный диспансер"										
5	810017	БУ "Кондинская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
6	810206	БУ "Центр общей врачебной практики"	+	+	+	+	+	+				
7	810032	БУ "Нефтеюганская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
8		КУ "Лемпинский наркологический реабилитационный центр"	+									
9		АУ "Санаторий Юган"	+									
10	810039	БУ "Нижневартовская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
11	810040	БУ	+	+	+	+	+	+				

		"Новоаганская районная больница"										
12	810058	БУ "Октябрьская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
13	810059	АУ "Советская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
14	810062	БУ "Пионерская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
15		БУ "Советская психоневрологическая больница"	+									
16	810064	БУ "Сургутская районная поликлиника"	+	+	+	+	+	+				
17	810073	БУ "Нижнесортымская участковая больница"	+	+	+	+	+	+				
18	810074	БУ "Федоровская	+	+	+	+	+	+				

		городская больница"										
19	810076	БУ "Лянторская городская больница"	+	+	+	+	+	+				
20	810068	БУ "Угутская участковая больница"		+	+	+		+				
21		АУ "Региональный аптечный склад"	+									
22	810157	БУ "Ханты-Мансийская районная больница"	+	+	+	+	+	+				
23	810126	БУ "Окружная клиническая больница"	+	+	+	+	+	+	+			+
24	810127	БУ "Ханты-Мансийский клинический кожно-венерологический диспансер"	+	+				+				
25	810130	БУ "Ханты-Мансийская	+	+				+				

		клиническая стоматологическая поликлиника"										
26	810154	БУ "Окружной клинический лечебно-реабилитационный центр"	+	+					+	+	+	+
27	810197	БУ "Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи"	+	+								
28	810225	АУ "Югорский центр профессиональной патологии"	+	+	+	+	+	+				
29	810235	ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре"		+								
30	810156	ФКУЗ "МСЧ		+								

		МВД России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре"										
31	810348	БУ "Клинический врачебно-физкультурный диспансер"	+									
32		БУ "Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница"	+									
33		БУ "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики"	+									
34		БУ "Ханты-Мансийский клинический противотуберкулезный диспансер"	+									
35		КУ "Центр	+									

		профилактики и борьбы со СПИД"										
36		КУ "Центр медицины катастроф"	+									
37		КУ "Детский противотуберкулезный санаторий имени Е.М. Сагандуковой"	+									
38		КУ "Бюро судебно-медицинской экспертизы"	+									
39		БУ "Медицинский информационно-аналитический центр"	+									
40	810088	БУ "Когалымская городская больница"	+	+	+	+	+	+	+	+		
41	810456	ООО "Медис"		+								

42	810089	БУ "Лангепасская городская больница"	+	+	+	+	+	+	+	+		+
43	Утратил силу с 24 февраля 2026 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п											
44	810209	ООО "Мастер-Дэнт"		+								
45	810090	БУ "Мегионская городская больница"	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
46	810092	АУ "Мегионская городская стоматологическая поликлиника"	+	+				+				
47	Утратил силу с 24 февраля 2026 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п											
48		БУ "Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы"	+									
49	810094	БУ	+	+	+	+	+	+				

		"Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив"										
50	810095	БУ "Нефтеюганская городская стоматологическая поликлиника"	+	+				+				
51	810184	БУ "Нефтеюганская городская станция скорой медицинской помощи"	+	+								
52	810189	ООО "Вира-Центр"		+								
53	810244	МЧУ ДПО "Нефросовет"		+								
54	810311	ООО "Стоматология Смайл"		+								
55	810097	БУ "Нижневартовская городская	+	+	+							

		детская поликлиника"										
56	810098	БУ "Нижневартовская городская стоматологическая поликлиника"	+	+				+				
57	810099	БУ "Нижневартовская городская поликлиника"	+	+	+	+	+	+	+	+		
58	810100	БУ "Нижневартовская городская детская стоматологическая поликлиника"		+								
59	810101	БУ "Нижневартовский онкологический диспансер"	+	+				+				
60	810103	БУ "Нижневартовский кожно-венерологическ	+	+				+				

		ий диспансер"										
61	810104	БУ "Нижневартовская окружная клиническая больница"	+	+					+		+	+
62	810106	БУ "Нижневартовский окружной клинический перинатальный центр"	+	+					+	+		+
63	810144	БУ "Нижневартовская окружная клиническая детская больница"	+	+					+		+	+
64	810196	БУ "Нижневартовская городская станция скорой медицинской помощи"	+	+								
65		БУ "Нижневартовская психоневрологи	+									

		ческая больница"										
66		БУ "Нижневартовский противотуберкулезный диспансер"	+									
67	810173	ООО "Катарсис"		+								
68	810177	ЛПЧУ "Здоровье"		+								
69	810187	ООО "Денталсервис"		+								
70	810301	ООО "Лечебно-диагностический центр международного института биологических систем-Нижневартовск"		+								
71	810302	ООО Центр реабилитации "Нефтяник Самотлора"		+								
72	810323	ООО "Диалам+"		+								

73	810330	МНГООВБД "Красная звезда"		+								
74	810010	ООО "НефроМед"		+								
75	810060	ООО "ГЕНЕЗИС"		+								
76	810129	ООО "Сибирский центр лазерной хирургии"		+								
77	810128	ООО "РУ-МИС"		+								
78	810002	БУ "Няганская городская стоматологическая поликлиника"	+	+				+				
79	810003	БУ "Няганская городская поликлиника"	+	+	+	+	+	+	+	+		
80	810050	ЛПЧУ "Клиника ЛИИВА"		+								
81	810107	БУ "Няганская окружная больница"	+	+			+	+	+			+

82	810108	БУ "Няганская городская детская поликлиника"	+	+	+				+		+	
83	810194	БУ "Няганская городская станция скорой медицинской помощи"	+	+								
84	Утратил силу с 24 февраля 2026 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п											
85	810111	БУ "Покачевская городская больница"	+	+	+	+	+	+	+	+		
86	810005	БУ "Пыть-Яхская окружная клиническая больница"	+	+	+	+	+	+	+	+		
87	810146	АУ "Пыть-Яхская городская стоматологическая поликлиника"	+	+				+				
88	810113	БУ "Радужнинская	+	+	+	+	+	+				

		городская больница"										
89	810114	БУ "Радужнинская городская стоматологическая поликлиника"	+	+				+				
90	810077	БУ "Сургутская окружная клиническая больница"	+	+				+	+			+
91	810116	БУ "Сургутская городская стоматологическая поликлиника N 2 имени А.И. Бородина"	+	+				+				
92	810117	БУ "Сургутская городская клиническая стоматологическая поликлиника N 1"	+	+				+				
93	810119	БУ "Сургутская городская	+	+								

		клиническая больница"										
94	810120	БУ "Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства"	+	+					+			+
95	810121	БУ "Сургутский клинический кожно-венерологический диспансер"	+	+				+				
96	810122	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 1"	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
97	810123	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 2"	+	+	+	+	+	+	+	+		
98	810124	БУ "Сургутская клиническая травматологическая больница"	+	+				+	+	+		+

99	810125	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 3"	+	+	+	+	+	+	+	+		
100	810147	БУ "Окружной кардиологический диспансер "Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии"	+	+					+	+		+
101	810148	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Сургут		+	+	+	+	+	+			+
102	810159	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 4"	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
103	810160	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 5"	+	+	+				+		+	

104	810185	БУ "Сургутская городская клиническая станция скорой медицинской помощи"	+	+								
105	810399	Сургутская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России		+								
106	810188	ООО "Югория-Дент"		+								
107	810190	ООО "Дента Плюс"		+								
108	810198	ООО "Дента-М"		+								
109	810231	ООО "Стоматологическая компания "Дентал-С"		+								
110	810249	ООО "Гарант"		+								
111	810258	ООО "МРТ-Эксперт Сургут"		+								
11	810315	ООО МЦ		+								

2		"Наджа-Мед"										
113	810319	ООО УЗ ДЦ "Авиценна Инк."		+								
114	810332	ООО "Профидент"		+								
115	810337	ООО "Лечебно-диагностический центр международного института биологических систем - Сургут"		+								
116	810118	ООО "ЦАД 45"		+								
117	810048	ООО "Полимедика"		+								
118	810015	ООО "Поликлиника профилактических медицинских осмотров"		+								
119	810013	ООО УЗ МЦ "Юграмед"		+								
12		БУ "Сургутская	+									

0		клиническая психоневрологическая больница"										
121		КУ "Сургутский клинический противотуберкулезный диспансер"	+									
122		КУ "Станция переливания крови"	+									
123		КУ "Центр лекарственного мониторинга"										
124		АМСП "Наджа Альянс"										
125	810061	АНО "Медицинский центр "Белая роза - Сибирь"		+								
126	810115	ООО "Клиника"		+								
127	810006	БУ "Урайская городская клиническая	+	+	+	+	+	+	+	+		

		больница"										
128	810151	АУ "Урайская городская стоматологическая поликлиника"	+	+				+				
129	810152	БУ "Урайская окружная больница медицинской реабилитации"	+	+					+		+	+
130		КУ "Урайский специализированный Дом ребенка"	+									
131	810131	БУ "Югорская городская больница"	+	+	+	+	+	+	+	+		
132	810327	ООО "Нефроцентр" (гг. Мегион, Белоярский, Радужный)		+								
133	810411	ООО МЦ "Медсервис" (гг. Когалым, Урай)		+								

134	810226	АО "Екатеринбургский центр МНТК "Микрохирургия глаза" (гг. Нижневартовск, Сургут)		+								
135	810338	ООО "Дальневосточная Медицинская Компания" (гг. Ханты-Мансийск, Сургут)		+								
136	810163	ООО "Стоматологическая компания "Дентал" (гг. Сургут, Нефтеюганск)		+								
137	810247	ООО "Витацентр" (гг. Ханты-Мансийск, Нефтеюганск, Нижневартовск, Сургут, Мегион)		+								

138	810344	ООО МЦ "Биологическая Медицина"		+								
139 - 140	Утратили силу с 24 февраля 2026 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п											
140	810142	ООО МЦ "Прима-Мед"		+								
142	Утратил силу с 24 февраля 2026 года. - Постановление Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п											
143	810141	ООО "Медицинская Клиника "Докторов"		+								
144	810140	ООО "Верта"		+								
Итого медицинских организаций, участвующих в Территориальной программе, всего, в том числе			87	115	38	35	35	52	28	18	9	13
(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)												
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам												

исполнительной власти, которым комиссия распределяет объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров										

<*> Знак отличия (+).

БУ - бюджетное учреждение автономного округа.

ЧУЗ - частное учреждение здравоохранения.

ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА - федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Западно-Сибирский медицинский центр Федерального медико-биологического агентства".

ФКУЗ - федеральное казенное учреждение здравоохранения.

ООО - общество с ограниченной ответственностью.

МНТК - межотраслевой научно-технический комплекс.

ЛПЧУ - лечебно-профилактическое частное учреждение.

АУ - автономное учреждение автономного округа.

ФБУЗ - федеральное бюджетное учреждение здравоохранения.

МСЧ МВД - Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации.

МЧУ ДПО - медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования.

МНГООВБД - местная Нижневартовская городская общественная организация ветеранов боевых действий.

УЗ - учреждение здравоохранения.

ДЦ - диагностический центр.

МЦ - медицинский центр.

КУ - казенные учреждения автономного округа.

АМСП - ассоциация медико-социальной помощи.

АНО - автономная некоммерческая организация.

Настоящий перечень может изменяться в течение 2026 - 2028 годов в зависимости от наличия у медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования в автономном округе, действующих лицензий и сертификатов, государственных заданий, а также договоров со страховыми медицинскими организациями.

В случае прекращения действия лицензии медицинской организации оплата медицинских услуг из средств обязательного медицинского страхования не производится.

Все медицинские организации, работающие в системе обязательного медицинского страхования автономного округа, обязаны представлять отчетность в Депздрав Югры согласно плану основных организационных мероприятий Депздрава Югры.

Таблица 1.1

Перечень государственных медицинских организаций, взаимодействующих со стационарными организациями социального обслуживания

N п/п	Наименование государственной медицинской организации по взаимодействию со стационарными организациями социального обслуживания	Наименование стационарной организации социального обслуживания
1.	Белоярский муниципальный район автономного округа	
1.1.	БУ "Белоярская районная больница"	БУ "Белоярский комплексный центр социального обслуживания населения", отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов, специальный дом для одиноких престарелых, отделение социальной адаптации для лиц без определенного места жительства, лиц, освободившихся из мест лишения свободы
2.	Березовский муниципальный район автономного округа	
2.1.	БУ "Березовская районная больница"	БУ "Березовский районный комплексный центр социального обслуживания населения", отделение для несовершеннолетних "Социальный приют для детей"
2.2.	БУ "Игримская районная больница"	
3.	Кондинский муниципальный район автономного округа	
3.1.	БУ "Кондинская районная больница"	БУ "Кондинский районный комплексный центр социального обслуживания населения", отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и

		инвалидов
4.	Нефтеюганский муниципальный район автономного округа	
4.1.	БУ "Нефтеюганская районная больница", пгт. Пойковский	БУ "Нефтеюганский районный комплексный центр социального обслуживания населения", отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов
5.	Нижневартовский муниципальный район автономного округа	
5.1.	БУ "Нижневартовская районная больница"	БУ "Психоневрологический интернат"
6.	Октябрьский муниципальный район автономного округа	
6.1.	БУ "Октябрьская районная больница"	БУ "Октябрьский районный комплексный центр социального обслуживания населения", стационарное отделение для детей-инвалидов
7.	Советский муниципальный район автономного округа	
7.1.	АУ "Советская районная больница"	БУ "Советский дом-интернат для престарелых и инвалидов"
		БУ "Советский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних", стационарное отделение
		БУ "Советский комплексный центр социального обслуживания населения", специальный дом для одиноких престарелых
		БУ "Советский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями", стационарное отделение
8.	Сургутский муниципальный район автономного округа	
8.1.	БУ "Федоровская городская больница"	БУ "Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения", отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов
8.2.	БУ "Сургутская районная поликлиника"	БУ "Сургутский районный центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства"
		БУ "Сургутский районный центр социальной помощи семье

		и детям", стационарное отделение, кризисное отделение помощи гражданам
9.	Ханты-Мансийский муниципальный район автономного округа	
9.1.	БУ "Ханты-Мансийская районная больница"	БУ "Ханты-Мансийский комплексный центр социального обслуживания населения", отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов
10.	городской округ Ханты-Мансийск автономного округа	
10.1.	БУ "Окружная клиническая больница"	БУ Ханты-Мансийский комплексный центр социального обслуживания населения, отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов
11.	городской округ Лангепас автономного округа	
11.1.	БУ "Лангепасская городская больница"	БУ "Лангепасский районный комплексный центр социального обслуживания населения", отделение социальной адаптации для лиц без определенного места жительства, лиц, освободившихся из мест лишения свободы
12.	городской округ Нижневартовск автономного округа	
12.1.	БУ "Нижневартовская городская поликлиника"	БУ "Нижневартовский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов"
		БУ "Нижневартовский дом-интернат для престарелых и инвалидов"
		БУ "Нижневартовский комплексный центр социального обслуживания населения", специальный дом для одиноких престарелых
13.	городской округ Нягань автономного округа	
13.1.	БУ "Няганская городская поликлиника"	БУ "Няганский комплексный центр социального обслуживания населения", отделение-интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов
		БУ "Няганский центр социальной помощи семье и детям", стационарное отделение
14.	городской округ Радужный автономного округа	
14.1.	БУ "Радужнинская городская	БУ "Радужнинский комплексный центр социального обслуживания населения", отделение-интернат малой

	больница"	вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов
15.	городской округ Сургут автономного округа	
15.1.	БУ автономного округа "Сургутская городская клиническая поликлиника N 4"	БУ автономного округа "Геронтологический центр"
		АУ автономного округа "Сургутский социально-реабилитационный центр для ветеранов боевых действий"
(п. 15.1 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)		
15.2.	БУ автономного округа "Сургутская городская клиническая поликлиника N 5"	БУ автономного округа "Сургутский центр социальной помощи семье и детям", стационарное отделение
(п. 15.2 введен постановлением Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)		

Таблица 1.2

Перечень медицинских организаций, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов

N п/п	Наименование медицинской организации
1	БУ "Белоярская районная больница"
2	БУ "Березовская районная больница"
3	БУ "Игримская районная больница"
4	БУ "Кондинская районная больница"
5	БУ "Нефтеюганская районная больница"
6	БУ "Нижневартовская районная больница"
7	БУ "Новоаганская районная больница"
8	БУ "Октябрьская районная больница"
9	АУ "Советская районная больница"

10	БУ "Пионерская районная больница"
11	БУ "Сургутская районная поликлиника"
12	БУ "Нижнесортымская участковая больница"
13	БУ "Федоровская городская больница"
14	БУ "Лянторская городская больница"
15	БУ "Угутская участковая больница"
16	БУ "Ханты-Мансийская районная больница"
17	БУ "Окружная клиническая больница"
18	БУ "Ханты-Мансийский клинический кожно-венерологический диспансер"
19	БУ "Ханты-Мансийская клиническая психоневрологическая больница"
20	БУ "Когалымская городская больница"
21	БУ "Лангепасская городская больница"
22	БУ "Мегионская городская больница"
23	БУ "Нефтеюганская окружная клиническая больница имени В.И. Яцкив"
24	БУ "Нижневартовская городская детская поликлиника"
25	БУ "Нижневартовская городская поликлиника"
26	БУ "Нижневартовский онкологический диспансер"
27	БУ "Нижневартовская окружная клиническая больница"
28	БУ "Нижневартовская окружная клиническая детская больница"
29	БУ "Няганская городская поликлиника"
30	БУ "Няганская окружная больница"
31	БУ "Няганская городская детская поликлиника"
32	БУ "Покачевская городская больница"
33	БУ "Пыть-Яхская окружная клиническая больница"
34	БУ "Радужнинская городская больница"
35	БУ "Сургутская окружная клиническая больница"

36	БУ "Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства"
37	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 1"
38	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 2"
39	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 3"
40	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 4"
41	БУ "Сургутская городская клиническая поликлиника N 5"
42	БУ "Урайская городская клиническая больница"
43	БУ "Югорская городская больница"

Таблица 2

Стоимость Территориальной программы по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа государственных гарантий)	Номер строки	2026 год				плановый период			
		Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий		Утвержденные Законом автономного округа от 27 ноября 2025 года N 87-оз "О бюджете Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов" расходы на финансовое обеспечение Территориальной программы		2027 год		2028 год	
						Стоимость территориальной программы государственных гарантий		Стоимость территориальной программы государственных гарантий	
		всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год
		тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли	тысячи рублей	рубли
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	1	135 863 133,5	80 422,4	70 166 192,7	39 602,3	141 692 240,5	84 008,0	147 390 499,0	87 521,4
I. Средства консолидированного	2	66 464 182,7	37 302,1	66 464 182,7	37 302,1	67 067 439,3	37 640,7	67 517 608,8	37 893,3

бюджета автономного округа <1>									
II. Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) всего <2> (сумма строк 04 + 08)	3	69 398 950,8	43 120,3	3 702 010,0	2 300,2	74 624 801,2	46 367,3	79 872 890,2	49 628,1
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств ОМС в рамках базовой программы ОМС <2> (сумма строк 05 + 06 + 07), в том числе:	4	69 398 950,8	43 120,3	X	X	74 624 801,2	46 367,3	79 872 890,2	49 628,1
1.1. субвенции из бюджета ФОМС <2>	5	65 603 109,2	40 761,8	X	X	70 906 328,7	44 056,9	76 154 417,7	47 317,7
1.2. межбюджетные трансферты бюджета автономного округа на финансовое обеспечение территориальной	6	3 702 010,0	2 300,2	3 702 010,0	2 300,2	3 702 010,0	2 300,2	3 702 010,0	2 300,2

программы ОМС в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС									
1.3. прочие поступления	7	93 831,6	58,3	0,0	0,0	16 462,5	10,2	16 462,5	10,2
2. межбюджетные трансферты бюджета автономного округа на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС, из них:	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.1. межбюджетные трансферты, передаваемые из	9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

бюджета автономного округа в бюджет Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС									
2.2. межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета автономного округа в бюджет Территориального фонда ОМС на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС									

<1> Без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевые программы, государственные программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 08).

<2> Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами ОМС своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда ОМС по разделу 01 "Общегосударственные вопросы", расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в рамках базовой программы ОМС за счет средств бюджета Федерального фонда ОМС.

