



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА КАМЧАТСКОГО КРАЯ

30.01.2025 № 33-П
г. Петропавловск–Камчатский

О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 28.12.2024 № 691-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в приложение к постановлению Правительства Камчатского края от 28.12.2024 № 691-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Камчатского края



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00A0005E69C28BA1A153C1AF19B923667A
Владелец **Чекин Евгений Алексеевич**
Действителен с 14.05.2024 по 07.08.2025

Е.А. Чекин

Приложение к постановлению
Правительства Камчатского края
от 30.01.2025 № 33-П

Изменения

в приложение к постановлению Правительства Камчатского края
от 28.12.2024 № 691-П «Об утверждении Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи на территории Камчатского края на 2025 год и на плановый период
2026 и 2027 годов» (далее – Территориальная программа)

1. Часть 1 после слов «и на плановый период 2026 и 2027 годов» дополнить словами «, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940».

2. Дополнить частью 8¹ следующего содержания:

«8¹. Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – участники специальной военной операции), оказание медицинской помощи в рамках Территориальной программы осуществляется во внеочередном порядке.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» определяет медицинскую организацию, выбранную участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, и направляет ей полученную от Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» информацию в целях организации участнику специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи во внеочередном порядке.

Медицинская организация, выбранная участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, определяет порядок организации таким гражданам первичной медико-санитарной помощи и

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

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

В течение месяца после получения медицинской организацией информации о прибытии участника специальной военной операции в Камчатский край ему организуется проведение диспансеризации. При проведении участнику специальной военной операции первого этапа диспансеризации врач-терапевт оценивает необходимость предоставления участнику специальной военной операции дополнительных обследований и консультаций специалистов в целях оценки состояния его здоровья. Рекомендуются обеспечить проведение таких дополнительных обследований и консультаций в день осуществления первого этапа диспансеризации. При невозможности проведения таких обследований и консультаций в день проведения первого этапа диспансеризации они проводятся в период, не превышающий: 3 рабочих дней после проведения первого этапа диспансеризации в случае проживания участника специальной военной операции в городском населенном пункте; 10 рабочих дней после проведения первого этапа диспансеризации в случае проживания участника специальной военной операции в сельской местности (поселке городского типа, рабочем поселке) или в отдаленном населенном пункте.

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

В случае если медицинские работники при оказании участнику специальной военной операции медицинской помощи выявляют необходимость предоставления участнику специальной военной операции социальных услуг, эта информация передается медицинскими работниками руководителю медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, который направляет ее в Министерство социального благополучия и семейной политики Камчатского края.

После получения указанной информации руководитель Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края 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 Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края также информирует руководителя медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику специальной военной операции медицинской помощи.

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

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 включать продолжительную медицинскую реабилитацию (длительностью 30 суток и более).

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

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

Участники специальной военной операции при наличии показаний получают санаторно-курортное лечение в рамках Программы в приоритетном порядке вне зависимости от наличия у них инвалидности. При наличии показаний к прохождению санаторно-курортного лечения в условиях федеральной санаторно-

курортной организации решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается такой федеральной санаторно-курортной организацией во внеочередном порядке.

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 имеет право на консультирование медицинским психологом как при самостоятельном обращении, так и по направлению лечащего врача.

Министерством здравоохранения Российской Федерации организуется предоставление медицинской помощи участникам специальной военной операции, нуждающимся в медико-психологической, психотерапевтической, психиатрической и (или) наркологической медицинской помощи, в том числе на базе профильной федеральной медицинской организации, включая предоставление этой федеральной медицинской организацией консультаций профильным медицинским организациям субъектов Российской Федерации очно и с использованием телемедицинских технологий.

В рамках Территориальной программы за счет средств краевого бюджета участникам специальной военной операции (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) осуществляется зубное протезирование в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Камчатского края от 23.05.2018 № 280 «Об организации обеспечения льготным зубопротезированием отдельных категорий граждан, являющихся жителями Камчатского края», и получение участниками специальной военной операции лекарственных препаратов в порядке, установленном приложением 9 к Территориальной программе, во внеочередном порядке.».

3. Абзац седьмой части 9 признать утратившим силу.

4. Дополнить частью 10¹ следующего содержания:

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

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

наблюдение в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае 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 может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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

Направление на оплату содержания неиспользуемого коечного фонда средств обязательного медицинского страхования не допускается (за исключением простоя коек, связанного с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий, а также расходов, связанных с оплатой труда медицинских работников).».

5. Дополнить частью 11¹ следующего содержания:

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

Министерство здравоохранения Камчатского края 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 в целях принятия управленческих решений.

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений пункта 3 статьи 8 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».».

6. В части 12:

- 1) в абзаце пятом слово «оформляет» заменить на слово «предоставляет»;
- 2) абзац восьмой признать утратившим силу;
- 3) абзац одиннадцатый дополнить словами «, в том числе случаев оказания медицинской реабилитации ветеранам боевых действий».

7. Дополнить частью 12¹ следующего содержания:

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

8. В части 13:

- 1) абзац второй признать утратившим силу;
- 2) абзац шестой изложить в следующей редакции:

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

9. Дополнить частями 15¹ и 15² следующего содержания:

«15¹. Учет выездов специализированных выездных психиатрических бригад и количество лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающих в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа, которым в ходе выездов оказана психиатрическая медицинская помощь, а также оценка охвата нуждающихся лиц такой выездной работой осуществляется Министерством здравоохранения Камчатского края.

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

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

Санаторно-курортное лечение направлено на: активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления; восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Оздоровление в рамках санаторно-курортного лечения представляет собой совокупность мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья

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

При организации санаторно-курортного лечения федеральными санаторно-курортными организациями в рамках государственного задания решение о выдаче путевки на санаторно-курортное лечение принимается федеральной санаторно-курортной организацией в ходе взаимодействия с медицинской организацией, установившей показания к санаторно-курортному лечению, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

В случае если санаторно-курортное лечение оказывается на базе структурного подразделения федеральной медицинской организации и на эти цели федеральной медицинской организации выделяется государственное задание в установленном порядке, решение о выдаче 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, не требуется.

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

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

10. В части 18 слова «Федерального закона» заменить словами «Федерального закона от 21.11.2011».

11. Часть 24 дополнить пунктами 25 и 26 следующего содержания:

«25) перечень медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Камчатского края, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов (приложение 22 к Территориальной программе);

26) 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) (приложение 23 к Территориальной программе).».

12. Пункт 2 части 27 изложить в следующей редакции:

«2) на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, – определенные группы взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), включающие работающих и неработающих граждан, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;».

13. Дополнить частью 31¹ следующего содержания:

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

14. В части 40:

- 1) в абзаце первом слова «и субботу» заменить словами «и в субботу»;
- 2) абзац третий признать утратившим силу.

15. Абзац третий части 41 изложить в следующей редакции:

«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 Камчатского края. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.».

16. В пункте 1 части 58:

- 1) подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (далее – ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), на ведение

школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, в том числе центрами здоровья, и финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов) 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;»;

2) абзац восьмой подпункта «б» изложить в следующей редакции:

«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;».

17. В абзаце втором части 59 слова «ведения школ для больных сахарным диабетом, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, средств на оплату диспансерного наблюдения» заменить словами «ведения школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе сахарным диабетом, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, диспансерного наблюдения».

18. Абзац второй части 60 изложить в следующей редакции:

«При этом Министерством здравоохранения Камчатского края, являющимся исполнительным органом, выполняющим установленные по Территориальной программе ОМС нормативы объема медицинской помощи по проведению населению профилактических осмотров и диспансеризации, может быть принято решение о включении расходов на проведение профилактических осмотров и диспансеризации, кроме углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья мужчин и женщин, в подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, на прикрепившихся лиц. В этом случае Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае ведется отдельный контроль за исполнением медицинскими организациями объемов проведенных профилактических осмотров и диспансеризации в целях недопущения их снижения.».