Справочные данные, использованные при расчете стоимости
Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований
консолидированного бюджета автономного округа

Справочные данные, использованные при расчете стоимости Территориальной программы за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения автономного округа по данным территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	1 781 782	1 781 782	1 781 782
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года N 462 "О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования" (далее - постановление Правительства Российской Федерации N 462)	1,748	1,748	1,748
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой,	1,026	1,026	1,026

утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации N 462			

Справочно

Справочно	2026 год				2027 год		2028 год	
	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом ОМС своих функций, из них за счет:	613 420,6	381,1	X	X	613 420,6	381,1	613 420,6	381,1
Субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования	566 049,9	351,7	X	X	566 049,9	351,7	566 049,9	351,7
Иных доходов	47 370,7	29,4	X	X	47 370,7	29,4	47 370,7	29,4

Таблица 3

Утвержденная стоимость Территориальной программы по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа на 2026 год

Установленные	Номер	Единица измерения	Установленный Территориальной	Установленный Территориальной программой	Подушевой норматив	Утвержденная стоимость Территориальной программы по

Территориальной программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа (далее - бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования	строки		программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя			норматив финансовых затрат консолидированного бюджета автономного округа на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС			финансирования Территориальной программы в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа		направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа			
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой	доли в структуре расходов

(далее - МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования сверх установленных базовой программой обязательного медицинского страхования (далее также - ТП ОМС, базовая программа ОМС)			числе:	базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)		МБТ в бюджет ТФОМС <1>, в том числе:	на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	мой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	программы ОМС	мой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС		программы ОМС	
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи	%	тысячи	%

											рублей		рублей	
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = (5 * 8 + 6 * 9) / 4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	37 302,1	X	66 464 182,7	100,0	X	X
I. Нормируемая медицинская помощь	A		X	X	X	X	X	X	5 932,9		10 571 207,3	16,0	X	X
1. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь, не	2	вызов	0,0101	0,0101		40 479,4	40 479,4		409,5		729 640,9	1,1		

входящая в территориальную программу ОМС <2>, в том числе:														
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	0,007	0,007	X	9 164,0	9 164,0	X	68,0	X	121 193,8	0,2	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,001	0,001		120 000,0	120 000,0		168,4		300 000,0	0,5		
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		X	X	X	X	X	X		X		4,9	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X		X		X	X	X
2.1.1. с профилактиче	7	посещение	0,302	0,302		3 954,5	3 954,5		1 193,7		2 126 993,4	3,3		

ской и иными целями <3>, в том числе:														
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещение	0,01	0,01	X	1 800,0	1 800,0		12,6		22 393,8	0,0	X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями - обращений <4>, в том числе:	8	обращение	0,0604	0,0604		9 497,6	9 497,6		573,8		1 022 432,0	1,5		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращение	0,00002	0,00002	X	10 146,9	10 146,9		0,2		324,7	0,0	X	X
2.2. в условиях дневных стационаров <5>, в том числе:	9	случай лечения	0,0012	0,0012		41 191,8	41 191,8		49,5		88 274,1	0,1		
не идентифицированным и не	9.1	случай лечения			X			X		X			X	X

застрахованным в системе ОМС лицам														
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <5>, в том числе:	10	случай лечения	0,002	0,002		51 482,5	51 482,5		89,0		158 514,5	0,2		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай лечения			X			X		X			X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11											8,4		

4.1. в условиях дневных стационаров <5>, в том числе:	12	случай лечения	0,0005	0,0005		75 043,2	75 043,2		39,4		70 240,4	0,1		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случай лечения			X			X		X			X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случай госпитализации	0,0104	0,0104		294 950,6	294 950,6		3 055,0		5 443 312,5	8,3		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		0,002	0,002	X	130 820,3	130 820,3		250,3		445 966,4	0,7	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14				X	X		X		X		1,6	X	
5.1. Первичная медицинская помощь, в том	15	посещение	0,028	0,028		4 041,1	4 041,1		111,4		198 569,8	0,3		

числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действии) <3> всего, в том числе:													
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,013	0,013		1 092,2	1 092,2		13,7		24 402,3	0,0		
посещения на дому выездными патронажными бригадами	15.2	посещение	0,015	0,015		6 500,0	6 500,0		97,7		174 167,5	0,3		
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,005	0,005		6 500,0	6 500,0		33,2		59 098,0	0,1		
5.2. Паллиативная медицинская	16	койко-день	0,066	0,066		9 300,6	9 300,6		611,9		1 090 314,0	1,6		

помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий														
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	0,008	0,008		9 400,0	9 400,0		73,1		130 284,0	0,2		
5.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара <6>	17	случай лечения												
II. Ненормируемая медицинская	Б	X	X	X	X	X	X	X	28 064,5		50 004 891,6	75,2	X	

помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:														
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Депздраву Югры и органам местного самоуправления соответственно, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую	18	X	X	X	X	X	X	X	5 007,9	X	8 922 952,5	13,4	X	

Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации) <7>, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	19	X							1 534,4		2 733 892,4	4,1		
7.1. не включенная в	19.1	число пациентов	0,004	0,004		365 005,7	365 005,7		1 534,4		2 733 892,4	4,1	X	X

базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения N 1 к Программе														
7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения N 1 к Программе <8>	19.2	X			X			X		X			X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных	20	X			X			X	21 522,3		38 348 046,7	57,7	X	X

медицинских организаций, из них на:														
8.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	20.1	X	X	X	X	X	X	X	20 803,0	X	37 066 401,4	55,8	X	X
8.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных	20.2	X	X	X	X	X	X	X	719,3	X	1 281 645,3	1,9	X	X

медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС														
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и автономного округа, в том числе:	B	X	X	X	X	X	X	X	3 304,6		5 888 083,8	8,8	X	X
9.	21	X	X	X	X	X	X	X	2 922,0	X	5 206	7,8	X	X

Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <9>											361,8			
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <10>	22	X	X	X	X	X	X	X	382,6	X	681 722,0	1,0	X	X
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточнос	23	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

тью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <10>														

<1> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований бюджета автономного округа, включая средства МБТ в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС, рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<2> Норматив финансовых затрат на 1 случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами за счет средств автономного округа, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет в 2026 году 120 000,00 руб.

<3> Включает посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому, выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (строка 5.1 таблицы 3); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условия и на дому, учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (строка 2.1.1 таблицы 3).

<4> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу 1 заболевания не менее 2.

<5> Автономный округ устанавливает раздельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<6> Автономный округ с учетом реальной потребности вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (строка 5.3 таблицы 3); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (строки 2.2, 3, 4.1 таблицы 3).

<7> Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание

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

<8> Указываются расходы бюджета автономного округа, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения N 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках территориальной программы ОМС.

<9> Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в бюджет автономного округа в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств автономного округа по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой со стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<10> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в консолидированном бюджете автономного округа по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 года N 82н "О Порядке формирования и применения кодов бюджетной классификации Российской Федерации, их структуре и принципах назначения" (далее - приказ N 82н)) не Депздраву Югры, а иным

исполнительным органам автономного округа, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Территориальной программы и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Территориальной программе и сопровождаются выпиской из закона о бюджете автономного округа с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа автономного округа, которому они предусмотрены.

Таблица 3.1

Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026 год

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		в процентах к итогу
					руб.		тыс. руб.		
					за счет средств бюджета автономного округа	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета автономного округа	за счет средств ОМС	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20	X	X	X	X	43 120,3	X	69 398 950,8	51,1
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31 + 39 + 47)	21	вызовов	0,261	9 147,3	X	2 387,4	X	3 842 414,8	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	23	X	X	X	X	X	X	X	X

2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексных посещений	0,336015	4 682,9	X	1 573,5	X	2 532 470,2	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), всего	23.2	комплексных посещений	0,394536	5 563,6	X	2 195,0	X	3 532 746,3	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексных посещений	0,006213	4 213,9	X	26,2	X	42 139,0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3)	23.3	комплексных посещений	0,154879	3 832,2	X	593,5	X	955 245,9	X
женщины (сумма строк 33.3.1 + 41.3.1 + 49.3.1)	23.3.1	комплексных посещений	0,092933	5 478,6	X	509,1	X	819 428,7	X
мужчины (сумма строк 33.3.2 + 41.3.2 + 49.3.2)	23.3.2	комплексных посещений	0,061946	1 362,3	X	84,4	X	135 817,2	X
2.1.4. Посещения с иными целями (сумма строк 33.4 +	23.4	посещений	2,618238	789,5	X	2 067,1	X	3 326 840,9	X

41.4 + 49.4)									
2.1.5. Посещения по неотложной помощи (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещений	0,540000	1 884,4	X	1 017,6	X	1 637 713,2	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них: (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6)	23.6	обращений	1,335969	3 714,5	X	4 962,5	X	7 986 729,7	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультаций	0,080667	681,3	X	55,0	X	88 451,1	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 +	23.6.2	консультаций	0,030555	603,1	X	18,4	X	29 658,0	X

49.6.2)									
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (сумма строк 33.7 + 41.7 + 49.7):	23.7	исследований	0,303704	4 224,1	X	1 282,8	X	2 064 670,7	X
2.1.7.1. компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследований	0,068647	6 167,5	X	423,4	X	681 397,8	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследований	0,036928	8 421,1	X	311,0	X	500 491,2	X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследований	0,125173	1 330,4	X	166,5	X	268 017,1	X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.4	исследований	0,039814	2 439,4	X	97,1	X	156 309,4	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических	23.7.5	исследований	0,002436	19 177,7	X	46,7	X	75 195,8	X

заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)									
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследований	0,023922	4 729,5	X	113,1	X	182 085,8	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследований	0,002081	41 093,8	X	85,5	X	137 623,3	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследований	0,002019	8 715,4	X	17,6	X	28 325,1	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследований	0,000647	26 023,8	X	16,8	X	27 090,8	X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis	23.7.10	исследований	0,001367	1 976,9	X	2,7	X	4 349,2	X

C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)									
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследований	0,000671	3 504,8	X	2,4	X	3 785,2	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе: (сумма строк 33.8 + 41.8 + 49.8)	23.8	комплексных посещений	0,151696	1 723,1	X	261,4	X	420 682,8	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексных посещений	0,011668	2 537,4	X	29,6	X	47 649,9	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексных посещений	0,248384	6 193,7	X	1 538,4	X	2 475 962,7	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексных посещений	0,017926	9 001,7	X	161,4	X	259 699,1	X

2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 913,2	X	234,0	X	376 622,8	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексных посещений	0,138983	7 648,8	X	1 063,1	X	1 710 903,5	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексных посещений	0,018057	2 982,2	X	53,8	X	86 665,0	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1 + 41.10.1 + 49.10.1)	23.10.1	комплексных посещений	0,004695	6 549,1	X	30,7	X	49 485,0	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексных посещений	0,013362	1 728,9	X	23,1	X	37 180,0	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.11 + 41.11 + 49.11)	23.11	комплексных посещений	0,032831	5 785,5	X	190,0	X	305 700,0	X
3. В условиях дневных	24	случаев лечения	0,081848	58 698,4	X	4 804,4	X	7 732 224,8	X

стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе: (сумма строк 34 + 42 + 50)									
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 34.1 + 42.1 + 50.1)	24.1	случаев лечения	0,010175	115 215,4	X	1 172,3	X	1 886 768,2	X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2 + 42.2 + 50.2)	24.2	случаев лечения	0,001305	172 764,4	X	225,5	X	362 978,1	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3 + 42.3 + 50.3)	24.3	случаев лечения	0,001545	88 124,6	X	136,1	X	219 165,8	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	25	случаев госпитализации	0,189620	98 336,4	X	18 646,5	X	30 010 204,0	X

стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе: (сумма строк 35 + 43 + 51)									
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 35.1 + 43.1 + 51.1)	25.1	случаев госпитализации	0,011716	183 272,7	X	2 147,2	X	3 455 790,9	X
4.2. стентирование коронарных артерий (сумма строк 35.2 + 43.2 + 51.2)	25.2	случаев госпитализации	0,002428	258 045,2	X	626,4	X	1 008 182,7	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым (сумма строк 35.3 + 43.3 + 51.3)	25.3	случаев госпитализации	0,000391	336 724,9	X	131,8	X	212 136,7	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4 + 43.4 + 51.4)	25.4	случаев госпитализации	0,000497	575 205,0	X	286,0	X	460 164,0	X
4.5. оперативные вмешательства на	25.5	случаев госпитализации	0,000175	383 397,5	X	67,2	X	108 118,1	X

брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (сумма строк 35.5 + 43.5 + 51.5)									
4.6. трансплантация почки (сумма строк 35.6 + 43.6 + 51.6)	25.6	случаев госпитализации	0,000009	1 436 057,1	X	12,5	X	20 104,8	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7 + 43.7 + 51.7)	25.7	случаев госпитализации	0,004177	357 193,9	X	1 491,9	X	2 401 057,3	X
5. Медицинская реабилитация:	26	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 36.1 + 44.1 + 52.1)	26.1	комплексных посещений	0,006491	48 727,6	X	316,3	X	509 057,2	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2 + 44.2 + 52.2)	26.2	случаев лечения	0,003362	57 989,4	X	195,0	X	313 780,9	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара	26.3	случаев госпитализации	0,006011	118 029,6	X	709,5	X	1 141 818,3	X

(специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) (сумма строк 36.3 + 44.3 + 52.3)									
6. паллиативная медицинская помощь	27	X	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки	27.2	койко-день	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

сестринского ухода) (равно строке 53.2)									
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 37 + 45 + 53)	28	X	X	X	X	325,6	X	524 023,4	X
8. Иные расходы (равно строке 54)	29								
из строки 20:	30	X	X	X	X	40 761,8	X	65 603 109,2	48,3
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызовов	0,261000	9 147,3	X	2 387,4	X	3 842 414,8	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных	33	X	X	X	X	X	X	X	X

условиях, в том числе:									
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексных посещений	0,336015	4 682,9	X	1 573,5	X	2 532 470,2	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации <1>, всего	33.2	комплексных посещений	0,394536	5 563,6	X	2 195,0	X	3 532 746,3	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексных посещений	0,006213	4 213,9	X	26,2	X	42 139,0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексных посещений	0,154879	3 832,2	X	593,5	X	955 245,9	X
женщины	33.3.1	комплексных посещений	0,092933	5 478,6	X	509,1	X	819 428,7	X
мужчины	33.3.2	комплексных посещений	0,061946	1 362,3	X	84,4	X	135 817,2	X
2.1.4. Посещения с иными целями	33.4	посещений	2,618238	789,5	X	2 067,1	X	3 326 840,9	X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	33.5	посещений	0,540000	1 884,4	X	1 017,6	X	1 637 713,2	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	33.6	обращений	1,335969	3 714,5	X	4 962,5	X	7 986 729,7	X

2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультаций	0,080667	681,3	X	55,0	X	88 451,1	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультаций	0,030555	603,1	X	18,4	X	29 658,0	X
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.7	исследований	0,303188	4 198,6	X	1 272,9		2 048 753,3	X
2.1.7.1. компьютерная томография	33.7.1	исследований	0,068647	6 167,5	X	423,4	X	681 397,8	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследований	0,036928	8 421,1	X	311,0	X	500 491,2	X
2.1.7.3. ультразвуковое	33.7.3	исследований	0,125173	1 330,4	X	166,5	X	268 017,1	X

исследование сердечно-сосудистой системы									
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследований	0,039814	2 439,4	X	97,1	X	156 309,4	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследований	0,001921	19 177,7	X	36,8	X	59 278,4	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследований	0,023922	4 729,5	X	113,1	X	182 085,8	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.7	исследований	0,002081	41 093,8	X	85,5	X	137 623,3	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	33.7.8	исследований	0,002019	8 715,4	X	17,6	X	28 325,1	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследований	0,000647	26 023,8	X	16,8	X	27 090,8	X

2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследований	0,001367	1 976,9	X	2,7	X	4 349,2	X
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследований	0,000671	3 504,8	X	2,4	X	3 785,2	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексных посещений	0,151696	1 723,1	X	261,4	X	420 682,8	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	33.8.1	комплексных посещений	0,011668	2 537,4	X	29,6	X	47 649,9	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексных посещений	0,248384	6 193,7	X	1 538,4	X	2 475 962,7	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	33.9.1	комплексных посещений	0,017926	9 001,7	X	161,4	X	259 699,1	X
2.1.9.2. сахарного диабета	33.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 913,2	X	234,0	X	376 622,8	X
2.1.9.3. болезней системы	33.9.3	комплексных	0,138983	7 648,8	X	1 063,1	X	1 710 903,5	X

кровообращения		посещений							
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексных посещений	0,018057	2 982,2	X	53,8	X	86 665,0	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексных посещений	0,004695	6 549,1	X	30,7	X	49 485,0	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексных посещений	0,013362	1 728,9	X	23,1	X	37 180,0	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексных посещений	0,032831	5 785,5	X	190,0	X	305 700,0	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	34	случаев лечения	0,071488	58 792,7	X	4 203,0	X	6 764 333,5	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	34.1	случаев лечения	0,010175	115 215,4	X	1 172,3	X	1 886 768,2	X

3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случаев лечения	0,001044	174 819,3	X	182,6	X	293 871,3	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случаев лечения	0,001389	87 656,6	X	121,7	X	195 912,6	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	35	случаев госпитализации	0,181266	94 683,7	X	17 162,9	X	27 622 451,0	X
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	35.1	случаев госпитализации	0,010265	162 473,8	X	1 667,8	X	2 684 229,3	X
4.2. стентирование коронарных артерий	35.2	случаев госпитализации	0,002327	254 664,5	X	592,6	X	953 718,7	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	35.3	случаев госпитализации	0,000391	336 724,9	X	131,8	X	212 136,7	X
4.4. эндоваскулярная деструкция	35.4	случаев госпитализации	0,000189	506 942,8	X	95,8	X	154 110,6	X

дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца									
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	35.5	случаев госпитализации	0,000175	383 397,5	X	67,2	X	108 118,1	X
4.6. трансплантация почки	35.6	случаев госпитализации	0,000009	1 436 057,1	X	12,5	X	20 104,8	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случаев госпитализации	0,003768	336 500,6	X	1 267,9	X	2 040 539,9	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	36.1	комплексных посещений	0,003371	48 283,6	X	162,8	X	261 938,3	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случаев лечения	0,003069	57 870,1	X	177,6	X	285 820,2	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том	36.3	случаев госпитализации	0,005869	118 269,8	X	694,2	X	1 117 176,3	X

числе высокотехнологичная, медицинская помощь)									
6. Расходы на ведение дела СМО	37	X	X	X	X	248,2	X	399 465,1	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета автономного округа и прочих поступлений):	38	X	X	X	X	2 358,5	X	3 795 841,6	2,8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызовов	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X

2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего	41.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
женщины	41.3.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
мужчины	41.3.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.4. Посещения с иными целями	41.4	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	41.5	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	41.6	обращений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников	41.6.1	консультаций	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

между собой									
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультаций	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследований	0,000516	19 177,6	X	9,9	X	15 917,4	X
2.1.7.1. компьютерная томография	41.7.1	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследований	0,000516	19 177,6	X	9,9	X	15 917,4	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	41.7.7	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	41.7.8	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.11. лабораторная	41.7.11	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)									
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	41.8.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	41.9.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	41.9.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, -всего, в том числе:	42	случаев лечения	0,010360	58 047,9	X	601,4	X	967 891,3	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	42.1	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случаев лечения	0,000261	164 540,0	X	42,9	X	69 106,8	X
3.3. для оказания медицинской помощи	42.3	случаев лечения	0,000157	92 274,6	X	14,4	X	23 253,2	X

больным с вирусным гепатитом С									
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	43	случаев госпитализации	0,008354	177 594,1	X	1 483,6	X	2 387 753,0	X
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	43.1	случаев госпитализации	0,001451	330 433,2	X	479,4	X	771 561,6	X
4.2. стентирование коронарных артерий	43.2	случаев госпитализации	0,000101	336 197,5	X	33,8	X	54 464,0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	43.3	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случаев госпитализации	0,000308	617 043,1	X	190,2	X	306 053,4	X
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях	43.5	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X

(стентирование или эндартерэктомия)									
4.6. трансплантация почки	43.6	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случаев госпитализации	0,000409	547 898,8	X	224,0	X	360 517,4	X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	44.1	комплексных посещений	0,003120	49 207,3	X	153,5	X	247 118,9	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случаев лечения	0,000293	59 238,8	X	17,4	X	27 960,7	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	44.3	случаев госпитализации	0,000142	108 078,9	X	15,3	X	24 642,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	45		0	0	X	77,4	X	124 558,3	X
3. Медицинская помощь по	46	X	X	X	X	X	X	X	X

видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызовов	0	0	X	0	X	0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	49	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего	49.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

женщины	49.3.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
мужчины	49.3.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.4. Посещения с иными целями	49.4	посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	49.5	посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	49.6	обращений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультаций	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными	49.6.2	консультаций	0	0	X	0	X	0	X

представителями									
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.1. компьютерная томография	49.7.1	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики	49.7.6	исследований	0	0	X	0	X	0	X

онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии									
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	49.7.7	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	49.7.8	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в	49.8	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

том числе:									
2.1.8.1. школа сахарного диабета	49.8.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	49.9.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	49.9.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	50	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	50.1	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	51	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X

4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	51.1	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.2. стентирование коронарных артерий	51.2	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	51.3	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	51.5	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.6. трансплантация почки	51.6	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	51.7	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных	52.1	комплексных	0	0	X	0	X	0	X

условиях		посещений							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	52.3	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
6. Паллиативная медицинская помощь	53	X	0	0	X	0	X	0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	53.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными	53.1.2	посещений	0	0	X	0	X	0	X

бригадами									
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0	0	X	0	X	0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	X	X	X	X	0	X	0	X
8. Иные расходы	55	X	X	X	X	0	X	0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	X	43 120,3	X	69 398 950,8	51,1

Примечание. Расчеты осуществлены с учетом районного коэффициента и северной надбавки, а также на основании численности застрахованных граждан в автономном округе по состоянию на 1 января 2025 года, которая на 2026 - 2028 годы составит 1 609,425 тыс. человек.

Средний норматив финансовых затрат на 1 комплексное посещение при проведении диспансерного наблюдения включает в себя в том числе норматив финансовых затрат на 1 комплексное посещение в ходе диспансерного наблюдения работающих граждан и составит в 2026 году 5 583,9 руб., в 2027 году - 5 983,1 руб., в 2028 году - 6 379,5 руб.

<1> 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 (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, с учетом реальной потребности населения в автономном округе.