19. Во втором предложении части 61 слова «ведения школ для больных сахарным диабетом» заменить словами «ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе для больных сахарным диабетом».

20. В части 64:

1) абзац второй изложить в следующей редакции:

«Также для жителей малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктов медицинскими работниками могут организовываться стационары на дому с предоставлением врачом медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, средним медицинским работникам фельдшерско-акушерских или фельдшерских пунктов соответствующих лекарственных препаратов и рекомендаций по их применению. Выполнение указанных рекомендаций осуществляется средними медицинскими работниками с одновременной оценкой состояния здоровья гражданина и передачей соответствующей информации указанному врачу медицинской организации, в том числе с применением дистанционных технологий и передачей соответствующих медицинских документов в электронном виде, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.»;

2) абзац третий признать утратившим силу.

21. Дополнить частью 68¹ следующего содержания:

«68¹. 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.».

22. Пункт 3 части 74 изложить в следующей редакции:

«3) соответствие наименования структурного подразделения медицинской организации конкретному положению об организации оказания медицинской помощи, порядку оказания медицинской помощи, порядку организации медицинской реабилитации либо правилам проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации (в отношении направлений расходования, указанных в пунктах 1 и 2 части 73 Территориальной программы);».

23. Пункт 1 части 77 изложить в следующей редакции:

«1) первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь (профилактические медицинские осмотры, диспансеризация, углубленная диспансеризация, диспансеризация граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья), 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 (пациентов из числа ветеранов боевых действий, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период), диспансерное наблюдение, проведение аудиологического скрининга);».

24. Дополнить частью 89¹ следующего содержания:

«89¹. Не реже одного раза в квартал Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае 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 в Камчатском крае осуществляет при необходимости перераспределение объемов медицинской помощи, а также принимает иные решения в соответствии с законодательством Российской Федерации.».

25. Часть 92 признать утратившей силу.

26. Часть 98 признать утратившей силу.

27. В части 102:

1) таблицу пункта 1 изложить в следующей редакции:

«

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	Средние нормативы объема медицинской помощи	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
1	2	3	4	5
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе:	вызовов	0,064378	6 450,73
1.2.	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	вызовов	0,001764	30 107,69
2.	Первичная медико-санитарная помощь	—	—	—
2.1.	В амбулаторных условиях:	—	—	—
2.1.1.	с профилактической целью и иной целями ¹	посещений	0,730000	2 676,03
2.1.2.	в связи с заболеваниями – обращений ²	обращений	0,186000	7 832,28
2.2.	В условиях дневного стационара	случаев лечения	0,001439	54 903,86
3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	—	—	—
3.1.	В условиях дневного стационара	случаев лечения	0,003020	54 903,86
3.2.	В условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,015500	363 470,25
4.	Паллиативная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий), всего ³ , в том числе:	посещений	0,030	5 766,10
4.1.	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	посещений	0,011859	2 479,76

1	2	3	4	5
4.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,018141	7 914,38
4.2.1.	в том числе для детского населения	посещений	0,006158	5 286,80
5.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий ⁴	койко-дней	0,092000	6 642,44
5.1.	в том числе для детского населения	койко-дней	0,002054	6 642,44

»;

2) в таблице пункта 2:

а) строку 2.4 изложить в следующей редакции:

«

2.4.	для посещений с иными целями	посещений	2,383850	2 125,69
------	------------------------------	-----------	----------	----------

»;

б) в графе 5 строки 2.6 цифры «8 015,24» заменить цифрами «7 511,38»;

в) строку 2.7 изложить в следующей редакции:

«

2.7.	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований	исследований	0,271651	6 020,75
------	--	--------------	----------	----------

»;

г) строки 2.7.9–3.1 изложить в следующей редакции:

«

2.8.	школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе	комплексных посещений	0,210277	5 203,80
	школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005702	4 818,17
2.9.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,261736	9 681,08
2.9.1.	онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,021114	13 668,33
2.9.2.	сахарного диабета	комплексных посещений	0,059800	5 160,50
2.9.3.	болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,153720	11 475,34
2.10.	посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексных посещений	0,033311	8 435,79
3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	случаев лечения	0,067347	110 150,27
	при оказании первичной медико-санитарной помощи	случаев лечения	0,032642	110 150,27
	при оказании специализированной медицинской помощи	случаев лечения	0,034705	110 150,27
	из них:			
3.1.	для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	0,013080	216 514,23

»;

д) в графе 5 строки 4.2 цифры «704 756,63» заменить цифрами «530 795,27»;
 е) в графе 5 строки 4.3 цифры «926 760,85» заменить цифрами «509 743,94»;
 ж) в графе 5 строки 4.4 цифры «1 115 080,47» заменить цифрами «644 282,34»;

з) в графе 5 строки 4.5 цифры «725 797,37» заменить цифрами «647 192,60».

28. В части 103:

1) таблицу пункта 1 изложить в следующей редакции:

«

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	Средние нормативы объема медицинской помощи на 2026 год	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026 год, рублей	Средние нормативы объема медицинской помощи на 2027 год	Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2027 год, рублей
1	2	3	4	5	6	7
1.	Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, всего, в том числе:	вызовов	0,064317	6 523,69	0,064238	6 655,26
1.2.	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	вызовов	0,001763	31 463,43	0,001760	33 791,72
2.	Первичная медико-санитарная помощь	—	—	—	—	—
2.1.	В амбулаторных условиях:	—	—	—	—	—
2.1.1.	с профилактической целью и иной целью ¹	посещений	0,725000	2 783,39	0,725000	2 889,64
2.1.2.	в связи с заболеваниями — обращений ²	обращений	0,180000	8 152,16	0,170000	8 492,22
2.2.	В условиях дневного стационара	случаев лечения	0,000960	63 107,83	0,000960	64 882,02
3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	—	—	—	—	—
3.1.	В условиях дневного стационара	случаев лечения	0,003020	63 107,83	0,003020	64 882,02
3.2.	В условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализаций	0,014500	393 993,64	0,013600	429 103,58
4.	Паллиативная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий), всего ³ , в том числе:	посещений	0,030000	5 777,38	0,030000	5 781,23
4.1.	посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	посещений	0,011858	2 484,73	0,011857	2 486,64
4.2.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	посещений	0,018141	7 929,61	0,018143	7 934,38
4.2.1.	в том числе для детского населения	посещений	0,006152	5 286,80	0,006144	5 286,80

1	2	3	4	5	6	7
5.	Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий ⁴	койко-дней	0,092000	6 710,58	0,092000	6 821,74
5.1.	в том числе для детского населения	койко-дней	0,002054	6 710,58	0,002054	6 821,74

»;

2) в таблице пункта 2:

а) строку 2.4 изложить в следующей редакции:

«

2.4.	для посещений с иными целями	посещений	2,276729	1 893,36	2,276729	3 221,81
------	------------------------------	-----------	----------	----------	----------	----------

»;

б) строки 2.6 и 2.7 изложить в следующей редакции:

«

2.6.	обращения в связи с заболеваниями ¹	обращений	1,436140	8 726,47	1,224747	9 368,94
2.7.	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	исследований	0,284949	8 785,16	0,284949	9 331,11

»;

в) строки 2.7.9–3 изложить в следующей редакции:

«

2.8.	школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе	комплексных посещений	0,208591	5 665,46	0,206598	6 082,40
	школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005702	5 245,63	0,005702	5 631,99
2.9.	диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,261736	10 540,38	0,261736	11 316,36
2.9.1.	онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,045050	14 881,60	0,045050	15 977,40
2.9.2.	сахарного диабета	комплексных посещений	0,059800	5 618,50	0,059800	6 032,20
2.9.3.	болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,125210	12 494,00	0,125210	13 413,70
2.10.	посещения профилактическими целями центров здоровья	комплексных посещений	0,034976	9 184,50	0,036725	9 860,40
3.	В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	случаев лечения	0,067347	116 792,90	0,067347	123 083,73
	при оказании первичной медико-санитарной помощи	случаев лечения	0,033082	116 792,90	0,033082	123 083,73

при оказании специализированной медицинской помощи	случаев лечения	0,034265	116 792,90	0,034265	123 083,73
из них:					

».

29. В абзаце первом части 104 слова «ведение школ для больных сахарным диабетом» заменить словами «ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе сахарным диабетом».

30. Пункт 1 части 109 изложить в следующей редакции:

«1) за счет средств краевого бюджета (в расчете на 1 жителя Камчатского края) на 2025 год – 19 691,77 рублей, на 2026 год – 19 970,96 рублей, на 2027 год – 20 190,94 рублей;».

31. Таблицу части 122 дополнить строками 12 и 13 следующего содержания:

«

12.	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	80	80	80
13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности	230	235	240

».

32. В таблице приложения 1 к Территориальной программе:

1) в графе 4 строки 18 цифру «1» исключить;

2) в графе 4 строки 63 цифры «41» заменить цифрами «40».

33. В таблице приложения 2 к Территориальной программе строки 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«

1.	Стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	01	28 940 698,01	99 589,07	30 852,422,90	106 141,97	32 649 333,81	112 293,93
2.	I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	02	5 692 341,21	19 691,77	5 778 554,58	19 970,96	5 849 389,41	20 190,94

».

34. Приложение 3 к Территориальной программе изложить в следующей редакции:

«Приложение 3
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на территории Камчатского края на 2025
год и на плановый период 2026 и 2027 годов

Утвержденная стоимость
Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории
Камчатского края по условиям ее оказания на 2025 год