Таблица 3.2

Утвержденная стоимость Территориальной программы по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа на 2027 год

Установленные Территориальной программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления	Номер строки	Единица измерения	Установленный Территориальной программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на 1 жителя	Установленный Территориальной программой норматив финансовых затрат консолидированного бюджета автономного округа на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС	Подушевой норматив финансирования Территориальной программы в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированног	Утвержденная стоимость Территориальной программы по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа

расходования бюджетных ассигнований, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по ТП ОМС сверх установленных базовой программой ОМС)										о бюджета автономного округа					
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС <1>, в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программ	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов

							ы ОМС)							
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = (5 * 8 + 6 * 9) / 4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	37 640,7	X	67 067 439,3	100,0	X	X
I. Нормируемая медицинская помощь	A		X	X	X	X	X	X	6 094,9	0,0	10 859 764,7	16,1	X	X
1. Скорая, в том числе специализиров	2	вызов	0,0101	0,0101		40 479,0	40 479,0		409,5		729 634,7	1,1		

анная медицинская, помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <2>, в том числе:														
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	0,007	0,007	X	9 163,5	9 163,5		68,0		121 187,6	0,2	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,001	0,001		120 000,0	120 000,0		168,4		300 000,0	0,4		
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		X	X	X	X	X	X		X		4,8	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X		X		X	X	X

2.1.1. с профилактической и иными целями <3>, в том числе:	7	посещение	0,302	0,302		3 956,3	3 956,3		1 194,3		2 128 000,2	3,2		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещение	0,01	0,01	X	1 800,0	1 800,0		12,6		22 393,8	0,0	X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями - обращений <4>, в том числе:	8	обращение	0,0604	0,0604		9 510,4	9 510,4		574,6		1 023 816,4	1,5		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращение	0,00002	0,00002	X	10 146,9	10 146,9		0,2		324,7	0,0	X	X
2.2. в условиях дневных стационаров <5>, в том числе:	9	случай лечения	0,0012	0,0012		41 242,8	41 242,8		49,6		88 383,3	0,1		
не	9.1	случай						X		X			X	X

идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		лечения												
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <5>, в том числе:	10	случай лечения	0,002	0,002		51 517,9	51 517,9		89,0		158 623,7	0,2		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай лечения						X		X			X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная,	11											8,6		

медицинская помощь														
4.1. в условиях дневных стационаров <5>, в том числе:	12	случай лечения	0,0005	0,0005		75 043,2	75 043,2		39,4		70 240,4	0,1		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случай лечения						X		X			X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случай госпитализации	0,0115	0,0115		280 425,6	280 425,6		3 215,5		5 729 375,7	8,5		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		0,003	0,003	X	121 617,7	121 617,7		362,1		645 182,0	1,0	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14				X	X		X		X		1,6	X	

5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действии) <3> всего, в том числе:	15	посещение	0,028	0,028		4 041,1	4 041,1		111,4		198 569,8	0,3		
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,013	0,013		1 092,2	1 092,2		13,7		24 402,3	0,0		
посещения на дому выездными патронажными бригадами,	15.2	посещение	0,015	0,015		6 500,0	6 500,0		97,7		174 167,5	0,3		
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,005	0,005		6 500,0	6 500,0		33,2		59 098,0	0,1		

5.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	16	койко-день	0,066	0,066		9 300,6	9 300,6		611,9		1 090 314,0	1,6		
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	0,008	0,008		9 400,0	9 400,0		73,1		130 284,0	0,2		
5.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара <6>	17	случай лечения				0,0								

II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	X	X	X	X	X	X	X	28 241,3	X	50 319 590,8	75,1	X	
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Депздраву Югры, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством	18	X	X	X	X	X	X	X	5 036,4	X	8 973 805,0	13,4	X	

здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации) <7>, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	19	X							1 534,4		2 733 892,4	4,1		
7.1. не включенная в базовую программу	19.1	X	0,004	0,004		365 005,7	365 005,7		1 534,4		2 733 892,4	4,1	X	X

ОМС и предусмотренная разделом II приложения N 1 к Программе														
7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения N 1 к Программе <8>	19.2	X						X		X			X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций,	20	X						X	21 670,5	X	38 611 893,4	57,6	X	X

из них на:														
8.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	20.1	X	X	X	X	X	X	X	21 238,7	X	37 842 567,4	56,4	X	X
8.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций,	20.2	X	X	X	X	X	X	X	431,8	X	769 326,0	1,1	X	X

осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС														
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и автономного округа, в том числе:	B	X	X	X	X	X	X	X	3 304,6	X	5 888 083,8	8,8	X	X
9. Обеспечение при	21	X	X	X	X	X	X	X	2 922,0	X	5 206 361,8	7,8	X	X

амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <9>														
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <10>	22	X	X	X	X	X	X	X	382,6	X	681 722,0	1,0	X	X
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их	23	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <10>														

<1> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований бюджета автономного округа, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС, рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<2> Норматив финансовых затрат на 1 случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами за счет средств автономного округа, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет в 2027 году - 120 000,00 руб.

<3> Включает посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (строка 5.1 таблицы 3.2); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условия и на дому, учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (строка 2.1.1 таблицы 3.2).

<4> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу 1 заболевания не менее 2.

<5> Автономный округ устанавливает раздельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<6> Автономный округ с учетом реальной потребности вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (строка 5.3 таблицы 3.2); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (строки 2.2, 3, 4.1 таблицы 3.2).

<7> Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по территориальной программе ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро и патологоанатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Минздравом России, и помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

<8> Указываются расходы бюджета автономного округа, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения N 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках территориальной программы ОМС.

<9> Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в бюджет автономного округа в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств автономного округа по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой со стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<10> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в консолидированном бюджете автономного округа по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" (приказ N 82н) не Депздраву Югры, а иным исполнительным органам автономного округа, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Территориальной программы и

соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Территориальной программе и сопровождаются выпиской из закона о бюджете автономного округа с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа автономного округа которому они предусмотрены.

Таблица 3.3

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

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		в процентах к итогу
					руб.		тыс. руб.		
					за счет средств бюджета автономного округа	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета автономного округа	за счет средств ОМС	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20	X	X	X	X	46 367,3	X	74 624 801,2	52,7
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31 + 39 + 47)	21	вызовов	0,261	9 812,3	X	2 561,0	X	4 121 754,7	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	23	X	X	X	X	X	X	X	X

2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексных посещений	0,336015	5 017,7	X	1 686,0	X	2 713 527,0	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), всего	23.2	комплексных посещений	0,394536	6 001,6	X	2 367,8	X	3 810 872,0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексных посещений	0,006213	4 515,2	X	28,1	X	45 152,0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3)	23.3	комплексных посещений	0,168163	4 103,2	X	690,0	X	1 110 515,8	X
женщины (сумма строк 33.3.1 + 41.3.1 + 49.3.1)	23.3.1	комплексных посещений	0,100784	5 870,5	X	591,7	X	952 224,5	X
мужчины (сумма строк 33.3.2 + 41.3.2 + 49.3.2)	23.3.2	комплексных посещений	0,067379	1 459,7	X	98,4	X	158 291,3	X
2.1.4. Посещения с иными целями (сумма строк 33.4 +	23.4	посещений	2,618238	846,0	X	2 215,0	X	3 564 923,9	X

41.4 + 49.4)									
2.1.5. Посещения по неотложной помощи (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещений	0,540000	2 019,1	X	1 090,3	X	1 754 779,6	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них: (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6)	23.6	обращений	1,335969	3 967,8	X	5 300,9	X	8 531 333,4	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультаций	0,080667	730,1	X	58,9	X	94 786,7	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 +	23.6.2	консультаций	0,030555	646,4	X	19,8	X	31 787,4	X

49.6.2)									
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (сумма строк 33.7 + 41.7 + 49.7):	23.7	исследований	0,303764	4 527,3	X	1 375,1	X	2 213 325,7	X
2.1.7.1. компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследований	0,068647	6 608,7	X	453,7	X	730 142,4	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследований	0,036928	9 023,4	X	333,2	X	536 287,7	X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследований	0,125173	1 425,6	X	178,4	X	287 195,7	X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.4	исследований	0,039814	2 614,0	X	104,1	X	167 497,3	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических	23.7.5	исследований	0,002436	20 549,3	X	50,0	X	80 573,8	X

заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)									
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследований	0,023922	5 067,7	X	121,2	X	195 106,5	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследований	0,002141	43 084,8	X	92,2	X	148 427,1	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследований	0,002019	9 338,8	X	18,9	X	30 351,1	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследований	0,000647	27 885,1	X	18,0	X	29 028,4	X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis	23.7.10	исследований	0,001367	2 118,2	X	2,9	X	4 660,0	X

C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)									
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследований	0,000671	3 755,3	X	2,5	X	4 055,7	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе: (сумма строк 33.8 + 41.8 + 49.8)	23.8	комплексных посещений	0,151696	1 846,4	X	280,1	X	450 785,6	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексных посещений	0,011668	2 718,9	X	31,7	X	51 058,2	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексных посещений	0,248384	5 983,1	X	1 486,1	X	2 391 780,1	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексных посещений	0,017926	8 324,3	X	149,2	X	240 156,1	X

2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 618,8	X	216,4	X	348 287,8	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексных посещений	0,138983	7 073,2	X	983,1	X	1 582 154,6	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексных посещений	0,040988	3 396,2	X	139,2	X	224 038,8	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1 + 41.10.1 + 49.10.1)	23.10.1	комплексных посещений	0,010657	6 956,1	X	74,1	X	119 304,1	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексных посещений	0,030331	2 145,5	X	65,1	X	104 734,7	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.11 + 41.11 + 49.11)	23.11	комплексных посещений	0,032831	6 199,2	X	203,5	X	327 559,5	X
3. В условиях дневных	24	случаев лечения	0,081848	61 611,6	X	5 042,8	X	8 115 972,8	X

стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе: (сумма строк 34 + 42 + 50)									
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 34.1 + 42.1 + 50.1)	24.1	случаев лечения	0,010175	151 465,3	X	1 541,2	X	2 480 395,8	X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2 + 42.2 + 50.2)	24.2	случаев лечения	0,001305	221 507,3	X	289,2	X	465 386,8	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3 + 42.3 + 50.3)	24.3	случаев лечения	0,001545	117 149,1	X	181,0	X	291 349,8	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	25	случаев госпитализации	0,189481	107 479,5	X	20 365,3	X	32 776 418,3	X

стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе: (сумма строк 35 + 43 + 51)									
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 35.1 + 43.1 + 51.1)	25.1	случаев госпитализации	0,011577	196 830,0	X	2 278,6	X	3 667 336,6	X
4.2. стентирование коронарных артерий (сумма строк 35.2 + 43.2 + 51.2)	25.2	случаев госпитализации	0,002428	316 141,7	X	767,4	X	1 235 165,6	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым (сумма строк 35.3 + 43.3 + 51.3)	25.3	случаев госпитализации	0,000391	485 065,2	X	189,9	X	305 591,1	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4 + 43.4 + 51.4)	25.4	случаев госпитализации	0,000497	657 835,8	X	327,0	X	526 268,6	X
4.5. оперативные вмешательства на	25.5	случаев госпитализации	0,000175	401 641,1	X	70,4	X	113 262,8	X

брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (сумма строк 35.5 + 43.5 + 51.5)									
4.6. трансплантация почки (сумма строк 35.6 + 43.6 + 51.6)	25.6	случаев госпитализации	0,000009	2 456 121,4	X	21,4	X	34 385,7	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7 + 43.7 + 51.7)	25.7	случаев госпитализации	0,004189	387 482,9	X	1 623,2	X	2 612 409,5	X
5. Медицинская реабилитация:	26	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 36.1 + 44.1 + 52.1)	26.1	комплексных посещений	0,006626	52 227,2	X	346,1	X	556 950,9	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2 + 44.2 + 52.2)	26.2	случаев лечения	0,003219	57 279,0	X	184,4	X	296 705,2	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара	26.3	случаев госпитализации	0,006246	110 677,3	X	691,3	X	1 112 528,2	X

(специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) (сумма строк 36.3 + 44.3 + 52.3)									
6. паллиативная медицинская помощь	27	X	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки	27.2	койко-день	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

сестринского ухода) (равно строке 53.2)									
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 37 + 45 + 53)	28	X	X	X	X	342,4	X	551 029,7	X
8. Иные расходы (равно строке 54)	29								
из строки 20:	30	X	X	X	X	44 056,9	X	70 906 328,7	50,1
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызовов	0,261000	9 812,3	X	2 561,0	X	4 121 754,7	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных	33	X	X	X	X	X	X	X	X

условиях, в том числе:									
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексных посещений	0,336015	5 017,7	X	1 686,0	X	2 713 527,0	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации <1>, всего	33.2	комплексных посещений	0,394536	6 001,6	X	2 367,8	X	3 810 872,0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексных посещений	0,006213	4 515,2	X	28,1	X	45 152,0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексных посещений	0,168163	4 103,2	X	690,0	X	1 110 515,8	X
женщины	33.3.1	комплексных посещений	0,100784	5 870,5	X	591,7	X	952 224,5	X
мужчины	33.3.2	комплексных посещений	0,067379	1 459,7	X	98,4	X	158 291,3	X
2.1.4. Посещения с иными целями	33.4	посещений	2,618238	846,0	X	2 215,0	X	3 564 923,9	X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	33.5	посещений	0,540000	2 019,1	X	1 090,3	X	1 754 779,6	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	33.6	обращений	1,335969	3 967,8	X	5 300,9	X	8 531 333,4	X

2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультаций	0,080667	730,1	X	58,9	X	94 786,7	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультаций	0,030555	646,4	X	19,8	X	31 787,4	X
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.7	исследований	0,303248	4 500,0	X	1 364,6		2 196 269,8	X
2.1.7.1. компьютерная томография	33.7.1	исследований	0,068647	6 608,7	X	453,7	X	730 142,4	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследований	0,036928	9 023,4	X	333,2	X	536 287,7	X
2.1.7.3. ультразвуковое	33.7.3	исследований	0,125173	1 425,6	X	178,4	X	287 195,7	X

исследование сердечно-сосудистой системы									
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследований	0,039814	2 614,0	X	104,1	X	167 497,3	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследований	0,001921	20 549,3	X	39,5	X	63 517,9	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследований	0,023922	5 067,7	X	121,2	X	195 106,5	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.7	исследований	0,002141	43 084,8	X	92,2	X	148 427,1	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	33.7.8	исследований	0,002019	9 338,8	X	18,9	X	30 351,1	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследований	0,000647	27 885,1	X	18,0	X	29 028,4	X

2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследований	0,001367	2 118,2	X	2,9	X	4 660,0	X
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследований	0,000671	3 755,3	X	2,5	X	4 055,7	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексных посещений	0,151696	1 846,4	X	280,1	X	450 785,6	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	33.8.1	комплексных посещений	0,011668	2 718,9	X	31,7	X	51 058,2	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексных посещений	0,248384	5 983,1	X	1 486,1	X	2 391 780,1	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	33.9.1	комплексных посещений	0,017926	8 324,3	X	149,2	X	240 156,1	X
2.1.9.2. сахарного диабета	33.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 618,8	X	216,4	X	348 287,8	X
2.1.9.3. болезней системы	33.9.3	комплексных	0,138983	7 073,2	X	983,1	X	1 582 154,6	X

кровообращения		посещений							
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексных посещений	0,040988	3 396,2	X	139,2	X	224 038,8	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексных посещений	0,010657	6 956,1	X	74,1	X	119 304,1	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексных посещений	0,030331	2 145,5	X	65,1	X	104 734,7	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексных посещений	0,032831	6 199,2	X	203,5	X	327 559,5	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	34	случаев лечения	0,071438	61 611,6	X	4 401,4	X	7 083 732,1	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	34.1	случаев лечения	0,010175	151 465,3	X	1 541,2	X	2 480 395,8	X

3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случаев лечения	0,001044	221 507,3	X	231,4	X	372 353,7	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случаев лечения	0,001389	117 149,1	X	162,7	X	261 828,2	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	35	случаев госпитализации	0,181152	104 506,9	X	18 931,6	X	30 468 986,7	X
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	35.1	случаев госпитализации	0,010135	196 830,0	X	1 994,9	X	3 210 691,0	X
4.2. стентирование коронарных артерий	35.2	случаев госпитализации	0,002327	316 141,7	X	735,6	X	1 183 950,6	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	35.3	случаев госпитализации	0,000391	485 065,2	X	189,9	X	305 591,1	X
4.4. эндоваскулярная деструкция	35.4	случаев госпитализации	0,000189	657 835,4	X	124,3	X	199 982,0	X

дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца									
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	35.5	случаев госпитализации	0,000175	401 641,1	X	70,4	X	113 262,8	X
4.6. трансплантация почки	35.6	случаев госпитализации	0,000009	2 456 121,4	X	21,4	X	34 385,7	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случаев госпитализации	0,003780	364 956,5	X	1 379,6	X	2 220 395,1	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	36.1	комплексных посещений	0,003506	52 227,2	X	183,1	X	294 665,9	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случаев лечения	0,002925	57 279,0	X	167,6	X	269 669,5	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том	36.3	случаев госпитализации	0,006104	110 677,3	X	675,6	X	1 087 293,8	X

числе высокотехнологичная, медицинская помощь)									
6. Расходы на ведение дела СМО	37	X	X	X	X	313,1	X	503 840,5	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета автономного округа и прочих поступлений):	38	X	X	X	X	2 310,4	X	3 718 472,5	2,6
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызовов	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X

2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего	41.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
женщины	41.3.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
мужчины	41.3.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.4. Посещения с иными целями	41.4	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	41.5	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	41.6	обращений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников	41.6.1	консультаций	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

между собой									
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультаций	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследований	0,000516	20 549,3	X	10,5	X	17 055,9	X
2.1.7.1. компьютерная томография	41.7.1	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследований	0,000516	20 549,3	X	10,5	X	17 055,9	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	41.7.7	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	41.7.8	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.11. лабораторная	41.7.11	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)									
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	41.8.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	41.9.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	41.9.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	42	случаев лечения	0,010410	61 611,6	X	641,4	X	1 032 240,7	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	42.1	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случаев лечения	0,000261	221 507,3	X	57,8	X	93 033,1	X
3.3. для оказания медицинской помощи	42.3	случаев лечения	0,000157	117 149,1	X	18,3	X	29 521,6	X

больным с вирусным гепатитом С									
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	43	случаев госпитализации	0,008329	172 132,2	X	1 433,7	X	2 307 431,6	X
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	43.1	случаев госпитализации	0,001442	196 830,0	X	283,7	X	456 645,6	X
4.2. стентирование коронарных артерий	43.2	случаев госпитализации	0,000101	316 141,7	X	31,8	X	51 215,0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	43.3	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случаев госпитализации	0,000308	657 836,0	X	202,7	X	326 286,6	X
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях	43.5	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X

(стентирование или эндартерэктомия)									
4.6. трансплантация почки	43.6	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случаев госпитализации	0,000409	595 766,6	X	243,6	X	392 014,4	X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	44.1	комплексных посещений	0,003120	52 227,2	X	163,0	X	262 285,0	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случаев лечения	0,000293	57 279,0	X	16,8	X	27 035,7	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	44.3	случаев госпитализации	0,000142	110 677,3	X	15,7	X	25 234,4	X
7. Расходы на ведение дела СМО	45		0	0	X	29,3	X	47 189,2	X
3. Медицинская помощь по	46	X	X	X	X	X	X	X	X

видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызовов	0	0	X	0	X	0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	49	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего	49.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

женщины	49.3.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
мужчины	49.3.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.4. Посещения с иными целями	49.4	посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	49.5	посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	49.6	обращений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультаций	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными	49.6.2	консультаций	0	0	X	0	X	0	X

представителями									
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.1. компьютерная томография	49.7.1	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики	49.7.6	исследований	0	0	X	0	X	0	X

онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии									
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	49.7.7	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	49.7.8	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в	49.8	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

том числе:									
2.1.8.1. школа сахарного диабета	49.8.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	49.9.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	49.9.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	50	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	50.1	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	51	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X

4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	51.1	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.2. стентирование коронарных артерий	51.2	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	51.3	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	51.5	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.6. трансплантация почки	51.6	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	51.7	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных	52.1	комплексных	0	0	X	0	X	0	X

условиях		посещений							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	52.3	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
6. Паллиативная медицинская помощь	53	X	0	0	X	0	X	0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	53.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными	53.1.2	посещений	0	0	X	0	X	0	X

бригадами									
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0	0	X	0	X	0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	X	X	X	X	0	X	0	X
8. Иные расходы	55	X	X	X	X	0	X	0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	X	46 367,3	X	74 624 801,2	52,7

Примечание. Расчеты осуществлены с учетом районного коэффициента и северной надбавки, а также на основании численности застрахованных граждан в автономном округе по состоянию на 1 января 2025 года, которая на 2026 - 2028 годы составит 1 609,425 тыс. человек.

Средний норматив финансовых затрат на 1 комплексное посещение при проведении диспансерного наблюдения включает в себя в том числе норматив финансовых затрат на 1 комплексное посещение в ходе диспансерного наблюдения работающих граждан и составит в 2026 году 5 583,9 руб., в 2027 году - 5 983,1 руб., в 2028 году - 6 379,5 руб.

<1> 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 (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, с учетом реальной потребности населения в автономном округе.

Таблица 3.4

Утвержденная стоимость Территориальной программы по видам и условиям ее оказания за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа на 2028 год

Установленные Территориальной программой виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления	Номер строки	Единица измерения	Установленный Территориальной программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на 1 жителя	Установленный Территориальной программой норматив финансовых затрат консолидированного бюджета автономного округа на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС	Подушевой норматив финансирования Территориальной программы в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований консолидированног	Утвержденная стоимость Территориальной программы по направлениям расходования бюджетных ассигнований консолидированного бюджета автономного округа

расходования бюджетных ассигнований, включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по ТП ОМС сверх установленных базовой программой ОМС)										о бюджета автономного округа					
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе:	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС <1>, в том числе:	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТФОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программ	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС	доли в структуре расходов

							ы ОМС)							
						рубли	рубли	рубли	рубли	рубли	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%
1	2	3	4 = 5 + 6	5	6	7 = (5 * 8 + 6 * 9) / 4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе:	1		X	X	X	X	X	X	37 893,3	X	67 517 608,8	100,0	X	X
I. Нормируемая медицинская помощь	A		X	X	X	X	X	X	6 088,3	0,0	10 848 045,9	16,1	X	X
1. Скорая, в том числе специализиров	2	вызов	0,0101	0,0101		40 478,7	40 478,7		409,5		729 628,4	1,1		

анная медицинская, помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <2>, в том числе:														
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	0,007	0,007	X	9 163,0	9 163,0		68,0		121 181,3	0,2	X	X
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	4	вызов	0,001	0,001		120 000,0	120 000,0		168,4		300 000,0	0,4		
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		X	X	X	X	X	X		X		4,8	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X		X		X	X	X

2.1.1. с профилактической и иными целями <3>, в том числе:	7	посещение	0,302	0,302		3 954,5	3 954,5		1 193,7		2 126 992,8	3,2		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещение	0,01	0,01	X	1 800,0	1 800,0		12,6		22 393,8	0,0	X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями - обращений <4>, в том числе:	8	обращение	0,0604	0,0604		9 497,6	9 497,6		573,8		1 022 432,0	1,5		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращение	0,00002	0,00002	X	10 146,9	10 146,9		0,2		324,7	0,0	X	X
2.2. в условиях дневных стационаров <5>, в том числе:	9	случай лечения	0,0012	0,0012		41 191,8	41 191,8		49,5		88 274,1	0,1		
не	9.1	случай			X			X		X			X	X

идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам		лечения												
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <5>, в том числе:	10	случай лечения	0,002	0,002		51 482,5	51 482,5		89,0		158 514,5	0,2		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай лечения			X			X		X			X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная,	11											8,6		

медицинская помощь														
4.1. в условиях дневных стационаров <5>, в том числе:	12	случай лечения	0,0005	0,0005		75 043,2	75 043,2		39,4		70 240,4	0,1		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случай лечения			X			X		X			X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случай госпитализации	0,0115	0,0115		279 974,8	279 974,8		3 210,4		5 720 164,2	8,5		
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1		0,003	0,003	X	121 244,2	121 244,2		361,0		643 200,5	1,0	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14				X	X		X		X		1,6	X	

5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действии) <3> всего, в том числе:	15	посещение	0,028	0,028		4 041,1	4 041,1		111,4		198 569,8	0,3		
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,013	0,013		1 092,2	1 092,2		13,7		24 402,3	0,0		
посещения на дому выездными патронажными бригадами	15.2	посещение	0,015	0,015		6 500,0	6 500,0		97,7		174 167,5	0,3		
в том числе для детского населения	15.2.1	посещение	0,005	0,005		6 500,0	6 500,0		33,2		59 098,0	0,1		

5.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	16	койко-день	0,066	0,066		9 300,6	9 300,6		611,9		1 090 314,0	1,6		
в том числе для детского населения	16.1	койко-день	0,008	0,008		9 400,0	9 400,0		73,1		130 284,0	0,2		
5.3. Паллиативная медицинская помощь в условиях дневного стационара <6>	17	случай лечения												

II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды медицинских и иных услуг, в том числе:	Б	X	X	X	X	X	X	X	28 500,4	X	50 781 479,1	75,2	X	
6. Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Депздраву Югры, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством	18	X	X	X	X	X	X	X	5 033,9	X	8 969 381,2	13,3	X	

здравоохранения Российской Федерации (далее - подведомственные медицинские организации) <7>, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС														
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе:	19	X							1 534,4		2 733 892,4	4,1		
7.1. не включенная в базовую программу	19.1	X	0,004	0,004		365 005,7	365 005,7		1 534,4		2 733 892,4	4,1	X	X

ОМС и предусмотренная разделом II приложения N 1 к Программе														
7.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения N 1 к Программе <8>	19.2	X						X		X			X	X
8. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций,	20	X						X	21 932,1	X	39 078 205,5	57,8	X	X

из них на:														
8.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее - тарифы ОМС)	20.1	X	X	X	X	X	X	X	21 503,3	X	38 314 164,9	56,7	X	X
8.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций,	20.2	X	X	X	X	X	X	X	428,8	X	764 040,6	1,1	X	X

осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС														
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и автономного округа, в том числе:	B	X	X	X	X	X	X	X	3 304,6	X	5 888 083,8	8,7	X	X
9. Обеспечение при	21	X	X	X	X	X	X	X	2 922,0	X	5 206 361,8	7,7	X	X

амбулаторном лечении (бесплатно или с 50-процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания < 9>														
10. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <10>	22	X	X	X	X	X	X	X	382,6	X	681 722,0	1,0	X	X
11. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их	23	X	X	X	X	X	X	X		X			X	X

фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <10>														

<1> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований бюджета автономного округа, включая средства МБТ в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе ОМС сверх установленных базовой программой ОМС рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС, в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<2> Норматив финансовых затрат на 1 случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами за счет средств автономного округа, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составит в 2028 году 120 000,00 руб.

<3> Включает посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому выездными патронажными бригадами, для которых устанавливаются отдельные нормативы (строка 5.1 таблицы 3.4); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условия и на дому, учитываются в посещениях с профилактической и иными целями (строка 2.1.1 таблицы 3.4).

<4> Законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу 1 заболевания не менее 2.

<5> Автономный округ устанавливает раздельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" и случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, с учетом реальной потребности населения, а также общие нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<6> Автономный округ с учетом реальной потребности вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара паллиативной медицинской помощи (строка 5.3 таблицы 3.4); при этом объемы паллиативной медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре, учитываются в случаях лечения в условиях дневного стационара (строки 2.2, 3, 4.1 таблицы 3.4).

<7> Отражаются расходы подведомственных медицинских организаций на оказание медицинских и иных услуг (работ), не оплачиваемых по территориальной программе ОМС, в том числе в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики, центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро и патологоанатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Минздравом России, и помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования).

<8> Указываются расходы бюджета автономного округа, направляемые в виде субсидий напрямую подведомственным медицинским организациям на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, предусмотренной в базовой программе ОМС согласно разделу I приложения N 1 к Программе, в дополнение к объемам высокотехнологичной медицинской помощи, предоставляемым в рамках территориальной программы ОМС.

<9> Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в бюджет автономного округа в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств автономного округа по предоставлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50-процентной скидкой со стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<10> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в консолидированном бюджете автономного округа по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 "Здравоохранение" и 10 "Социальная политика" (приказ N 82н) не Депздраву Югры, а иным исполнительным органам автономного округа, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость Территориальной программы и

соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к Территориальной программы и сопровождаются выпиской из закона о бюджете автономного округа с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа автономного округа, которому они предусмотрены.

Таблица 3.5

Утвержденная стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2028 год

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

Виды и условия оказания медицинской помощи	Номер строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		в процентах к итогу
					руб.		тыс. руб.		
					за счет средств бюджета автономного округа	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета автономного округа	за счет средств ОМС	
А	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20	X	X	X	X	49 628,1	X	79 872 890,2	54,2
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 31 + 39 + 47)	21	вызовов	0,261	10 471,9	X	2 733,2	X	4 398 826,3	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	22	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	23	X	X	X	X	X	X	X	X

2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексных посещений	0,336015	5 350,0	X	1 797,7	X	2 893 231,9	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), всего	23.2	комплексных посещений	0,394536	6 399,2	X	2 524,7	X	4 063 338,4	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2.1	комплексных посещений	0,006213	4 814,3	X	29,9	X	48 143,0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3)	23.3	комплексных посещений	0,181431	4 374,9	X	793,7	X	1 277 457,5	X
женщины (сумма строк 33.3.1 + 41.3.1 + 49.3.1)	23.3.1	комплексных посещений	0,108732	6 259,3	X	680,6	X	1 095 352,5	X
мужчины (сумма строк 33.3.2 + 41.3.2 + 49.3.2)	23.3.2	комплексных посещений	0,072699	1 556,4	X	113,1	X	182 105,0	X
2.1.4. Посещения с иными целями (сумма строк 33.4 +	23.4	посещений	2,618238	901,9	X	2 361,4	X	3 800 478,5	X

41.4 + 49.4)									
2.1.5. Посещения по неотложной помощи (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещений	0,540000	2 152,9	X	1 162,5	X	1 871 063,9	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями - всего, из них: (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6)	23.6	обращений	1,335969	4 230,6	X	5 652,0	X	9 096 390,7	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой (сумма строк 33.6.1 + 41.6.1 + 49.6.1)	23.6.1	консультаций	0,080667	778,5	X	62,8	X	101 070,3	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями (сумма строк 33.6.2 + 41.6.2 +	23.6.2	консультаций	0,030555	689,2	X	21,1	X	33 892,1	X

49.6.2)									
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (сумма строк 33.7 + 41.7 + 49.7):	23.7	исследований	0,303764	4 821,4	X	1 464,5	X	2 357 094,8	X
2.1.7.1. компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследований	0,068647	7 046,5	X	483,7	X	778 511,4	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследований	0,036928	9 621,1	X	355,3	X	571 810,8	X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследований	0,125173	1 520,1	X	190,3	X	306 233,3	X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.4	исследований	0,039814	2 787,0	X	111,0	X	178 582,6	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических	23.7.5	исследований	0,002436	21 910,6	X	53,3	X	85 911,5	X

заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)									
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследований	0,023922	5 403,5	X	129,3	X	208 034,8	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследований	0,002141	45 110,2	X	96,5	X	155 404,6	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследований	0,002019	9 957,4	X	20,1	X	32 361,6	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследований	0,000647	29 732,1	X	19,2	X	30 951,1	X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis	23.7.10	исследований	0,001367	2 258,5	X	3,1	X	4 968,7	X

C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)									
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследований	0,000671	4 004,1	X	2,7	X	4 324,4	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе: (сумма строк 33.8 + 41.8 + 49.8)	23.8	комплексных посещений	0,151696	1 968,7	X	298,6	X	480 644,3	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексных посещений	0,011668	2 898,9	X	33,8	X	54 438,4	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу:	23.9	комплексных посещений	0,248384	6 379,5	X	1 584,5	X	2 550 243,4	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексных посещений	0,017926	8 875,6	X	159,1	X	256 061,1	X

2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 858,6	X	230,7	X	371 367,1	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексных посещений	0,138983	7 541,6	X	1 048,2	X	1 686 927,7	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10)	23.10	комплексных посещений	0,042831	3 617,7	X	154,9	X	249 375,6	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом (сумма строк 33.10.1 + 41.10.1 + 49.10.1)	23.10.1	комплексных посещений	0,011136	7 422,7	X	82,7	X	133 037,1	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией (сумма строк 33.10.2 + 41.10.2 + 49.10.2)	23.10.2	комплексных посещений	0,031695	2 280,7	X	72,3	X	116 338,5	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (сумма строк 33.11 + 41.11 + 49.11)	23.11	комплексных посещений	0,032831	6 609,9	X	217,0	X	349 260,5	X
3. В условиях дневных	24	случаев лечения	0,081848	64 748,0	X	5 299,5	X	8 529 124,5	X

стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе: (сумма строк 34 + 42 + 50)									
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 34.1 + 42.1 + 50.1)	24.1	случаев лечения	0,010175	159 263,2	X	1 620,5	X	2 608 094,2	X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2 + 42.2 + 50.2)	24.2	случаев лечения	0,001305	231 860,9	X	302,7	X	487 139,8	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 34.3 + 42.3 + 50.3)	24.3	случаев лечения	0,001545	121 833,2	X	188,3	X	302 999,2	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	25	случаев госпитализации	0,189481	115 396,3	X	21 865,4	X	35 190 654,6	X

стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе: (сумма строк 35 + 43 + 51)									
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология" (сумма строк 35.1 + 43.1 + 51.1)	25.1	случаев госпитализации	0,011577	208 850,6	X	2 417,9	X	3 891 304,4	X
4.2. стентирование коронарных артерий (сумма строк 35.2 + 43.2 + 51.2)	25.2	случаев госпитализации	0,002428	331 358,7	X	804,4	X	1 294 618,4	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым (сумма строк 35.3 + 43.3 + 51.3)	25.3	случаев госпитализации	0,000391	505 535,7	X	197,9	X	318 487,5	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4 + 43.4 + 51.4)	25.4	случаев госпитализации	0,000497	686 230,1	X	341,1	X	548 984,1	X
4.5. оперативные вмешательства на	25.5	случаев госпитализации	0,000175	424 578,7	X	74,4	X	119 731,2	X

брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) (сумма строк 35.5 + 43.5 + 51.5)									
4.6. трансплантация почки (сумма строк 35.6 + 43.6 + 51.6)	25.6	случаев госпитализации	0,000009	2 581 964,3	X	22,5	X	36 147,5	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7 + 43.7 + 51.7)	25.7	случаев госпитализации	0,004195	418 107,6	X	1 754,1	X	2 823 062,5	X
5. Медицинская реабилитация:	26	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 36.1 + 44.1 + 52.1)	26.1	комплексных посещений	0,006768	55 699,7	X	377,0	X	606 681,1	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2 + 44.2 + 52.2)	26.2	случаев лечения	0,003337	60 941,2	X	203,4	X	327 315,2	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара	26.3	случаев госпитализации	0,006492	117 591,7	X	763,4	X	1 228 598,1	X

(специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) (сумма строк 36.3 + 44.3 + 52.3)									
6. паллиативная медицинская помощь	27	X	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего (равно строке 53.1), в том числе:	27.1	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки	27.2	койко-день	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X

сестринского ухода) (равно строке 53.2)									
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 37 + 45 + 53)	28	X	X	X	X	374,7	X	603 110,9	X
8. Иные расходы (равно строке 54)	29								
из строки 20:	30	X	X	X	X	47 317,7	X	76 154 417,7	51,7
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызовов	0,2610	10 471,9	X	2 733,2	X	4 398 826,3	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных	33	X	X	X	X	X	X	X	X

условиях, в том числе:									
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексных посещений	0,336015	5 350,0	X	1 797,7	X	2 893 231,9	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации <1>, всего	33.2	комплексных посещений	0,394536	6 399,2	X	2 524,7	X	4 063 338,4	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексных посещений	0,006213	4 814,3	X	29,9	X	48 143,0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексных посещений	0,181431	4 374,9	X	793,7	X	1 277 457,5	X
женщины	33.3.1	комплексных посещений	0,108732	6 259,3	X	680,6	X	1 095 352,5	X
мужчины	33.3.2	комплексных посещений	0,072699	1 556,4	X	113,1	X	182 105,0	X
2.1.4. Посещения с иными целями	33.4	посещений	2,618238	901,9	X	2 361,4	X	3 800 478,5	X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	33.5	посещений	0,540000	2 152,9	X	1 162,5	X	1 871 063,9	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	33.6	обращений	1,335969	4 230,6	X	5 652,0	X	9 096 390,7	X

2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультаций	0,080667	778,5	X	62,8	X	101 070,3	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	33.6.2	консультаций	0,030555	689,2	X	21,1	X	33 892,1	X
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.7	исследований	0,303248	4 792,3	X	1 453,3	X	2 338 909,0	X
2.1.7.1. компьютерная томография	33.7.1	исследований	0,068647	7 046,5	X	483,7	X	778 511,4	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследований	0,036928	9 621,1	X	355,3	X	571 810,8	X
2.1.7.3. ультразвуковое	33.7.3	исследований	0,125173	1 520,1	X	190,3	X	306 233,3	X

исследование сердечно-сосудистой системы									
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследований	0,039814	2 787,0	X	111,0	X	178 582,6	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследований	0,001921	21 910,6	X	42,1	X	67 725,7	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследований	0,023922	5 403,5	X	129,3	X	208 034,8	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	33.7.7	исследований	0,002141	45 110,2	X	96,5	X	155 404,6	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	33.7.8	исследований	0,002019	9 957,4	X	20,1	X	32 361,6	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследований	0,000647	29 732,1	X	19,2	X	30 951,1	X

2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследований	0,001367	2 258,5	X	3,1	X	4 968,7	X
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследований	0,000671	4 004,1	X	2,7	X	4 324,4	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	33.8	комплексных посещений	0,151696	1 968,7	X	298,6	X	480 644,3	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	33.8.1	комплексных посещений	0,011668	2 898,9	X	33,8	X	54 438,4	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	33.9	комплексных посещений	0,248384	6 379,5	X	1 584,5	X	2 550 243,4	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	33.9.1	комплексных посещений	0,017926	8 875,6	X	159,1	X	256 061,1	X
2.1.9.2. сахарного диабета	33.9.2	комплексных посещений	0,059800	3 858,6	X	230,7	X	371 367,1	X
2.1.9.3. болезней системы	33.9.3	комплексных	0,138983	7 541,6	X	1 048,2	X	1 686 927,7	X

кровообращения		посещений							
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексных посещений	0,042831	3 617,7	X	154,9	X	249 375,6	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексных посещений	0,011136	7 422,7	X	82,7	X	133 037,1	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексных посещений	0,031695	2 280,7	X	72,3	X	116 338,5	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	33.11	комплексных посещений	0,032831	6 609,9	X	217,0	X	349 260,5	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	34	случаев лечения	0,071438	64 748,0	X	4 625,5	X	7 444 336,5	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	34.1	случаев лечения	0,010175	159 263,2	X	1 620,5	X	2 608 094,2	X

3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случаев лечения	0,001044	231 860,9	X	242,2	X	389 758,2	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	34.3	случаев лечения	0,001389	121 833,2	X	169,2	X	272 297,2	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	35	случаев госпитализации	0,181152	112 953,2	X	20 461,6	X	32 931 410,5	X
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	35.1	случаев госпитализации	0,010135	208 850,6	X	2 116,8	X	3 406 771,0	X
4.2. стентирование коронарных артерий	35.2	случаев госпитализации	0,002327	331 358,7	X	771,0	X	1 240 938,3	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	35.3	случаев госпитализации	0,000391	505 535,7	X	197,9	X	318 487,5	X
4.4. эндоваскулярная деструкция	35.4	случаев госпитализации	0,000189	686 230,3	X	129,6	X	208 614,0	X

дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца									
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	35.5	случаев госпитализации	0,000175	424 578,7	X	74,4	X	119 731,2	X
4.6. трансплантация почки	35.6	случаев госпитализации	0,000009	2 581 964,3	X	22,5	X	36 147,5	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случаев госпитализации	0,003786	393 737,7	X	1 490,9	X	2 399 437,8	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	36.1	комплексных посещений	0,003647	55 699,7	X	203,2	X	326 957,2	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случаев лечения	0,003044	60 941,2	X	185,5	X	298 551,0	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том	36.3	случаев госпитализации	0,006350	117 591,7	X	746,7	X	1 201 787,2	X

числе высокотехнологичная, медицинская помощь)									
6. Расходы на ведение дела СМО	37	X	X	X	X	361,7	X	582 155,3	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета автономного округа и прочих поступлений):	38	X	X	X	X	2 310,4	X	3 718 472,5	2,5
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызовов	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X

2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего	41.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.3	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
женщины	41.3.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
мужчины	41.3.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.4. Посещения с иными целями	41.4	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	41.5	посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	41.6	обращений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников	41.6.1	консультаций	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

между собой									
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	41.6.2	консультаций	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	41.7	исследований	0,000516	21 910,6	X	11,2	X	18 185,8	X
2.1.7.1. компьютерная томография	41.7.1	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследований	0,000516	21 910,6	X	11,2	X	18 185,8	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	41.7.7	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	41.7.8	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.7.11. лабораторная	41.7.11	исследований	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)									
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе:	41.8	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета	41.8.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	41.9	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	41.9.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	41.9.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	41.10	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X

2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	41.11	комплексных посещений	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	42	случаев лечения	0,010410	64 748,0	X	674,0	X	1 084 788,0	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	42.1	случаев лечения	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случаев лечения	0,000261	231 860,9	X	60,5	X	97 381,6	X
3.3. для оказания медицинской помощи	42.3	случаев лечения	0,000157	121 833,2	X	19,1	X	30 702,0	X

больным с вирусным гепатитом С									
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	43	случаев госпитализации	0,008329	168 537,3	X	1 403,8	X	2 259 244,1	X
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	43.1	случаев госпитализации	0,001442	208 850,6	X	301,1	X	484 533,4	X
4.2. стентирование коронарных артерий	43.2	случаев госпитализации	0,000101	331 358,6	X	33,4	X	53 680,1	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	43.3	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случаев госпитализации	0,000308	686 230,0	X	211,5	X	340 370,1	X
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях	43.5	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X	0	X

(стентирование или эндартерэктомия)									
4.6. трансплантация почки	43.6	случаев госпитализации	0,000000	0,0	X	0,0	X		X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случаев госпитализации	0,000409	643 806,5	X	263,2	X	423 624,7	X
5. Медицинская реабилитация:	44	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных условиях	44.1	комплексных посещений	0,003120	55 699,7	X	173,8	X	279 723,9	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случаев лечения	0,000293	60 941,1	X	17,9	X	28 764,2	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	44.3	случаев госпитализации	0,000142	117 591,7	X	16,7	X	26 810,9	X
7. Расходы на ведение дела СМО	45		0	0	X	13,0	X	20 955,6	X
3. Медицинская помощь по	46	X	X	X	X	X	X	X	X

видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызовов	0	0	X	0	X	0	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	49	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. Посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.2. Посещения в рамках проведения диспансеризации, всего	49.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	49.3	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

женщины	49.3.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
мужчины	49.3.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.4. Посещения с иными целями	49.4	посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.5. Посещения по неотложной помощи	49.5	посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	49.6	обращений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультаций	0	0	X	0	X	0	X
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными	49.6.2	консультаций	0	0	X	0	X	0	X

представителями									
2.1.7. Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	49.7	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.1. компьютерная томография	49.7.1	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики	49.7.6	исследований	0	0	X	0	X	0	X

онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии									
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	49.7.7	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	49.7.8	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследований	0	0	X	0	X	0	X
2.1.8. Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в	49.8	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

том числе:									
2.1.8.1. школа сахарного диабета	49.8.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9. Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	49.9	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний	49.9.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.2. сахарного диабета	49.9.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X
2.1.11. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	49.11	комплексных посещений	0	0	X	0	X	0	X

3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, - всего, в том числе:	50	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	50.1	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - всего	51	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X

4.1. для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	51.1	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.2. стентирование коронарных артерий	51.2	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	51.3	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.5. оперативные вмешательства на брахеоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	51.5	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.6. трансплантация почки	51.6	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	51.7	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
5. Медицинская реабилитация:	52	X	X	X	X	X	X	X	X
5.1. в амбулаторных	52.1	комплексных	0	0	X	0	X	0	X

условиях		посещений							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	52.3	случаев госпитализации	0	0	X	0	X	0	X
6. Паллиативная медицинская помощь	53	X	0	0	X	0	X	0	X
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	53.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещений	0	0	X	0	X	0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными	53.1.2	посещений	0	0	X	0	X	0	X

бригадами									
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день	0	0	X	0	X	0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случаев лечения	0	0	X	0	X	0	X
7. Расходы на ведение дела СМО	54	X	X	X	X	0	X	0	X
8. Иные расходы	55	X	X	X	X	0	X	0	X
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	X	49 628,1	X	79 872 890,2	54,2

Примечание. Расчеты осуществлены с учетом районного коэффициента и северной надбавки, а также на основании численности застрахованных граждан в автономном округе по состоянию на 1 января 2025 года, которая на 2027 - 2028 годы составит 1 609,425 тыс. человек.