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставлен ия медицинской помощи в расчете на 1 застрахованн ое лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставлен ия медицинской помощи) (руб.)	Подушевые нормативы финансирования Территориальной программы (руб.)		Стоимость Территориальной программы по источникам финансового обеспечения (тыс. руб.)		
						за счет средств консолиди рованного бюджета	за счет средств ОМС	за счет средств консолиди рованного бюджета	за счет средств ОМС	в % к итогу
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет средств краевого бюджета, всего, в том числе ¹ :	01	–	–	–	19 576,60	–	5 659 047,81	–	19,55
2.	1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее – ОМС), в том числе:	02	вызовов	0,064378	6 450,73	415,29	–	120 048,12	–	–
3.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	03	вызовов	0,015000	5 784,16	86,76	–	25 080,10	–	–
4.	скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	04	вызовов	0,001764	30 107,69	53,12	–	15 354,90	–	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.	2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	05	—	—	—	—	—	—	—	—
6.	2.1. В амбулаторных условиях:	06	—	—	—	—	—	—	—	—
7.	2.1.1 с профилактической целью и иными целями ² , в том числе:	07	посещений	0,730000	2 676,03	1 935,50	—	564 703,57	—	—
8.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	07.1	посещений	0,000000	0,00	0,00	—	0,00	—	—
9.	2.1.2 в связи с заболеваниями—обращений ³ , в том числе:	08	обращений	0,186000	7 832,28	1 456,79	—	421 118,13	—	—
10.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	08.1	обращений	0,006882	7 832,28	53,89	—	15 578,40	—	—
11.	2.2. В условиях дневных стационаров, в том числе:	09	случаев лечения	0,001439	54 903,86	79,01	—	22 838,47	—	—
12.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	09.1	случаев лечения	0,000000	0,00	0,00	—	0,00	—	—
13.	3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), в том числе:	10	случаев лечения	0,004459	54 903,86	244,82	—	70 769,55	—	—
14.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случаев лечения	0,000000	0,00	0,00	—	0,00	—	—
15.	4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11	—	—	—	—	—	—	—	—
16.	4.1. В условиях дневных стационаров, в том числе:	12	случаев лечения	0,003020	54 903,86	165,81	—	47 931,07	—	—
17.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случаев лечения	0,000000	0,00	0,00	—	0,00	—	—
18.	4.2. В условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случаев госпитализации	0,015500	363 470,25	5 634,27	—	1 628 710,17	—	—
19.	не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случаев госпитализации	0,000574	363 470,25	208,72	—	60 336,10	—	—
20.	5. Паллиативная медицинская помощь:	14	—	—	—	—	—	—	—	—
21.	5.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная (включая ветеранов боевых действий) ⁴ , всего, в том числе:	15	посещений	0,030000	5 766,10	172,98	—	50 003,64	—	—
22.	посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещений	0,011859	2 479,76	29,41	—	8 500,62	—	—
23.	посещения на дому выездными патронажными бригадами	15.2	посещений	0,018141	7 914,38	143,57	—	41 503,02	—	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
24.	в том числе для детского населения	15.2.1	посещений	0,006158	5 286,80	32,55		9 410,51		
25.	5.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	16	койко-дней	0,092000	6 642,44	611,11	–	176 655,57	–	–
26.	в том числе для детского населения	16.1	койко-дней	0,002054	6 642,44	13,65	–	3 945,61	–	–
27.	5.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	случаев лечения	0,000000	0,00	0,00	–	0,00	–	–
28.	6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17	–	–	–	9 260,42	–	2 677 042,70	–	–
29.	7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	18	–	–	–	–	–	–	–	–
30.	II. Средства краевого бюджета на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС ⁵	19	–	–	–	115,17	–	33 293,40	–	0,12
31.	III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20	–	–	–	–	79 897,30	–	23 248 356,80	80,33
32.	1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (сумма строк 35+46+59)	22	вызовов	0,290000	15 617,57	–	4 529,12	–	1 317 873,03	–
	2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	23	–	–	–	–	–	–	–	–
33.	2.1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	24	–	–	–	–	31 815,94	–	9 257 742,74	–
34.	2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 37.1+48.1+61.1)	24.1	комплексных посещений	0,266791	9 533,38	–	2 543,41	–	740 076,29	–
35.	2.1.2 для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 37.2+48.2+61.2), в том числе:	24.2	комплексных посещений	0,432393	11 651,42	–	5 038,00	–	1 465 946,71	–
36.	для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 37.2.1+48.2.1+61.2.1)	24.2.1	комплексных посещений	0,050758	5 037,90	–	255,71	–	74 404,75	–
37.	2.1.3 диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья, всего (сумма строк 37.3+48.3+61.3), из них:	24.3	комплексных посещений	0,134681	6 703,74	–	902,86	–	262 712,87	–
38.	женщины (сумма строк 37.3.1+48.3.1+61.3.1)	24.3.1	комплексных посещений	0,068994	10 623,32	–	732,93	–	213 267,92	–
39.	мужчины (сумма строк 37.3.2+48.3.2+61.3.2)	24.3.2	комплексных посещений	0,065687	2 586,98	–	169,93	–	49 444,95	–
40.	2.1.4 посещений с иными целями (сумма строк 37.4+48.4+61.4)	24.4	посещений	2,383850	2 125,69	–	5 067,34	–	1 474 483,05	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
41.	2.1.5 посещения по неотложной помощи (сумма строк 37.5+48.5+61.5)	24.5	посещений	0,540000	3 578,34	–	1 932,30	–	562 257,41	–
42.	2.1.6 обращения в связи с заболеваниями (сумма строк 37.6+48.6+61.6)	24.6	обращений	1,436140	7 511,38	–	10 787,39	–	3 138 893,03	–
43.	2.1.7 проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (сумма строк 37.7+48.7+61.7):	24.7	исследований	0,271651	6 020,75	–	1 635,54	–	475 904,19	–
44.	компьютерная томография (сумма строк 37.7.1+48.7.1+61.7.1)	24.7.1	исследований	0,057732	8 774,17	–	506,56	–	147 397,28	–
45.	магнитно-резонансная томография (сумма строк 37.7.2+48.7.2+61.7.2)	24.7.2	исследований	0,022033	13 187,64	–	290,56	–	84 545,96	–
46.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 37.7.3+48.7.3+61.7.3)	24.7.3	исследований	0,122408	2 526,23	–	309,23	–	89 979,26	–
47.	эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 37.7.4+48.7.4+61.7.4)	24.7.4	исследований	0,035370	4 632,27	–	163,85	–	47 675,32	–
48.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 37.7.5+48.7.5+61.7.5)	24.7.5	исследований	0,001297	10 693,20	–	13,85	–	4 031,34	–
49.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 37.7.6+48.7.6+61.7.6)	24.7.6	исследований	0,027103	9 593,77	–	260,01	–	75 656,47	–
50.	позитронной эмиссионной томографии/позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (далее – ПЭТ/КТ) при онкологических заболеваниях (сумма строк 37.7.7+48.7.7+61.7.7)	24.7.7	исследований	0,002086	35 414,40	–	73,88	–	21 496,54	–
51.	однофотонной эмиссионной компьютерной томографии/однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (далее – ОФЭКТ/КТ) (сумма строк 37.7.8+48.7.8+61.7.8)	24.7.8	исследований	0,003622	4 859,60	–	17,60	–	5 122,02	–
52.	2.1.8 школа для больных с хроническими заболеваниями (сумма строк 37.8+48.8+61.8), в том числе:	24.8	комплексных посещений	0,210277	5 203,80	–	1 094,24	–	318 399,71	–
53.	школа сахарного диабета (сумма строк 37.8.1+48.8.1+61.8.1)	24.8.1	комплексных посещений	0,005702	4 818,17	–	27,47	–	7 993,34	–
54.	2.1.9 диспансерное наблюдение (сумма строк 37.9+48.9+61.9), в том числе по поводу:	24.9	комплексных посещений	0,261736	9 681,08	–	2 533,87	–	737 301,37	–
55.	онкологических заболеваний (сумма строк 37.9.1+48.9.1+61.9.1)	24.9.1	комплексных посещений	0,021114	13 668,33	–	288,61	–	83 978,22	–
56.	сахарного диабета (сумма строк 37.9.2+48.9.2+61.9.2)	24.9.2	комплексных посещений	0,059800	5 160,50	–	308,59	–	89 792,70	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
57.	болезней системы кровообращения (сумма строк 37.9.3+48.9.3+61.9.3)	24.9.3	комплексных посещений	0,153720	11 475,34	–	1 763,99	–	513 280,98	–
58.	2.1.10 посещения с профилактическими целями центров здоровья (сумма строк 37.10+48.10+61.10)	24.10	комплексных посещений	0,033311	8 435,79	–	281,01	–	81 768,11	–
59.	2.2. Первичная медико-санитарная помощь в условиях дневных стационаров (сумма строк 38+49+62), в том числе:	25	случаев лечения	0,032642	110 150,27	–	3 595,49	–	1 046 207,26	–
60.	2.2.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 38.1+49.1+62.1)	25.1	случаев лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
61.	2.2.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 38.2+49.2+62.2)	25.2	случаев лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
62.	2.2.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 38.3+49.3+62.3)	25.3	случаев лечения	0,000000	0,00	–	0,00	–	0,00	–
63.	3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, (сумма строк 39+50+63), в том числе:	26	случаев лечения	0,067347	110 150,27	–	7 418,10	–	2 158 504,69	–
64.	3.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 39.1+50.1+63.1)	26.1	случаев лечения	0,013080	216 514,23	–	2 832,01	–	824 053,16	–
65.	3.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 39.2+50.2+63.2)	26.2	случаев лечения	0,000644	108 861,20	–	69,96	–	20 357,04	–
66.	3.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 39.3+50.3+63.3)	26.3	случаев лечения	0,001396	227 532,79	–	317,48	–	92 378,31	–
67.	4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь за исключением медицинской реабилитации	27	–	–	–	–	–	–	–	–
68.	4.1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, всего (сумма строк 41+52+65), в том числе:	28	случаев лечения	0,034705	110 150,27	–	3 822,61	–	1 112 297,43	x
69.	4.1.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 41.1+52.1+65.1)	28.1	случаев лечения	0,013080	216 514,23	–	2 832,01	–	824 053,16	x
70.	4.1.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 41.2+52.2+65.2)	28.2	случаев лечения	0,000644	108 861,20	–	69,96	–	20 357,04	x
71.	4.1.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С (сумма строк 41.3+52.3+65.3)	28.3	случаев лечения	0,001396	227 532,79	–	317,48	–	92 378,31	x