Средний норматив финансовых затрат на 1 комплексное посещение при проведении диспансерного наблюдения включает в себя в том числе норматив финансовых затрат на 1 комплексное посещение в ходе диспансерного наблюдения работающих граждан и составит в 2026 году 5 583,9 руб., в 2027 году - 5 983,1 руб., в 2028 году - 6 379,5 руб.

<1> 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 (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, с учетом реальной потребности населения в автономном округе.

Таблица 4

Нормативы объема медицинской помощи, предусмотренные Территориальной программой

Номер строки	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единицы измерения		2026 год	2027 год	2028 год
Медицинская помощь, оказываемая за счет средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в расчете на 1 жителя						
1	Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию	вызовы	всего, в том числе:	0,0101	0,0101	0,0101
			в медицинских организациях	0,0087	0,0087	0,0087

			первого уровня			
			в медицинских организациях второго уровня	0,0013	0,0013	0,0013
			в медицинских организациях третьего уровня	0,0001	0,0001	0,0001
2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	посещение с профилактической и иными целями, в том числе:	всего, в том числе:	0,302	0,302	0,302
			в медицинских организациях первого уровня	0,037	0,037	0,037
			в медицинских организациях второго уровня	0,218	0,218	0,218
			в медицинских организациях третьего уровня	0,047	0,047	0,047
		посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещения на	всего, в том числе:	0,013	0,013	0,013
			в медицинских организациях первого уровня	0,0063	0,0063	0,0063

		дому патронажными бригадами	в медицинских организациях второго уровня	0,0064	0,0064	0,0064
			в медицинских организациях третьего уровня	0,0003	0,0003	0,0003
		посещение на дому выездными патронажными бригадами	всего, в том числе:	0,015	0,015	0,015
			в медицинских организациях первого уровня	0,004	0,004	0,004
			в медицинских организациях второго уровня	0,006	0,006	0,006
			в медицинских организациях третьего уровня	0,005	0,005	0,005
		обращение в связи с заболеваниями	всего, в том числе:	0,0604	0,0604	0,0604
			в медицинских организациях первого уровня	0,004	0,004	0,004
			в медицинских организациях	0,0474	0,0474	0,0474

			второго уровня			
			в медицинских организациях третьего уровня	0,009	0,009	0,009
3	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	случай лечения	всего, в том числе:	0,002	0,002	0,002
			в медицинских организациях первого уровня	-	-	-
			в медицинских организациях второго уровня	0,002	0,002	0,002
4	Медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	всего, в том числе:	0,0104	0,0115	0,0115
			в медицинских организациях первого уровня	0,0006	0,0005	0,0005
			в медицинских организациях второго уровня	0,0069	0,007	0,007
			в медицинских организациях третьего уровня	0,0029	0,004	0,004

5	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	койко-день	всего, в том числе:	0,066	0,066	0,066
			в медицинских организациях первого уровня	0,026	0,026	0,026
			в медицинских организациях второго уровня	0,021	0,021	0,021
			в медицинских организациях третьего уровня	0,019	0,019	0,019
Медицинская помощь, оказываемая за счет средств обязательного медицинского страхования, в расчете на 1 застрахованное лицо						
6	Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию	вызовы	всего, в том числе:	0,261000	0,261000	0,261000
			в медицинских организациях первого уровня	0,261000	0,261000	0,261000
7	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	всего, в том числе:	0,336015	0,336015	0,336015
			в медицинских организациях первого уровня	0,122309	0,122309	0,122309
			в медицинских	0,159271	0,159271	0,159271

			организациях второго уровня			
			в медицинских организациях третьего уровня	0,054435	0,054435	0,054435
		комплексные посещения для проведения диспансеризации в том числе:	всего, в том числе:	0,394536	0,394536	0,394536
			в медицинских организациях первого уровня	0,143611	0,143611	0,143611
			в медицинских организациях второго уровня	0,18701	0,18701	0,18701
			в медицинских организациях третьего уровня	0,063915	0,063915	0,063915
		комплексное посещение для проведения углубленной диспансеризации	всего, в том числе:	0,006213	0,006213	0,006213
			в медицинских организациях первого уровня	0,002261	0,002261	0,002261
			в медицинских организациях второго уровня	0,002945	0,002945	0,002945

			в медицинских организациях третьего уровня	0,001007	0,001007	0,001007
		диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья граждан, в том числе:	всего, в том числе:	0,154879	0,168163	0,181431
			в медицинских организациях первого уровня	0,056376	0,061211	0,066041
			в медицинских организациях второго уровня	0,073412	0,079709	0,085998
			в медицинских организациях третьего уровня	0,025091	0,027243	0,029392
		женщины	всего, в том числе:	0,092933	0,100784	0,108732
			в медицинских организациях первого уровня	0,033828	0,036686	0,039579
			в медицинских организациях второго уровня	0,04405	0,047772	0,051539
			в медицинских организациях	0,015055	0,016326	0,017614

			третьего уровня			
		мужчины	всего, в том числе:	0,061946	0,067379	0,072699
			в медицинских организациях первого уровня	0,022549	0,024527	0,026463
			в медицинских организациях второго уровня	0,029362	0,031937	0,034459
			в медицинских организациях третьего уровня	0,010035	0,010915	0,011777
		посещения с иными целями	всего, в том числе:	2,618238	2,618238	2,618238
			в медицинских организациях первого уровня	0,953038	0,953038	0,953038
			в медицинских организациях второго уровня	1,241043	1,241043	1,241043
			в медицинских организациях третьего уровня	0,424157	0,424157	0,424157

		посещения по неотложной медицинской помощи	всего, в том числе:	0,540000	0,540000	0,540000
			в медицинских организациях первого уровня	0,196561	0,196561	0,196561
			в медицинских организациях второго уровня	0,255959	0,255959	0,255959
			в медицинских организациях третьего уровня	0,08748	0,08748	0,08748
		обращения в связи с заболеваниями	всего, в том числе:	1,335969	1,335969	1,335969
			в медицинских организациях первого уровня	0,486293	0,486293	0,486293
			в медицинских организациях второго уровня	0,633248	0,633248	0,633248
			в медицинских организациях третьего уровня	0,216428	0,216428	0,216428
		консультация с применением	всего, в том числе:	0,080667	0,080667	0,080667

		телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	в медицинских организациях первого уровня	0,029363	0,029363	0,029363
			в медицинских организациях второго уровня	0,038236	0,038236	0,038236
			в медицинских организациях третьего уровня	0,013068	0,013068	0,013068
		консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	всего, в том числе:	0,030555	0,030555	0,030555
			в медицинских организациях первого уровня	0,011122	0,011122	0,011122
			в медицинских организациях второго уровня	0,014483	0,014483	0,014483
			в медицинских организациях третьего уровня	0,00495	0,00495	0,00495
		комплексные посещения по диспансерному наблюдению в	всего, в том числе:	0,248384	0,248384	0,248384
			в медицинских организациях	0,090412	0,090412	0,090412

		том числе по поводу:	первого уровня			
			в медицинских организациях второго уровня	0,117734	0,117734	0,117734
			в медицинских организациях третьего уровня	0,040238	0,040238	0,040238
		онкологических заболеваний	всего, в том числе:	0,017926	0,017926	0,017926
			в медицинских организациях первого уровня	0,006525	0,006525	0,006525
			в медицинских организациях второго уровня	0,008497	0,008497	0,008497
			в медицинских организациях третьего уровня	0,002904	0,002904	0,002904
		сахарного диабета	всего, в том числе:	0,059800	0,059800	0,059800
			в медицинских организациях первого уровня	0,021766	0,021766	0,021766

			в медицинских организациях второго уровня	0,028361	0,028361	0,028361
			в медицинских организациях третьего уровня	0,009673	0,009673	0,009673
		болезней системы кровообращения	всего, в том числе:	0,138983	0,138983	0,138983
			в медицинских организациях первого уровня	0,05059	0,05059	0,05059
			в медицинских организациях второго уровня	0,065878	0,065878	0,065878
			в медицинских организациях третьего уровня	0,022515	0,022515	0,022515
		Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	всего, в том числе:	0,018057	0,040988	0,042831
			в медицинских организациях первого уровня	0,006573	0,01492	0,015591
			в медицинских организациях	0,008559	0,019428	0,020302

			второго уровня			
			в медицинских организациях третьего уровня	0,002925	0,00664	0,006938
		пациентов с сахарным диабетом	всего, в том числе:	0,004695	0,010657	0,011136
			в медицинских организациях первого уровня	0,001709	0,00388	0,004054
			в медицинских организациях второго уровня	0,002225	0,00505	0,005278
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000761	0,001727	0,001804
		пациентов с артериальной гипертензией	всего, в том числе:	0,013362	0,030331	0,031695
			в медицинских организациях первого уровня	0,004864	0,011041	0,011537
			в медицинских организациях второго уровня	0,006333	0,014376	0,015023

			в медицинских организациях третьего уровня	0,002165	0,004914	0,005135
		комплексные посещения центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	всего, в том числе:	0,032831	0,032831	0,032831
			в медицинских организациях первого уровня	0,022751	0,022751	0,022751
			в медицинских организациях второго уровня	0,01008	0,01008	0,01008
(п. 7 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)						
8	Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований: компьютерная томография	исследований	всего, в том числе:	0,068647	0,068647	0,068647
			в медицинских организациях первого уровня	0,024988	0,024988	0,024988
			в медицинских организациях второго уровня	0,032538	0,032538	0,032538
			в медицинских организациях третьего уровня	0,011121	0,011121	0,011121

9	магнитно-резонансная томография	исследований	всего, в том числе:	0,036928	0,036928	0,036928
			в медицинских организациях первого уровня	0,013442	0,013442	0,013442
			в медицинских организациях второго уровня	0,017504	0,017504	0,017504
			в медицинских организациях третьего уровня	0,005982	0,005982	0,005982
10	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	всего, в том числе:	0,125173	0,125173	0,125173
			в медицинских организациях первого уровня	0,045563	0,045563	0,045563
			в медицинских организациях второго уровня	0,059332	0,059332	0,059332
			в медицинских организациях третьего уровня	0,020278	0,020278	0,020278
11	эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	всего, в том числе:	0,039814	0,039814	0,039814

			в медицинских организациях первого уровня	0,014493	0,014493	0,014493
			в медицинских организациях второго уровня	0,018871	0,018871	0,018871
			в медицинских организациях третьего уровня	0,006450	0,00645	0,00645
12	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностирования онкологических заболеваний	исследований	всего, в том числе:	0,002436	0,002436	0,002436
			в медицинских организациях третьего уровня	0,002436	0,002436	0,002436
13	патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью выявления онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	всего, в том числе:	0,023922	0,023922	0,023922
			в медицинских организациях второго уровня	0,008612	0,008612	0,008612
			в медицинских организациях третьего уровня	0,01531	0,01531	0,01531
14	позитронно-эмиссионная	исследований	всего, в том	0,002081	0,002141	0,002141

	томография, совмещенная с КТ		числе:			
			в медицинских организациях третьего уровня	0,002081	0,002141	0,002141
15	однофотонная эмиссионная компьютерная томография	исследований	всего, в том числе:	0,002019	0,002019	0,002019
			в медицинских организациях третьего уровня	0,002019	0,002019	0,002019
16	неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	всего, в том числе:	0,000647	0,000647	0,000647
			в медицинских организациях первого уровня	0,000235	0,000235	0,000235
			в медицинских организациях второго уровня	0,000307	0,000307	0,000307
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000105	0,000105	0,000105
17	определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в	исследований	всего, в том числе:	0,001367	0,001367	0,001367

	крови методом ПЦР		в медицинских организациях первого уровня	0,000498	0,000498	0,000498
			в медицинских организациях второго уровня	0,000648	0,000648	0,000648
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000221	0,000221	0,000221
18	лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	всего, в том числе:	0,000671	0,000671	0,000671
			в медицинских организациях первого уровня	0,000244	0,000244	0,000244
			в медицинских организациях второго уровня	0,000318	0,000318	0,000318
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000109	0,000109	0,000109
19	Школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного	комплексные посещения	всего, в том числе:	0,151696	0,151696	0,151696
			в медицинских организациях	0,055217	0,055217	0,055217

	вскармливания		первого уровня			
			в медицинских организациях второго уровня	0,071904	0,071904	0,071904
			в медицинских организациях третьего уровня	0,024575	0,024575	0,024575
20	школа сахарного диабета	комплексные посещения	всего, в том числе:	0,011668	0,011668	0,011668
			в медицинских организациях первого уровня	0,004248	0,004248	0,004248
			в медицинских организациях второго уровня	0,00553	0,00553	0,00553
			в медицинских организациях третьего уровня	0,00189	0,00189	0,00189
21	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров, в том числе:	случай лечения	всего, в том числе:	0,081848	0,081848	0,081848
			в медицинских организациях первого уровня	0,029793	0,029793	0,029793

			в медицинских организациях второго уровня	0,038796	0,038796	0,038796
			в медицинских организациях третьего уровня	0,013259	0,013259	0,013259
22	для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	случай лечения	всего, в том числе:	0,010175	0,010175	0,010175
			в медицинских организациях второго уровня	0,003663	0,003663	0,003663
			в медицинских организациях третьего уровня	0,006512	0,006512	0,006512
23	для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случай лечения	всего, в том числе:	0,001305	0,001305	0,001305
			в медицинских организациях третьего уровня	0,001305	0,001305	0,001305
24	для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случай лечения	всего, в том числе:	0,001545	0,001545	0,001545
			в медицинских организациях	0,000562	0,000562	0,000562

			первого уровня			
			в медицинских организациях второго уровня	0,000733	0,000733	0,000733
			в медицинских организациях третьего уровня	0,00025	0,00025	0,00025
25	Медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	случай госпитализации	всего, в том числе:	0,189620	0,189481	0,189481
			в медицинских организациях первого уровня	0,069022	0,068972	0,068972
			в медицинских организациях второго уровня	0,08988	0,089814	0,089814
			в медицинских организациях третьего уровня	0,030718	0,030695	0,030695
(п. 25 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)						
26	для оказания медицинской помощи по профилю "онкология"	случай госпитализации	всего, в том числе:	0,011716	0,011577	0,011577
			в медицинских организациях	0,004219	0,004168	0,004168

			второго уровня			
			в медицинских организациях третьего уровня	0,007497	0,007409	0,007409
(п. 26 в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)						
27	стентирование коронарных артерий	случай госпитализации	всего, в том числе:	0,002428	0,002428	0,002428
			в медицинских организациях третьего уровня	0,002428	0,002428	0,002428
28	имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	случай госпитализации	всего, в том числе:	0,000391	0,000391	0,000391
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000391	0,000391	0,000391
29	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	всего, в том числе:	0,000497	0,000497	0,000497
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000497	0,000497	0,000497
30	оперативные вмешательства на	случай	всего, в том	0,000175	0,000175	0,000175

	брахиоцефальных артериях (стентирование/эндартерэктомия)	госпитализации	числе:			
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000175	0,000175	0,000175
31	трансплантация почки	случай госпитализации	всего, в том числе:	0,000009	0,000009	0,000009
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000009	0,000009	0,000009
32	высокотехнологичная медицинская помощь	случай госпитализации	всего, в том числе:	0,004177	0,004189	0,004195
			в медицинских организациях третьего уровня	0,004177	0,004189	0,004195
33	Медицинская помощь в амбулаторных условиях	обращение в связи с заболеваниями при медицинской реабилитации	всего, в том числе:	0,006491	0,006626	0,006768
			в медицинских организациях первого уровня	0,002362	0,002412	0,002463
			в медицинских организациях второго уровня	0,003077	0,003141	0,003209

			в медицинских организациях третьего уровня	0,001052	0,001073	0,001096
34	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров по профилю "медицинская реабилитация"	случай лечения	всего, в том числе:	0,003362	0,003219	0,003337
			в медицинских организациях первого уровня	0,001225	0,001173	0,001215
			в медицинских организациях второго уровня	0,001593	0,001525	0,001582
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000544	0,000521	0,00054
35	Медицинская помощь в стационарных условиях по профилю "медицинская реабилитация", в том числе:	случай госпитализаций	всего, в том числе:	0,006011	0,006246	0,006492
			в медицинских организациях второго уровня	0,002137	0,002221	0,002309
			в медицинских организациях третьего уровня	0,003874	0,004025	0,004183
36	Медицинская реабилитация для	число	всего, в том	0,001475	0,001534	0,001595

	детей в возрасте 0 - 17 лет	госпитализаций	числе:			
			в медицинских организациях второго уровня	0,000524	0,000545	0,000567
			в медицинских организациях третьего уровня	0,000951	0,000989	0,001028

Таблица 5

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя, застрахованное лицо на 2026 год

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

N строки	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования автономного округа	Средства ОМС
1	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4 + 5 + 12 + 13), всего	0,302	3,688195
в том числе:			
2	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)		0,336015
3	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:		0,394536
3.1.	для проведения углубленной диспансеризации		0,006213
4	III. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин		0,154879
4.1.	женщины		0,092933
4.2.	мужчины		0,061946

5	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6 + 9 + 10 + 11), в том числе	0,302	2,618238
6	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7 + 8), в том числе	0,028	
7	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,013	
8	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,015	
9	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,12	1,018382
10	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,15	0,652811
11	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,004	0,947045
12	V. Посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение		0,032831
13	VI. Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, школы для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе		0,151696
14	школа сахарного диабета		0,011668

15	Справочно:		
	объем посещений центров здоровья, включая диспансерное наблюдение		0,090085
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи		0,017852
	объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации		0,064375
	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)		0,049905

Таблица 5.1

Прогнозные объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара федеральными медицинскими организациями

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единицы измерения	2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5
1. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в медицинских организациях (их структурных подразделениях)	Число случаев госпитализаций:			
	за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 1 застрахованное лицо	-	-	-
	в том числе по профилю "онкология"	-	-	-
	число случаев госпитализации по медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "медицинская реабилитация", и	-	-	-

	реабилитационных отделениях медицинских организаций			
2. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров	Число случаев лечения:			
	за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 1 застрахованное лицо	-	-	-
	в том числе число случаев экстракорпорального оплодотворения	-	-	-

Таблица 6

Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, предусмотренные Территориальной программой

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

N п/п	Вид медицинской помощи	Единицы измерения	Нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	Скорая медицинская помощь вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию	рублей на вызов	10 436,46	11 074,08	11 706,53
2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях:				
3	С профилактической целью (в т.ч. центров здоровья, по диспансеризации, профосмотры, диспансерное наблюдение, включая посещения среднего медицинского персонала)	рублей на посещение	2 283,69	2 402,29	2 546,97
4	По неотложной медицинской помощи	рублей на посещение	1 884,40	2 019,10	2 152,90
5	В связи с заболеваниями	рублей на обращение	4 904,71	5 212,38	5 525,71

6	Медицинская помощь в условиях дневных стационаров, в том числе:	рублей на случай лечения	58 533,60	61 381,06	64 445,01
7	медицинская помощь по профилю "онкология"	рублей на случай лечения	115 215,45	151 465,30	159 263,20
8	при экстракорпоральном оплодотворении	рублей на случай лечения	172 764,45	221 507,28	231 860,92
9	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	рублей на койко-день	9 300,60	9 300,60	9 300,60
10	Медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	рублей на случай госпитализации	109 548,18	118 338,82	125 730,11
11	медицинская помощь по профилю "онкология"	рублей на случай госпитализации	183 272,75	196 830,00	208 850,60
12	медицинская реабилитация в амбулаторных условиях	комплексные посещения	48 727,60	52 227,20	55 699,70
13	медицинская реабилитация в условиях дневных стационаров	случаи лечения	57 989,45	57 279,00	60 941,20
14	медицинская реабилитация в условиях круглосуточного стационара	рублей на случай госпитализации	118 029,59	110 677,30	117 591,70

Таблица 7

Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в ходе Территориальной программы

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

N п/п	Наименование критерия	Единицы измерения	Целевое значение		
			2026 год	2027 год	2028 год
I. Критерии доступности медицинской помощи					

1	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе	процент от числа опрошенных	61,8	61,8	62,3
1.1.	городского населения		61,3	61,8	62,3
1.2.	сельского населения		61,3	61,8	62,3
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Территориальную программу	%	5,8	5,8	5,8
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Территориальную программу	%	1,2	1,2	1,3
4	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках территориальной программы ОМС	%	1,6	1,6	1,6
5	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	%	70	70	70
6	Количество пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами автономного округа, на территории которого указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	единиц	2	2	2
7	Количество пациентов, зарегистрированных в автономном округе по месту жительства, на оказание паллиативной медицинской помощи	единиц	-	-	-

	которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения				
8	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	%	не менее 70	не менее 70	не менее 70
9	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	65	65	65
10	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в ходе диспансерного наблюдения	%	90	90	90
11	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом "сахарный диабет", обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	%	81	82	83
12	количество случаев лечения в стационарных условиях на 1 занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	единиц	65	66	67
13	Оперативная активность на 1 занятую должность врача хирургической специальности	единиц	195	196	197
II. Критерии качества медицинской помощи					
1	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве	%	2,4	2,6	2,6

	впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года				
2	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	2	2	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	%	15	15	15
4	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве лиц, прошедших указанные осмотры	%	0,29	0,3	0,3
5	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	12,4	12,4	12,4
6	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	70	70	70
7	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению стентирования	%	80	80	80
8	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи	%	95	95,1	95,1

	проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания проведению тромболизиса, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи				
9	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к ее проведению	%	95	95,1	95,1
10	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Территориальной программой	%	35	35	35
11	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в ПСО или РСЦ пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	%	не менее 50	не менее 50	не менее 50
12	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в ПСО или РСЦ в первые 6 часов от начала заболевания	%	не менее 10	не менее 10	не менее 10
13	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в ПСО и РСЦ	%	не менее 10	не менее 10	не менее 10
14	Доля пациентов, получающих	%	100	100	100

	обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи				
15	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание при оказании паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	93,5	94	94
16	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке их репродуктивного здоровья в том числе:	%	35	38	42
16.1.	мужчин	%	14	15,2	16,8
16.2.	женщин	%	21	22,78	25,2
17	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Территориальной программой	единиц	всего - не более 30, на отказ - 0	всего - не более 30, на отказ - 0	всего - не более 30, на отказ - 0
18	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствие с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций "Женское бесплодие"	%	100	100	100
19	Число циклов ЭКО, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	%	100	100	100
20	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	%	27	27,2	27,5

21	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем количестве женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	%	19	19,5	20
22	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "хроническая обструктивная болезнь легких" (процентов в год)	%	не менее 70	не менее 70	не менее 70
23	Доля пациентов с диагнозом "хроническая сердечная недостаточность", находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	%	36	36,5	36,5
24	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "гипертоническая болезнь" (процентов в год)	%	90	90	90
25	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом "сахарный диабет" (процентов в год)	%	80	80	80
26	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию (на 100 тыс. населения в год)	единиц	70	72	75
27	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся	%	100	100	100
28	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей	коэффициент	1	1	1

	прикрепленное население, как отношение годового фактического объема посещений врача к плановому (нормативному) объему посещений				
29	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза	%	80	80	80
III. Критерии оценки эффективности деятельности медицинских организаций					
1	Выполнение функции врачебной должности, всего, в том числе в медицинских организациях:	число амбулаторных посещений в год на 1 занятую должность (без учета среднего медицинского персонала, занимающего врачебные должности)	3300	3300	3300
1.1.	расположенных в городской местности		3310	3310	3310
1.2.	расположенных в сельской местности		3170	3170	3170
2	Среднегодовая занятость койки, всего, в том числе в медицинских организациях:	дней в году	330	330	330
2.1.	в городской местности		333	333	333
2.2.	в сельской местности		315	315	315

Таблица 8

Перечень мер социальной поддержки, предоставляемых отдельным категориям граждан, проживающих в автономном округе, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями за счет средств бюджета автономного округа (далее - Перечень)

I. Объем меры социальной поддержки, предоставляемой отдельным категориям граждан, проживающим в автономном округе, по обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями за счет средств бюджета автономного округа

N п/п	Код категории и льготы	Категории граждан	Объем обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания
1.	501	инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий	обеспечение очками для коррекции зрения лицам, имевшим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области (1000 руб. в год)
2.	502	участники Великой Отечественной войны	обеспечение очками для коррекции зрения лицам, имевшим ранения, связанные с повреждением орбиты глаза и прилегающей к ней области (1000 руб. в год)
3.	503	дети из многодетных семей в возрасте до 6 лет	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и разделом III к Перечню, и таблицей 9
4.	504	дети до 3 лет жизни	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и разделом III к Перечню, и таблицей 9
5.	505	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, воспитывающиеся в семьях опекунов или попечителей, приемных семьях	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и разделом III к Перечню, и таблицей 9
6.	506	кормящие матери из семей со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину прожиточного минимума в автономном округе	бесплатное обеспечение витаминами, лекарственными препаратами, содержащими железо, в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и разделом III к Перечню
7.	507	труженики тыла (лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и

		года по 9 мая 1945 года не менее 6 месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, а также лица, награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны)	важнейших лекарственных препаратов и разделом III к Перечню
8.	508	одиноко проживающие неработающие граждане (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет)	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и разделом III к Перечню
9.	509	граждане, проживающие в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет)	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и разделом III к Перечню
10.	510	реабилитированные лица	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и разделом III к Перечню
11.	511	граждане, признанные пострадавшими от политических репрессий	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и разделом III к Перечню

II. Перечень категорий заболеваний и объем обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания, которые отпускаются по рецептам бесплатно или со скидкой, за счет средств бюджета автономного округа при амбулаторном лечении граждан, проживающих в автономном округе

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры

от 24.02.2026 N 43-п)

N п/п	Код категории льготы	Код по МКБ-10 <1>	Категории заболеваний	Объем обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и разделом III к Перечню
1.	512	C00-C97	злокачественные новообразования	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, перевязочными средствами по перечню раздела III.3 к Перечню в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи амбулаторным больным по нозологии
2.	513	J45	бронхиальная астма (не инвалиды взрослые)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: сальбутамол, формотерол, будесонид, будесонид + формотерол, салметерол + флутиказон, ипратропия бромид + фенотерол, тиотропия бромид, беклометазон, преднизолон, цетиризин, лоратадин, амброксол, беклометазон + формотерол, вилантерол + флутиказона фуроат, кромоглициевая кислота, мометазон, аминофиллин, ипратропия бромид
3.	514	J45	бронхиальная астма (инвалиды взрослые)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: сальбутамол, формотерол, будесонид, будесонид + формотерол, салметерол + флутиказон, ипратропия бромид + фенотерол, тиотропия бромид, беклометазон, преднизолон, цетиризин, лоратадин, амброксол, беклометазон + формотерол, вилантерол + флутиказона фуроат, кромоглициевая кислота, мометазон,

				аминофиллин, ипратропия бромид, омализумаб <*>, бенрализумаб <*>, дупилумаб <*>, меполизумаб <*>, беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол <*>, будесонид + гликопиррония бромид + форматерол <*>, гликопиррония бромид + индакатерол + мометазон <*>, тезепелумаб <*>
4.	515	J45	бронхиальная астма (дети до 18 лет инвалиды и не инвалиды)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: сальбутамол, формотерол, будесонид, будесонид + формотерол, салметерол + флутиказон, ипратропия бромид + фенотерол, тиотропия бромид, беклометазон, преднизолон, цетиризин, амброксол, беклометазон + формотерол, вилантерол + флутиказона фуроат, кромоглициевая кислота, мометазон, аминофиллин, ипратропия бромид
5.	516	I21 - I22, 125.2, 125.8	инфаркт миокарда первые 24 месяца	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, тикагрелор <**> (назначение врачебной комиссией), метопролол, карведилол, каптоприл, периндоприл, эналаприл, ивабрадин, аторвастатин, ривароксабан <**> (назначение врачебной комиссией), дабигатрана этексилат <**> (назначение врачебной комиссией), варфарин, прокаинамид, лаппаконитина гидробромид, бисопролол, лозартан, амлодипин, изосорбида мононитрат, симвастатин, спиронолактон, апиксабан <**> (назначение врачебной комиссией)

6.	517	F00 - F09 F20 - F29 F30 - F32 F34.0 F70 - F79 F84.0 F99	психические расстройства и расстройства поведения	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: галантамин, пиридостигмина бромид, ривастигмин, бензобарбитал, вальпроевая кислота, клоназепам, карбамазепин, ламотриджин, леветирацетам, окскарбазепин, топирамат, фенитоин, фенобарбитал, амантадин, леводопа + карбидопа, леводопа + бенсеразид, пирибедил, прамипексол, тригексифенидил, алпразолам, бромдигидрохлорфенил-бензодиазепин, аминофенилмасляная кислота, диазепам, галоперидол, зуклопентиксол, кветиапин, левомепромазин, перициазин, перфеназин, рисперидон, сертиндол, сульпирид, амисульприд, тиоридазин, трифлуоперазин, флупентиксол, флуфеназин, хлорпромазин, агомелатин, амитриптилин, имипрамин, кломипрамин, пипофезин, флуоксетин, зопиклон, бетагистин, винпоцетин, тизанидин, толперизон, тиаприд <*>, палиперидон, оланзапин, оксазепам, лоразепам, гидроксизин, нитразепам, пароксетин, флуоксетин, пирацетам, фонтурацетам (для кодов F00 - F03), мемантин, сертралин, карипразин <*>, луразидон <*>, клозапин <*>, арипипразол <*>
7.	518	A15-A19	туберкулез	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: аминосалициловая кислота, рифабутин, рифампицин, циклосерин, рифапентин, изониазид, протионамид, этионамид, бедаквилин, пиразинамид, теризидон, тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат, этамбутол, изониазид + пиразинамид,

				изониазид + пиразинамид + рифампицин, изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол, изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин, изониазид + рифампицин, изониазид + этамбутол, линезолид, деламанид
		B90 R76.1 Z20.1 Z03.0 Z11.1		изониазид, этамбутол, пиразинамид, рифампицин
8.	519	E10: E10.2 - E10.9	инсулинзависимый сахарный диабет (сахарный диабет 1 типа)	бесплатное обеспечение медицинскими изделиями в соответствии с разделом III.3 к Перечню, а также лекарственными препаратами: инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный), инсулин лизпро, инсулин аспарт, инсулин изофан (человеческий генно-инженерный), инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный), инсулин аспарт двухфазный, инсулин лизпро двухфазный, инсулин гларгин, инсулин детемир, инсулин глулизин, глюкагон <*> (предотвращение жизнеугрожающих состояний), инсулин деглудек
		E10.4	осложнение инсулинзависимого сахарного диабета	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амитриптилин, карбамазепин, трамадол, прегабалин
		E10.5	осложнение инсулинзависимого сахарного диабета	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: клопидогрел, дигоксин, индапамид, фуросемид, бисопролол, карведилол, амлодипин, нифедипин, каптоприл, лизиноприл,

				периндоприл, эналаприл, лозартан, аторвастатин, симвастатин, левофлоксацин, ципрофлоксацин, ацетилсалициловая кислота
9.	520	E11: E11.2 - E11.9	инсулиннезависимый сахарный диабет (сахарный диабет 2 типа)	бесплатное обеспечение медицинскими изделиями в соответствии с разделом III.3 к Перечню, а также лекарственными препаратами: инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный), инсулин лизпро, инсулин аспарт, инсулин изофан (человеческий генно-инженерный), инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный), инсулин аспарт двухфазный, инсулин лизпро двухфазный, инсулин гларгин, инсулин детемир, инсулин глулизин, инсулин деглудек, инсулин деглудек + инсулин аспарт, метформин, глибенкламид, гликлазид, алоглиптин, вилдаглиптин, линаглиптин, репаглинид, каптоприл, эналаприл, лизиноприл, периндоприл, эналаприл + гидрохлоротиазид, фозиноприл, индапамид, спиронолактон, фуросемид, периндоприл + индапамид, гидрохлоротиазид, метопролол, бисопролол, карведилол, амлодипин, верапамил, нифедипин, лозартан, симвастатин, аторвастатин, моксонидин, доксазозин, клопидогрел, амиодарон, ацетилсалициловая кислота, гозоглиптин, ситаглиптин, саксаглиптин, дапаглифлозин <***>, эмпаглифлозин <***>, фенофибрат, инсулин гларгин + ликсисенатид, дулаглутид <***> (назначение врачебной комиссией), ипраглифлозин <***>, эвоглиптин,

				семаглутид <***> (назначение врачебной комиссией), алоглиптин+пиоглитазон
10.	521	E12.2 - E12.8 E13.2 - E13.8 E14.2 - E14.8 O24.4, O24.9	другие типы сахарного диабета	бесплатное обеспечение медицинскими изделиями в соответствии с разделом 3.3 к настоящему перечню мер, а также лекарственными препаратами в соответствии с объемом, утвержденным для лечения сахарного диабета 2 типа (код 520)
11.	522	G80	детские церебральные параличи	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ботулинический токсин типа А-гемагглютинин комплекс <*>, ацетазоламид, вальпроевая кислота, пиритинол, холина альфосцерат (для кода G93.4), полипептиды коры головного мозга скота
12.	523	B18.0 B18.1	гепатит B (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом), дети до 18 лет	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом интерферон альфа 2b, тенофовира алафенамид (дети старше 12 лет и с массой тела более 35 кг) <*>
13.	524	E84	муковисцидоз	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: омепразол, урсодезоксихолевая кислота <*>, панкреатин <*>, ко-тримоксазол, ципрофлоксацин, амброксол <*>, ацетилцистеин <*>, амоксициллин + клавулановая кислота <*>, эзомепразол, ретинол, макрогол, тобрамицин <*>, адеметионин, ампициллин, ломефлоксацин, моксифлоксацин, бензилпенициллин, канамицин, стрептомицин, цефазолин, цефотаксим, цефалексин, цефтриаксон,

				ампициллин + сульбактам, клиндамицин, цефтазидим, цефуроксим, цефепим, цефоперазон + сульбактам, джозамицин, ванкомицин <*>, дорназа альфа <*>, маннитол <*>, ивакафтор + лумакафтор <*>, колистиметат натрия <*>
14.	525	B18.2	гепатит C (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом), дети до 18 лет	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом велпатасвир + софосбувир (для детей старше 6 лет) <*>, глекапревир+пибрентасвир (для детей старше 3 лет) <*>
15.	526	B20-B24	болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: атазанавир, дарунавир, ритонавир, абакавир, зидовудин, ламивудин, эмтрицитабин, невирапин, элсульфавирин, этравирин, эфавиренз, абакавир + ламивудин, абакавир + зидовудин + ламивудин, зидовудин + ламивудин, лопинавир + ритонавир, рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин, тенофовир + эмтрицитабин, долутегравир, маравирок, ралтегравир, кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитегравир + эмтрицитабин, доравирин, биктегравир + тенофовир алафенамид + эмтрицитабин, доравирин + ламивудин + тенофовир, эмтрицитабин + тенофовир + эльсульфавирин
		Z20.6		ламивудин, тенофовир, долутегравир, эмтрицитабин, дарунавир, ралтегравир, ритонавир, атазанавир + ритонавир
16.	527			бесплатное обеспечение лекарственными

				препаратами:
		D45 D47.1 D47.3	гемобластозы (миелопролиферативные заболевания)	гидроксикарбамид, меркаптопурин, интерферон альфа, ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, аллопуринол, варфарин, пэгинтерферон альфа-2b <*>
		D47.1	хроническая миелопролиферативная болезнь, первичный миелофиброз	эпоэтин альфа, эпоэтин бета, метилпреднизолон, преднизолон, дексаметазон, деферазирокс <*>, филграстим <*>, этопозид
		D46 D50 - D64 (за исключением D59.3, D59.5, D61.9) D69.6, D70	цитопения	варфарин, железа (III) гидроксид сахарозный комплекс, клопидогрел, фолиевая кислота, циклоспорин <*> (для кода D70), деферазирокс <*> (для кода D56.1), филграстим <*> (для кода D70), эмпэгфилграстим <*> (для кода D70)
		D66 D67 D68.0	наследственные коагулопатии	фактор свертывания крови VIII <*>, фактор свертывания крови IX <*>, эптаког альфа (активированный) <*>, фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда <*>, нонаког альфа <*>, мороктоког альфа <*>, октоког альфа <*>, симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный) <*>, эфмороктоког альфа <*>
17.	528	B18.0 B18.1	гепатит B (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: пэгинтерферон альфа 2b <*>, энтекавир <*>, урсодезоксихолевая кислота, тенофовир <*>, булевиртид <*>

18.	530	B18.2	гепатит C (в фазу репликации, при условии ее подтверждения ПЦР-методом и морфологически)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: рибавирин <*>, урсодезоксихолевая кислота, гразопревир + элбасвир <*>, даклатасвир <*>, софосбувир <*>,велпатасвир + софосбувир <*>, глекапревир + пибрентасвир <*>, гразопревир + элбасвир <*>, ледипасвир+софосбувир <*>
19.	532		системные хронические заболевания кожи:	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами:
		L93.0	дискоидная красная волчанка	преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон, бетаметазон, метотрексат, пеницилламин, гидроксихлорохин
		L10	пузырчатка	метотрексат, бетаметазон, дексаметазон, преднизолон, гидроксихлорохин
		L94.0 L94.1	склеродермия	бензатина бензилпенициллин, гидроксихлорохин, пеницилламин, преднизолон, бетаметазон, гидроксихлорохин
20.	533	L40.5 (M07.M09.0)	системные хронические заболевания кожи: псориаз артропатический	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: адалимумаб <*>, этанерцепт <*> (для кода M09.0), ретинол, иксекизумаб <*>, нетакимаб <*>, секукинумаб <*>, рисанкизумаб <*>, гуселькумаб <*>, устекинумаб <*>, цертолизумаба пэгол <*>, упадацитиниб <*>, тофацитиниб <*>, голимумаб <*>, ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон,

				дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон
21.	534	I00 I0 - I09 (исключая: I01.9 I05.9 I06.9 I07.9 I08.9 I09.9)	ревматизм	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензатина бензилпенициллин
22.	535	M32.1; M32.8	системная красная волчанка	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон, микофенолата мофетил <*>
23.	536			бесплатное обеспечение лекарственными препаратами:
		M05.0 M05.2 M05.3 + M05.8 M06.0 M06.1 M06.4 M06.8 M08.0 M08.1 M08.3 M08.4 M08.8	ревматоидный артрит	ацетилсалициловая кислота, гидроксихлорохин, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон, фолиевая кислота, адалимумаб <*>, этанерцепт <*>, голимумаб <*>, тоцилизумаб <*>, барицитиниб <*>, упадацитиниб <*>, тофацитиниб <*>, левилимаб <*>, анакинра <*> (для кода M06.1), олокизумаб <*>, цертолизумаба пэгол <*>
		M08.2	юношеский артрит с	циклоспорин, тофацитиниб <*>, метотрексат,

			системным началом	эзомепразол, канакинумаб <*>, анакинра <*>
24.	537	M45	болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ацетилсалициловая кислота, диклофенак, кеторолак, мелоксикам, сульфасалазин, лефлуномид, азатиоприн, метотрексат, циклофосфамид, бетаметазон, дексаметазон, метилпреднизолон, преднизолон, адалимумаб <*>, этанерцепт <*>, секукинумаб <*>, тофацитиниб <*>, голимумаб <*>, цертолизумаба пэгол <*>, нетакимаб <*>, иксекизумаб <*>, упадацитиниб <*>
25.	538	Z95.2 - Z95.4	состояние после операции по протезированию клапанов сердца	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом варфарин
26.	539	Z94.0 Z94.1 Z94.4 Z94.8	пересадка органов и тканей	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: эверолимус <*>, преднизолон, метилпреднизолон, ципрофлоксацин, ко-тримоксазол, флуконазол, ацикловир, рибавирин, альфакальцидол, кальцитриол, эпоэтин альфа (для кода Z94.8), эпоэтин бета (для кода Z94.8), железа (III) гидроксид сахарозный комплекс, клопидогрел, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, фозиноприл, лизиноприл, периндоприл, лозартан, эналаприл, каптоприл, эналаприл + гидрохлоротиазид, метопролол, бисопролол, амлодипин, верапамил, нифедипин, омепразол, метоклопрамид, панкреатин, урсодезоксихолевая кислота, вориконазол <*>,

				валганцикловир <*>, такролимус <*>, фамотидин
27.	540	I10 - I13.9	артериальная гипертония (гражданам старше 50 лет, не являющимся пенсионерами)	50-процентная скидка при оплате лекарственных препаратов
		I10 - I13.9	артериальная гипертония (гражданам старше 50 лет, являющимся пенсионерами)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами
		I10	эссенциальная (первичная) гипертензия (АГ 1, 2, 3 степени)	амлодипин, лизиноприл, бисопролол, лозартан, верапамил, гидрохлоротиазид, индапамид, каптоприл, карведилол, метопролол, периндоприл, эналаприл, периндоприл + индапамид, доксазозин, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, метилдопа, клонидин, урапидил, пропранолол, соталол, атенолол, аторвастатин
		I11	Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца	амлодипин, лизиноприл, бисопролол, карведилол, метопролол, лозартан, дигоксин, изосорбида динитрат, изосорбида мононитрат, каптоприл, нитроглицерин, нифедипин, эналаприл, периндоприл, фозиноприл, периндоприл + индапамид, эналаприл + гидрохлоротиазид, спиронолактон, индапамид, фуросемид, верапамил, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, варфарин, апиксабан (I48),

				дабигатрана этексилат (I48), ривароксабан (I48), аторвастатин
		I12	гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением почек (N 18)	амлодипин, лизиноприл, метопролол, карведилол, бисопролол, верапамил, каптоприл, нифедипин, периндоприл, эналаприл, фозиноприл, лозартан, доксазозин, моксонидин, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, аторвастатин
		I13	гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца и почек	амлодипин, лизиноприл, метопролол, бисопролол, карведилол, гидрохлоротиазид, дигоксин, индапамид, каптоприл, нитроглицерин, периндоприл, эналаприл, фозиноприл, периндоприл + индапамид, спиронолактон, фуросемид, эналаприл + гидрохлоротиазид, лозартан, ацетилсалициловая кислота, симвастатин, аторвастатин
28.	541	G35	рассеянный склероз	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: диазепам, алпразолам, флуоксетин, амитриптилин, имипрамин, бетагистин, пиридостигмина бромид, тизанидин, толперизон, ламотриджин, карбамазепин, винпоцетин, преднизолон, метилпреднизолон, финголимод <*>, тиоктовая кислота, инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота, бисакодил, терифлуномид, интерферон бета-1а <*>, диметилфумарат <*>, пэгинтерферон бета-1а <*>, глатирамера ацетат <*>, кладрибин <*>, сипонимод <*>, фампридин <*>
29.	542	G70.2	миастения	бесплатное обеспечение лекарственными

				препаратами: галантамин, пиридостигмина бромид, преднизолон, метилпреднизолон, неостигмина метилсульфат
30.	543	E23.0	гипофизарный нанизм (гипопитуитаризм) (дети до 18 лет)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: соматропин <*>, левотироксин натрия, гидрокортизон
31.	544	G20	болезнь Паркинсона	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амантадин, леводопа + карбидопа, леводопа + бенсеразид, пирибедил, прамипексол, зопиклон, тригексифенидил, амитриптилин, флуоксетин, эзомепразол, тиоктовая кислота, сеннозиды A и B, бисакодил, менадиона натрия бисульфит, этамзилат, пропранолол, флудрокортизон
32.	545	A54.0 A54.3 A54.5 A54.6 A64	инфекции, передающиеся преимущественно половым путем	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: амоксициллин, бензатина бензилпенициллин, оксациллин, азитромицин, кларитромицин
33.	546	A50 - A53	Сифилис	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензатина бензилпенициллин
34.	547			бесплатное обеспечение лекарственными препаратами:
		H25 - H26	катаракта	таурин, дексаметазон, ципрофлоксацин
		H40	глаукома	дексаметазон, ципрофлоксацин, пилокарпин, бетаксолол, тимолол, ацетазоламид, дорзоламид, латанопрост, метилэтилпиридинол, нифедипин,

				винпоцетин, тафлупрост
35.	548	G40	эпилепсия	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бензобарбитал, карбамазепин, вальпроевая кислота, клоназепам, ламотриджин, леветирацетам, топирамат, окскарбазепин, фенобарбитал, гопантеновая кислота (для детей), ацетазоламид, прегабалин <*>, лакосамид, этосуксимид, перампанел, бриварацетам, бипериден, нитразепам, пароксетин, флуоксетин, пирацетам, зонисамид <*>, руфинамид <*>, диазепам <*> (для детей), мидазолам <*> (для детей), клобазам <*>, вигабатрин, сультиам
36.	549	E22.0	акромегалия	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом октреотид, ланреотид <*>, пэгвисомант <*>
37.	550	E23.2	несахарный диабет	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом десмопрессин
38.	551	I27.8	другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: силденафил, бозентан <*>
39.	552	I20, I24, I25	состояние после операций на коронарных сосудах: операции аортокоронарного шунтирования и баллонной вазодилятации и	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ацетилсалициловая кислота, клопидогрел, метопролол, бисопролол, аторвастатин, ривароксабан <**> (назначение врачебной комиссией), дабигатрана этексилат <**> (назначение врачебной комиссией), варфарин; тикагрелор <**> (назначение

			установки стента в сосуд первые 24 месяца	врачебной комиссией), эналаприл, лозартан, амлодипин, изосорбида мононитрат, симвастатин, индапамид, гидрохлортиазид, апиксабан <**> (назначение врачебной комиссией), спиронолактон
40.	553	B34.2	коронавирусная инфекция (2019-nCoV)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: интерферон альфа 2b
41.	554	I50.0, I50.1, I50.9	хроническая сердечная недостаточность (со сниженной фракцией выброса левого желудочка)	бесплатное обеспечение лекарственными: гидрохлоротиазид, спиронолактон, бисопролол, метопролол, карведилол, каптоприл, лизиноприл, периндоприл, эналаприл, лозартан, валсартан + сакубитрил <*>, апиксабан <*>, дабигатрана этексилат <*>, ривароксабан <*>, дапаглифлозин <*>, эмпаглифлозин <*>, ивабрадин, ацетазоламид, дигоксин, фуросемид
42.	555	D61.9	апластическая анемия неуточненная	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: элтромбопаг <*>, деферазирокс <*>
43.	556	D68.2	наследственный дефицит факторов 2 (фибриногена), 7 (лабильного), 10 (Стюарта-Прауэра)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: фактор свертывания крови VII <*>
44.	557		Ветераны боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта "в" пункта 2 Указа	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, перевязочными средствами по перечню раздела III.3 к Перечню в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи амбулаторным

			Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года N 232 "О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества"	больным по нозологии
45.	602	D59.5	пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: экулизумаб <*>, деферазирокс <*>
46.	605	D69.3	идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: ромиплостим <*>, элтромбопаг <*>, даназол <*>
47.	606	D84.1	дефект в системе комплемента	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом даназол <*>, транексамовая кислота <*>, ингибитор С-1 эстеразы <*>, икатибант <*>
48.	607	E22.8	преждевременная половая зрелость центрального происхождения	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом трипторелин <*>
49.	608	E70.0 E70.1	нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие	бесплатное обеспечение специализированными низкобелковыми и безбелковыми продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Депздрава Югры; бесплатное обеспечение лекарственным

			виды гиперфенилаланинемии)	препаратом сапроптерин <*>
50.	609	E70.2	тирозинемия	бесплатное обеспечение специализированными низкобелковыми и безбелковыми продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Депздрава Югры; бесплатное обеспечение лекарственным препаратом: нитизинон <*>
51.	610	E71.0	болезнь "кленового сиропа"	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Депздрава Югры по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; специализированными низкобелковыми и безбелковыми продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Депздрава Югры
52.	611	E71.1	другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Депздрава Югры по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; специализированными низкобелковыми и безбелковыми продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Депздрава Югры
53.	612	E71.3	нарушения обмена	бесплатное обеспечение лекарственными

			жирных кислот	препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Депздрава Югры по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; специализированными низкобелковыми и безбелковыми продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Депздрава Югры
54.	613	E72.1	гомоцистинурия	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Депздрава Югры по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов; специализированными низкобелковыми и безбелковыми продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Депздрава Югры
55.	614	E72.3	глютарикацидурия	бесплатное обеспечение специализированными низкобелковыми и безбелковыми продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Депздрава Югры
56.	615	E74.2	галактоземия	бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-генетика Депздрава Югры
57.	616	E75.2	другие сфинголипидозы: болезнь Фабри (Фабри-Андерсона), Нимана-	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных

			Пика	специалистов Депздрава Югры по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
58.	620	E80.2	острая перемежающая (печеночная) порфирия	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Депздрава Югры по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
59.	621	E83.0	нарушения обмена меди (болезнь Вильсона)	бесплатное обеспечение лекарственным препаратом пеницилламин, цинка сульфат <*>
60.	622	Q78.0	незавершенный остеогенез	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для лечения указанного заболевания по назначению главных специалистов Депздрава Югры по профилю в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
61.	623	I27.0	легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная)	бесплатное обеспечение лекарственными препаратами: бозентан <*>, силденафил, риоцигуат <*>, амбризентан <*>, мацитентан <*>, селексипаг <*>, илопрост <*>
62.	557	E43, E44, E45, E44.1, K91.2, R63.3	дети-инвалиды	бесплатное обеспечение специализированными продуктами лечебного питания по назначению главного специалиста-диетолога Депздрава Югры

<*> Средства, которые согласовывают главные внештатные специалисты Депздрава Югры по профилю, оформляются решением врачебных комиссий (ВК) медицинских организаций.

<**> При наличии персональных данных пациента в соответствующем регистре в ходе реализации регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями", утвержденного постановлением Правительства автономного округа от 10 ноября 2023 года N 558-п "О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Современное здравоохранение".

<***> Назначение врачом-эндокринологом.

<1> Международная классификация болезней 10 пересмотра принята 43-й Всемирной ассамблеей здравоохранения.

III. Перечень лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, применяемых при амбулаторном лечении отдельных категорий граждан, которым предоставляются меры социальной поддержки

III.1. Лекарственные препараты

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры от 24.02.2026 N 43-п)

Коды АТХ и анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)		Наименование лекарственного препарата	Форма выпуска	Примечание
A	Пищеварительный тракт и обмен веществ			
A12	Минеральные добавки			
	A12C	Другие минеральные добавки		
	A12CB	Препараты цинка		

		A12CB01	Цинка сульфат	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 621
B	Кроветворение и кровь				
	B01	Антитромботические средства			
	B01AC	Антиагреганты кроме гепарина			
		B01AC11	Илопрост	раствор для ингаляций	для кода 623
	B06	Другие гематологические препараты			
	B06AC	Препараты, применяемые при наследственном отеке			
		B06AC01	Ингибитор C1-эстеразы человека	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	для кода 606
		B06AC02	Икатибант	раствор для подкожного введения	для кода 606
C	Сердечно-сосудистая система				
C02	Антигипертензивные средства				

	C02K	Другие антигипертензивные средства			
	C02KX	Антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии			
		C02KX01	Силденафил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кодов 551, 623
C09	Средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему				
	C09A	Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (АПФ)			
	C09AA	Ингибиторы АПФ			
		C09AA09	Фозиноприл	таблетки	
	C09B	Ингибиторы АПФ в комбинации с другими препаратами			
	C09BA	Ингибиторы АПФ в комбинации с диуретиками			
		C09BA02	Эналаприл + Гидрохлоротиазид	таблетки	
		C09BA04	Периндоприл + Индапамид	таблетки	
G	Мочеполовая система и половые гормоны				
G03	Половые гормоны и модуляторы функции половых органов				
	G03X	Прочие половые гормоны и модуляторы половой системы			
	G03XA	Антигонадотропины			

		G03XA01	Даназол	капсулы	для кодов 605, 606
J	Противомикробные препараты для системного действия				
J01	Антибактериальные препараты системного действия				
	J01X	Другие антибактериальные препараты			
		J01XB01	Колистиметат натрия	порошок для приготовления раствора для инъекций, инфузий и ингаляций	для кода 524
J04	Препараты, активные в отношении микобактерий				
	J04A	Противотуберкулезные препараты			
	J04AB	Антибиотики			
		J04AB05	Рифапентин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 518
J05	Противовирусные препараты системного действия				
	J05A	Противовирусные препараты прямого действия			
	J05AB	Нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы			
		J05AB11	Валацикловир	таблетки, покрытые пленочной	для для кода 512

				оболочкой	
	J05AP	Противовирусные препараты для лечения ВГС-инфекции			
		J05AP51	Ледипасвир+Софосбувир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для для кода 530
	J05AR	Комбинации противовирусных препаратов, активных в отношении ВИЧ			
		J05AR03	Тенофовир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 526
L	Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы				
L01	Противоопухолевые препараты				
	L01B	Антиметаболиты			
	L01BC	Аналоги пиримидина			
		L01BC03	Тегафур	капсулы	
	L02BG	Ингибиторы ферментов			
		L02BG04	Летрозол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, таблетки, покрытые	для кода 512

				оболочкой	
		L02BG06	Эксеместан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, таблетки, покрытые оболочкой	для кода 512
	L01X	Другие противоопухолевые препараты			
		L01XB	Производные гидрозина		
			Гидразина сульфат	таблетки, покрытые оболочкой	
M	Костно-мышечная система				
M01	Противовоспалительные и противоревматические препараты				
	M01A	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты			
	M01AC	Оксикамы			
		M01AC06	Мелоксикам	таблетки	
M03	Миорелаксанты				
	M03B	Миорелаксанты центрального действия			
	M03BX	Другие миорелаксанты центрального действия			
		M03BX04	Толперизон	таблетки,	

				покрытые пленочной оболочкой	
N 02	Анальгетики				
	N 02A	Опиоиды			
	N 02AA	Природные алкалоиды опия			
		N 02AA08	Дигидрокодеин	таблетки пролонгированного действия	для кода 512
N 03	Противоэпилептические препараты				
	N 03A	Противоэпилептические препараты			
	N 03AD	Производные сукцинимида			
		N 03AD01	Этосуксимид	сироп	для кода 548
	N 03AG	Производные жирных кислот			
		N 03AG04	Вигабатрин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой, гранулы для приготовления раствора	для кода 548
	N 03AF	Производные карбоксамида			

		N 03AF03	Руфинамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 548
	N 03AX	Другие противоэпилептические препараты			
		N 03AX03	Сультиам	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 548
		N 03AX09	Ламотриджин	таблетки	
		N 03AX15	Зонисамид	капсулы	для кода 548
		N 03AX18	Лакосамид	раствор для приема внутрь, сироп	для кода 548
N 05	Психотропные средства				
	N 05A	Антипсихотические средства			
	N 05AF	Производные тиоксантена			
		N 05AF01	Флупентиксол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 517
	N 05AH	Диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины			
		N 05AH02	Клозапин	таблетки	для кода

					517
	N 05AL	Бензамиды			
		N 05AL03	Тиаприд	таблетки	для кода 517
		N 05AL05	Амисульприд	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой	для кода 517
	N 05AX	Другие антипсихотические средства			
		N 05AX12	Арипипразол	таблетки	для кода 517
	N 05B	Анксиолитики			
	N 05BA	Производные бензодиазепина			
		N 05BA01	Диазепам	ректальный раствор	для кода 548 детям до 18 лет
		N 05BA09	Клобазам	таблетки	для кода 548
		N 05BA12	Алпразолам	таблетки	
	N 05C	Снотворные и седативные средства			
	N 05CD	Производные бензодиазепина			
		N 05CD08	Мидазолам	раствор защечный	для кода 548 детям

					до 18 лет
	N 05BX	Другие анксиолитики			
			Аминофенилмасляная кислота	таблетки	для кода 517
N 06	Психоаналептики				
	N 06B	Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты			
			Гопантеновая кислота	таблетки	для кода 548 детям до 18 лет
	N 06BX	Другие психостимуляторы и ноотропные препараты			
		N 06BX02	Пиритинол	суспензия для приема внутрь	для кода 522 (G96.8, G93.4)
R03	Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей				
	R03A	Адренергические средства для ингаляционного введения			
	R03AL	Адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами			
		R03AL09	Формотерол+Гликопиррония бромид+Беклометазон	аэрозоль для ингаляций дозированный	для кода 514
S	Органы чувств				
S01	Офтальмологические препараты				

	S01B	Противовоспалительные препараты			
	S01BA	Кортикостероиды			
		S01BA01	Дексаметазон	капли глазные	
	S01E	Противоглаукомные препараты и миотические средства			
	S01ED	Бета-адреноблокаторы			
		S01ED02	Бетаксолол	капли глазные	
	S01EE	Простагландин аналоги			
		S01EE01	Латанопрост	капли глазные	
	S01X	Другие препараты для лечения заболеваний глаз			
			Таурин	капли глазные	
	S01XA	Прочие препараты для лечения заболеваний глаз			
			Метилэтилпиридинол	капли глазные	

III.2. Специализированные продукты лечебного питания для лиц с нарушениями обмена ароматических аминокислот на амбулаторном этапе лечения

Код категории льготы	Общая характеристика специализированного продукта лечебного питания
608	смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без фенилаланина)
609	смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без тирозина и фенилаланина)
610	смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без валина, лейцина, изолейцина)
611	смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без валина, метионина, треонина)
612	смесь масел глицеролтриолеата (GTO) и глицеролтриэруката (GTE); смесь с высоким содержанием среднецепочечных триглицеридов, обогащенная витаминами, минералами
613	смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без метионина)
614	смесь незаменимых и заменимых аминокислот, обогащенная витаминами, минералами и микроэлементами (без лизина и триптофана)
608, 609, 610, 611, 613, 614	диетические низкобелковые продукты, в том числе молочный напиток, макаронные изделия, заменитель муки, крупы, заменитель яиц, напиток сухой безбелковый
615	специализированные смеси на основе изолята соевого белка
	специализированные смеси на основе гидролизата казеина
	специализированные смеси на основе гидролизованного сывороточного белка - казеинпредоминантные молочные смеси

III.3. Медицинские изделия и средства диагностики

Игла для автоинъектора (игла к шприц-ручке) (детям до 18 лет, лицам старше 18 лет без инвалидности - в соответствии со схемой лечения, занесенной в Федеральный регистр больных сахарным диабетом, в числе, равном кратности суточного введения лекарственных препаратов (для кода 519, для кода 520 на инсулинотерапии, для кода 521 на инсулинотерапии)).

Калоприемники (для кода 512).

Мочеприемники (для кода 512).

Перевязочные средства (для кода 512).

Тест-полоски для определения глюкозы в крови - глюкоза ИВД, реагент (не более 2190 тест-полосок на 1 больного в год, для детей - не более 2900 тест-полосок на 1 больного в год для кода 519, не более 1460 тест-полосок на 1 больного в год при условии назначения инсулинотерапии для кодов 520, 521, не более 200 тест-полосок на 1 больного в год для кодов 520, 521).

При наличии признаков осложнения сахарного диабета, появлении дополнительных факторов риска, а также на основании дневника самоконтроля уровня глюкозы по решению врачебной комиссии медицинской организации устанавливается норматив обеспечения медицинскими изделиями (тест-полоски) индивидуально с учетом стандартов медицинской помощи при сахарном диабете.

Шприц-ручка - автоинъектор, используемый со сменным картриджем, механический (детям до 18 лет - 1 в 3 года).

Шприцы одноразовые (для кода 512).

Изделия очковой оптики - очки корригирующие (для кодов 501, 502).

Комплект изделий к системе непрерывного мониторинга глюкозы (электрод игольчатый системы чрескожного мониторинга уровня глюкозы в интерстициальной жидкости; система чрескожного мониторинга уровня глюкозы в интерстициальной жидкости, электрохимический метод) - в объеме согласно стандартам оказания медицинской помощи при сахарном диабете для кодов 519, 520, 521 (дети до 18 лет, совершеннолетние лица в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очным программам высшего и среднего образования).

Инфузионные наборы к инсулиновой помпе (набор для введения инсулина амбулаторный), резервуары к инсулиновой помпе (резервуар для амбулаторной инсулиновой инфузионной помпы) - для кода 519 по решению врачебной комиссии медицинской организации устанавливается норматив обеспечения медицинскими изделиями индивидуально, с учетом стандартов медицинской помощи при сахарном диабете.

IV. Перечень лекарственных препаратов для дополнительного лекарственного обеспечения больных при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара и в стационарных условиях больных редкими (орфанными) заболеваниями, в том числе детей, включенных в региональный сегмент информационного ресурса Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, "Круг добра", а также пациентов с иными заболеваниями <*>

Дневной, круглосуточный	Международное непатентованное наименование	Лекарственная форма
Дневной	Инклисиран <**>	раствор для подкожного введения
Дневной	Канакинумаб	раствор для подкожного введения
Дневной	Асфотаза альфа	раствор для подкожного введения
Дневной	Сатрализумаб	раствор для подкожного введения
Дневной	Авалглюкозидаза альфа	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
Дневной	Офатумумаб	раствор для подкожного введения
Дневной	Протеин С человеческий	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
Круглосуточный	Нусинерсен	раствор для интратекального введения
Круглосуточный	Динутуксимаб бета	концентрат для приготовления раствора для инфузий
Дневной	Дивозилимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
Круглосуточный	Сенипрутуг	концентрат для приготовления раствора для инфузий

<*> В медицинских организациях могут быть использованы также иные лекарственные препараты, полученные из иных источников финансирования.

<**> Для пациентов с экстремально высоким сердечно-сосудистым риском.

Таблица 9

Перечень лекарственных препаратов, применяемых при амбулаторном лечении детей из многодетных семей в возрасте до 6 лет, детей до 3 лет жизни, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в семьях опекунов или попечителей, приемных семьях

Коды АТХ и анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)			Наименование лекарственного средства	Форма выпуска	Примечание
A	Пищеварительный тракт и обмен веществ				
A03	Препараты для лечения функциональных нарушений ЖКТ				
	A03A	Препараты для лечения функциональных нарушений ЖКТ			
	A03AX	Препараты для лечения нарушений функций кишечника другие			
			Симетикон	эмульсия для приема внутрь	
	A03F	Стимуляторы моторики ЖКТ			
	A03FA	Стимуляторы моторики ЖКТ			
		A03FA03	Домперидон	суспензия для приема внутрь	
A06	Слабительные препараты				
	A06A	Слабительные препараты			
	A06AD	Осмотические слабительные средства			
		A06AD11	Лактулоза	сироп	
A07	Противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты				
	A07B	Адсорбирующие кишечные препараты			
			Полиметилсилоксана	гель для	

			полигидрат	приготовления суспензии для приема внутрь; паста для приема внутрь	
		A07BC05	Смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь	
	A07C	Электролиты с углеводами			
		A07CA	Декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат	порошок для приготовления раствора для приема внутрь	
B	Кровь и система кроветворения				
B03	Антианемические препараты				
	B03A	Препараты железа			
		B03AB05	Железа (III) гидроксид полимальтозат	капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь; сироп;	
	B03AE	Препараты железа в комбинации с другими препаратами			
	B03AE10	Препараты железа в комбинации с другими препаратами			
			Железа сульфат + Серин	сироп; капли	

D	Дерматологические препараты				
D07	Глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии				
	D07A	Глюкокортикоиды			
	D07AC	Глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)			
		D07AC14	Метилпреднизолона ацепонат	крем для наружного применения; мазь для наружного применения; эмульсия для наружного применения	
D11	Другие дерматологические препараты				
	D11A	Другие дерматологические препараты			
	D11AH	Средства для лечения заболеваний кожи, за исключением кортикостероидов			
		D11AH01	Такролимус	мазь для наружного применения	
	D11AX	Другие дерматологические препараты			
		D11AX15	Пимекролимус	крем для наружного применения	
J	Противомикробные препараты системного действия				
J01	Антибактериальные препараты системного действия				
	J01C	Бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины			

	J01CA	Пенициллины широкого спектра действия			
		J01CA04	Амоксициллин	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки диспергируемые	
	J01CR	Комбинации пенициллинов, включая комбинацию и ингибиторами бета-лактамаз			
		J01CR02	Амоксициллин + Клавулановая кислота	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой	
M	Костно-мышечная система				
M01	Противовоспалительные и противоревматические препараты				
	M01A	Нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты			
	M01AE	Производные пропионовой кислоты			
		M01AE01	Ибупрофен	суспензия для приема внутрь; гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; суппозитории ректальные;	

				суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь (для детей)	
N	Нервная система				
N 02	Анальгетики				
	N 02B	Анальгетики и антипиретики			
	N 02BE	Анилиды			
		N 02BE01	Парацетамол	раствор для приема внутрь; суспензия для приема внутрь; суппозитории ректальные; гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; раствор для приема внутрь (для детей); суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь (для детей)	
N 05	Психотропные средства				
	N 05B	Анксиолитики			
	N 05BX	Прочие анксиолитики			

			Аминофенил-масляная кислота	таблетки	
N 06	Психоаналептики				
	N 06B	Психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты			
	N 06BX	Другие психостимуляторы и ноотропные препараты			
			Гопантеновая кислота	таблетки	
		N 06BX02	Пиритинол	суспензия для приема внутрь	МКБ-10 G96.8, G93.4
		N 06BX	Глицин	таблетки защечные; таблетки подъязычные	
		N 06BX	Полипептиды коры головного мозга скота	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения	
N 07	Другие препараты для лечения заболеваний нервной системы				
	N 07A	Парасимпатомиметики			
	N 07AX	Прочие парасимпатомиметики			
		N 07AX02	Холина альфосцерат	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного	МКБ-10 G93.4

				введения	
P02	Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты				
	P02C	Препараты для лечения нематодоза			
	P02CA	Производные бензимидазола			
		P02CA01	Мебендазол	таблетки	
	P02CC	Производные тетрагидропиримидина			
		P02CC01	Пирантел	таблетки; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кодов: 503, 505 от 3 - 6 лет; для кода 504 с 6 месяцев
	P02CE	Производные имидазотиазола			
		P02CE01	Левамизол	таблетки	для детей от 3 - 6 лет
R	Дыхательная система				
R01	Назальные препараты				
	R01A	Деконгестанты и другие препараты для местного применения			
	R01AA	Адреномиметики			
		R 01AA07	Ксилометазолин	гель назальный; капли назальные (для детей); спрей назальный;	

				спрей назальный дозированный (для детей); капли назальные; спрей назальный дозированный	
		R01AA05	Оксиметазолин	капли назальные	
	R01AX	Другие препараты для местного применения при заболеваниях носа			
		R01AX08	Фрамицетин	спрей назальный	
R05	Противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваниях				
	R05C	Отхаркивающие препараты, кроме комбинации с противокашлевыми средствами			
	R05CB	Муколитические препараты			
		R05CB01	Ацетилцистеин	таблетки шипучие; таблетки; раствор для приема внутрь	
		R05CB06	Амброксол	сироп; таблетки; раствор для приема внутрь и ингаляций; раствор для приема внутрь	
	R05F	Противокашлевые препараты в комбинации с отхаркивающими препаратами			
	R05FB	Прочие противокашлевые препараты в комбинации с отхаркивающими			

		препаратами			
		R05FB02	Бутамират + Гвайфенезин	капли для приема внутрь	с 6-ти месяцев
R06	Антигистаминные препараты для системного действия				
	R06AX	Другие антигистаминные препараты для системного применения			
		R06AX13	Лоратадин	сироп; суспензия для приема внутрь	для детей с 2 лет
S	Органы чувств				
S01	Офтальмологические препараты				
	S01A	Противомикробные препараты			
	S01AA	Антибиотики			
		S01AA12	Тобрамицин	капли глазные	
S02	Препараты для лечения заболеваний уха				
	S02C	Кортикостероиды в комбинации с противомикробными препаратами			
	S02CA	Кортикостероиды в комбинации с противомикробными препаратами			
		S02CA06	Дексаметазон + Неомицин + Полимиксин B	капли ушные	
V	Прочие препараты				
V03	Другие лечебные средства				

	V03A	Прочие разные препараты			
			Интести-бактериофаг	раствор для приема внутрь или ректального введения	

По решению формулярной комиссии Депздрава Югры для граждан, отнесенных к отдельным категориям, по жизненным показаниям закупаются иные лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания. При этом приоритет при вынесении решения по закупке лекарственных препаратов имеют позиции, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при амбулаторном этапе лечения.

Таблица 10

Перечень материалов, инструментов, предметов разового использования, применяемых при оказании стоматологической помощи в соответствии с Территориальной программой

N п/п	Наименование материалов, инструментов, предметов разового использования
1.	Абсорбент стоматологический
2.	Аппликатор
3.	Артикуляционная бумага
4.	Бахилы для пациента
5.	Белье хирургическое стерильное одноразовое
6.	Бинт
7.	Блокнот для замешивания
8.	Бор-полир
9.	Бор стоматологический
10.	Вазелин
11.	Валик ватный стоматологический
12.	Вата
13.	Винт ортодонтический
14.	Воск базисный
15.	Воск для бюгельного протезирования
16.	Воск для несъемного протезирования
17.	Восковое небо

18.	Временная коронка
19.	Гель-анестетик
20.	Гель для травления эмали
21.	Гель стоматологический для расширения корневых каналов
22.	Гильзы стальные
23.	Гипс зуботехнический
24.	Дезинфицирующие средства
25.	Диски для полировки
26.	Диски зуботехнические
27.	Дрильбор (каналорасширитель) (спредер)
28.	Дуга ортодонтическая
29.	Композитный материал для герметизации фиссур светового отверждения
30.	Зубы искусственные
31.	Игла стоматологическая для анестезии
32.	Игла стоматологическая для ультразвуковой обработки корневого канала
33.	Игла эндодонтическая
34.	Каналонаполнитель (игла корневая)
35.	Кламмер стоматологический
36.	Клей стоматологический
37.	Клинья стоматологические
38.	Кольца резиновые
39.	Контейнер для биоматериалов
40.	Контейнер для утилизации игл
41.	Крем для рук
42.	Легкоплавкий сплав
43.	Лезвия к скальпелям

44.	Лейкопластырь
45.	Лента индикаторная
46.	Маски защитные
47.	Масса огнеупорная
48.	Материал для индивидуальных ложек
49.	Материал для пескоструйной обработки
50.	Материал для полирования
51.	Материал для регенерации костной ткани
52.	Материал оттискной альгинатный
53.	Материал оттискной для окклюзии
54.	Материал оттискной силиконовый
55.	Материал пломбировочный временный
56.	Материал пломбировочный постоянный
57.	Адгезивная система
58.	Материал силиконовый для дублирования моделей
59.	Материал стоматологический для закрытия перфорации
60.	Материал шинирующий
61.	Материал шовный (нити хирургические)
62.	Материалы изолирующие зуботехнические
63.	Матрица стоматологическая
64.	Набор расходного материала для забора крови
65.	Набор химических реактивов для контроля предстерилизационной очистки
66.	Насадка для слюноотсоса
67.	Окклюзионный спрей
68.	Облицовочный композитный материал
69.	Пакет для стерилизации

70.	Пакет для утилизации отходов
71.	Перекись водорода
72.	Перчатки одноразовые
73.	Пластмасса для изготовления временных коронок
74.	Пластмасса зуботехническая
75.	Пластмасса ортодонтическая
76.	Препарат антисептический для корневых каналов
77.	Препарат антисептический стоматологический
78.	Препарат девитализирующий стоматологический
79.	Препарат для десневых повязок
80.	Препарат для инъекционной анестезии
81.	Препарат для лечения альвеолита
82.	Препарат для обезжиривания и высушивания стоматологический
83.	Препарат для обработки корневого канала
84.	Препарат для окрашивания зубного налета
85.	Препарат для пломбирования корневых каналов
86.	Препарат для распломбировки корневых каналов
87.	Препарат для реминерализации эмали зубов
88.	Препарат для серебрения зубов
89.	Препарат кровоостанавливающий стоматологический
90.	Препарат для сохранения жизнеспособности пульпы
91.	Припой серебряный
92.	Проволока (припой) для спайки зубных протезов
93.	Проволока лигатурная
94.	Проволока ортодонтическая
95.	Пульпоэкстрактор

96.	Растворы электролитные моно- и поликомпонентные
97.	Ретенционные перлы
98.	Ретракционная нить
99.	Салфетки для подголовника
100.	Салфетки нагрудные
101.	Салфетки с антисептическим раствором
102.	Спирт
103.	Средство для полирования
104.	Средство для приготовления раствора для полоскания полости рта
105.	Средство для медикаментозной повязки стоматологической
106.	Средство для обработки рук
107.	Средство стоматологическое для расширения корневых каналов
108.	Стоматологический сплав для бюгельного протезирования
109.	Стоматологический сплав для несъемного протезирования
110.	Тигли зуботехнические
111.	Устройства для внеротовой коррекции
112.	Фреза зуботехническая
113.	Цемент для временной фиксации
114.	Цемент для постоянной фиксации
115.	Шапочки одноразовые
116.	Шприц инъекционный однократного применения с иглой
117.	Шприц для дезинфекции и стерилизации корневых каналов
118.	Штифт для разборной модели
119.	Штифты беззольные
120.	Штифты гуттаперчевые
121.	Штрипсы

122.	Щетки для полирования
123.	Элементы для внутриротовой ортодонтической коррекции
124.	Элементы для фиксации к эмали зубов

Таблица 11

Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения для профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях

Обеспечение лекарственными препаратами, предназначенными для профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в пределах перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утверждаемого Правительством Российской Федерации, в объемах согласно таблице 8.

Коды АТХ и анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)			Наименование лекарственного препарата		Форма выпуска	Примечание
J05			Противовирусные препараты системного действия			
	J05A		Противовирусные препараты прямого действия			
	J05AR		Комбинации противовирусных препаратов, активных в отношении ВИЧ			
		J05AR03		Тенофовир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой	для кода 526

Таблица 12

Перечень приказов Депздрава Югры, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация пациентов, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности, в разрезе условий и уровней оказания медицинской помощи по соответствующим профилям заболеваний и врачебным специальностям в автономном округе

Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению		
Дата	Номер	Заголовок

принятия		
16.02.2023	245	Об утверждении перечня медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по территориально-участковому принципу прикрепленному населению
31.12.2019	1651	Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
09.12.2019	1508	О совершенствовании отбора и направления пациентов на компьютерную и магнитно-резонансную томографию при оказании первичной медико-санитарной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
28.11.2022	1906	Об утверждении схемы маршрутизации пациентов при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
05.07.2021	973	Об утверждении схемы маршрутизации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19 при проведении углубленной диспансеризации в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
10.04.2024	549	Об утверждении схемы маршрутизации при проведении диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
12.03.2025	436	О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
28.12.2020	1927	Об организации медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
12.07.2023	1072	Об организации лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-2019 на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
09.10.2024	1428	Об организации микробиологической диагностики в медицинских организациях на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
07.06.2023	865	Об организации оказания паллиативной медицинской помощи

		взрослому населению на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
11.07.2023	1064	Об организации оказания медицинской помощи пациентам при стоматологических заболеваниях на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
20.03.2024	405	О закреплении зон обслуживания за медицинскими организациями, оказывающими скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь населению г. Нижневартовска и Нижневартовского района, проживающему на территориях садоводческих, огороднических некоммерческих товариществ, дачных некоммерческих партнерств и потребительских садово-огородных кооперативов
18.10.2023	1596	О закреплении зон обслуживания за медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь населению г. Сургута по территориально-участковому принципу
21.10.2021	1623	Об организации деятельности мобильных медицинских бригад автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр профессиональной патологии" для оказания первичной медико-санитарной помощи жителям труднодоступных и отдаленных населенных пунктов и территорий компактного проживания коренных малочисленных народов Севера Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
02.11.2024	1572	О маршрутизации пациентов при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи/экстренной консультативной медицинской помощи на территории Березовского района
19.10.2021	1596	Об организации деятельности выездных медицинских бригад для оказания медицинской помощи жителям труднодоступных и отдаленных населенных пунктов и территорий компактного проживания коренных малочисленных народов Севера Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
25.12.2023	2067	О маршрутизации отдельных видов лабораторных исследований в централизованную лабораторию автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр профессиональной патологии" в городе Нижневартовске
26.12.2023	2077	О совершенствовании лабораторных исследований на коклюш и маршрутизации биологического материала в ПЦР-лаборатории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

Медицинская реабилитация		
10.02.2025	190	Об организации медицинской реабилитации взрослых
22.02.2023	288	Об организации медицинской реабилитации детей
Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь взрослому населению		
06.05.2021	655	Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому населению Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
13.05.2024	712	О совершенствовании оказания медицинской помощи больным вирусными гепатитами (за исключением коинфицированных ВИЧ) в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
23.10.2025	07-П-1529	Об организации оказания медицинской помощи при злокачественных новообразованиях в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
30.04.2025	680	О маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
18.02.2022	314	О маршрутизации пациентов с хронической сердечной недостаточностью в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
26.11.2024	1697	О совершенствовании оказания специализированной медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
29.08.2022	1347	О маршрутизации лабораторных исследований для диагностики ВИЧ-инфекции, мониторинга состояния и контроля лечения ВИЧ-инфицированных лиц в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
02.02.2024	167	О совершенствовании оказания наркологической помощи и проведения химико-токсикологических исследований на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
06.06.2022	911	О маршрутизации пациентов при выявлении больных (подозрении) с инфекционными (паразитарными) заболеваниями, требующими проведения мероприятий по санитарной охране на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

05.06.2023	877	Об алгоритме забора и направления биологического материала пациентов со злокачественными новообразованиями для проведения молекулярно-генетических исследований при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
05.06.2024	848	Об организации стоматологической помощи взрослому населению с применением анестезиологического пособия на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
02.10.2023	1476	Об организации оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
31.08.2018	886	О централизации обследования на инфекции, передающиеся половым путем, в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
25.12.2023	2063	О маршрутизации пациентов для проведения плановой коронарографии в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
14.07.2022	1111	О маршрутизации пациентов при выявлении холеры или подозрении на нее на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
10.10.2024	1436	О создании Межрайонных эндокринологических центров в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
30.09.2025	07-П-1394	О маршрутизации взрослых пациентов с сахарным диабетом в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
30.09.2025	07-П-1395	О маршрутизации взрослых пациентов с эндокринными заболеваниями (за исключением сахарный диабет) в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
20.10.2025	07-П-1502	Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
Акушерско-гинекологическая помощь и медицинская помощь детям		
09.04.2021	496	Об утверждении плана маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и пациенток с гинекологическими заболеваниями в медицинские организации первой, второй и третьей группы в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
25.03.2020	361	Об утверждении листа маршрутизации женщин в период беременности, родов, послеродовом периоде и новорожденных и

		алгоритма действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь по профилям "акушерство и гинекология", "неонатология", в период эпидемиологической ситуации по COVID-19 в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
07.05.2021	657	Об организации акушерско-гинекологической и неонатальной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
08.12.2021	1982	О совершенствовании оказания медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
12.07.2024	1010	О совершенствовании организации оказания акушерско-гинекологической и неонатальной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
12.08.2025	07-П-1140	Об организации первичной медико-санитарной помощи детскому населению Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
18.08.2025	07-П-1177	Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детскому населению Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
30.09.2025	07-П-1396	Об организации паллиативной медицинской помощи несовершеннолетним в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре
25.11.2025	07-П-1693	О проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в 2026 году
25.09.2025	07-П-1370	Об организации оказания медицинской помощи по профилю "детская эндокринология" в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре

Указанный перечень приказов Депздрава Югры размещен на официальном сайте: https://dzhmao.admhmao.ru/deyatelnost/gosudarstvennye-programmy/tpgg/marshrutizatsiya/?clear_cache=Y.

Таблица 13

Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в процессе углубленной диспансеризации

Этапы	Исследования и медицинские вмешательства в ходе углубленной

проведения	диспансеризации
1 этап	измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое
	тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность)
	проведение спирометрии или спирографии
	общий (клинический) анализ крови развернутый
	биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определения активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови)
	определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
	проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года)
	прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики)
2 этап	проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)
	проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)
	дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови)

Таблица 14

Примерный перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний) с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

Код КСГ	Наименование
I. В стационарных условиях	
st02.001	Осложнения, связанные с беременностью
st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
st02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)
st02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)
st02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)
st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок
st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе <*>
st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети <*>
st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети <*>
st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети <*>
st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)
st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети
st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)
st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением

	ботулотоксина (уровень 1) <*>
st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) <*>
st16.005	Сотрясение головного мозга
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
st19.182	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) <*>
st19.183	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) <*>
st19.184	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) <*>
st19.185	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) <*>
st19.186	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) <*>
st19.187	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) <*>
st19.188	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) <*>
st19.189	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) <*>
st19.190	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) <*>

st19.191	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) <*>
st19.192	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) <*>
st19.193	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) <*>
st19.194	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) <*>
st19.195	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14) <*>
st19.196	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15) <*>
st19.197	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16) <*>
st19.198	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17) <*>
st19.199	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18) <*>
st19.200	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19) <*>
st19.201	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20) <*>
st19.202	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21) <*>
st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)

st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)
st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
st21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)

st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
st30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)
st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования iN situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)
st32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина <*>
st36.020	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 1)
st36.021	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 2)
st36.022	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 3)
st36.023	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 4)
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
st36.024	Радиойодтерапия
st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)
st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной

	вирусной инфекции (уровень 2)
st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 1) <*>
st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 2) <*>
st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 3) <*>
st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 4) <*>
st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 5) <*>
st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 6) <*>
st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 7) <*>
st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 8) <*>
st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 9) <*>
st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 10) <*>
st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 11) <*>
st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 12) <*>

st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 13) <*>
st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 14) <*>
st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 15) <*>
st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 16) <*>
st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 17) <*>
st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 18) <*>
st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 19) <*>
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 20) <*>
st36.048	Досуточная госпитализация в диагностических целях
st36.049	Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)
II. В условиях дневного стационара	
ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода
ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)
ds02.007	Аборт медикаментозный
ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)
ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе <*>

ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети <*>
ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети <*>
ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети <*>
ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) <*>
ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) <*>
ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ (только для федеральных медицинских организаций)
ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования
ds19.157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) <*>
ds19.158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) <*>
ds19.159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) <*>
ds19.160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) <*>
ds19.161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) <*>
ds19.162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)

	<*>
ds19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) <*>
ds19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) <*>
ds19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) <*>
ds19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) <*>
ds19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) <*>
ds19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) <*>
ds19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) <*>
ds19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14) <*>
ds19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15) <*>
ds19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16) <*>
ds19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17) <*>
ds19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18) <*>

ds19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19) <*>
ds19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20) <*>
ds19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21) <*>
ds19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22) <*>
ds19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 23) <*>
ds19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 24) <*>
ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)
ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)
ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
ds20.006	Замена речевого процессора
ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)

ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов
ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин
ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина <*>
ds36.011	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций)
ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)
ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)
ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 1) <*>
ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 2) <*>
ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 3) <*>
ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 4) <*>
ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 5) <*>

ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 6) <*>
ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 7) <*>
ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 8) <*>
ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 9) <*>
ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 10) <*>
ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 11) <*>
ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 12) <*>
ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 13) <*>
ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 14) <*>
ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 15) <*>
ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 16) <*>
ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 17) <*>
ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических

	препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 18) <*>
ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 19) <*>
ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 20) <*>
ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии

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

Таблица 15

Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в ходе диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья

(в ред. постановления Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

Этапы проведения	Исследования и медицинские вмешательства в ходе диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация)
1 этап диспансеризации включает	а) у женщин: прием (осмотр) врачом - акушером-гинекологом; пальпация молочных желез; осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование; микроскопическое исследование влагалищных мазков; цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, virgo). Цитологическое исследование мазка (соскоба) с шейки матки проводится при его окрашивании по

	Папаниколау (другие способы окраски не допускаются); 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)
2 этап диспансеризации проводится по результатам первого этапа 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: спермограмма; 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)

Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода репродуктивного, а также факторов риска их развития.

Таблица 16

Перечень критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций

(введена постановлением Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

N п/п	Наименование	Целевые значения <*>
1.	охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц информированием о необходимости пройти профилактический осмотр или диспансеризацию (процентов)	50%
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)	70%
3.	охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц профилактическими осмотрами и диспансеризацией (процентов)	46%
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%
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 обязательному медицинскому страхованию)	не менее 76 в 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	0,2 на 1000 застрахованных лиц

	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)	

<*> Мониторинг достижения целевых значений критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций осуществляется в соответствии с правилами обязательного медицинского страхования.

Таблица 17

Перечень санаторно-курортных организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в которые могут быть направлены ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта "в" пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года N 232 "О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции "Защитники Отечества"

(введена постановлением Правительства ХМАО - Югры
от 24.02.2026 N 43-п)

N п/п	Наименование
1.	АУ автономного округа "Санаторий "Юган"
2.	БУ автономного округа "Урайская окружная больница медицинской реабилитации"