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
72.	4.2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего (сумма строк 42+53+66), в том числе:	29	случаев госпитализации	0,180938	187 186,38	—	33 869,14	—	9 855 175,72	—
73.	4.2.1 медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 42.1+53.1+66.1)	29.1	случаев госпитализации	0,010950	253 313,37	—	2 773,60	—	807 056,40	—
74.	4.2.2 стентирование для больных с инфарктом миокарда (сумма строк 42.2+53.2+66.2)	29.2	случаев госпитализации	0,002327	530 795,27	—	1 234,97	—	359 348,40	—
75.	4.2.3 имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым (сумма строк 42.3+53.3+66.3)	29.3	случаев госпитализации	0,000430	509 743,94	—	218,98	—	63 717,99	—
76.	4.2.4 эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 42.4+53.4+66.4)	29.4	случаев госпитализации	0,000189	644 282,34	—	121,78	—	35 435,53	—
77.	4.5 стентирование или эндартерэктомия (сумма строк 42.5+53.5+66.5)	29.5	случаев госпитализации	0,000472	647 192,60	—	304,72	—	88 665,39	—
78.	5. Медицинская реабилитация	30	—	—	—	—	1 691,42	—	492 165,32	—
79.	5.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 43.1+54.1+67.1)	30.1	комплексных посещений	0,003241	92 505,97	—	299,79	—	87 233,13	—
80.	5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 43.2+54.2+67.2)	30.2	случаев лечения	0,005179	102 006,61	—	528,30	—	153 723,96	—
81.	5.3. В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) (сумма строк 43.3+54.3+67.3)	30.3	случаев госпитализации	0,004368	197 718,02	—	863,32	—	251 208,23	—
82.	6. Паллиативная медицинская помощь ⁶	31	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
83.	6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная ⁴ , всего (равно строке 55.1), в том числе:	31.1	посещений	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
84.	6.1.1 посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 55.1.1)	31.1.1	посещений	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
85.	6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 55.1.2)	31.1.2	посещений	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
86.	6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 45.2)	31.2	койко-дней	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
87.	6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 55.3)	31.3	случаев лечения	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
88.	7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 44+56+68)	32	—	—	—	—	573,57	—	166 895,30	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
89.	8. Иные расходы (равно строке 57)	33	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
90.	из строки 20: Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции Федерального фонда ОМС)	34	—	—	—	—	79 897,30	—	23 248 356,80	80,33
91.	1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	35	вызовов	0,290000	15 617,57	—	4 529,12	—	1 317 873,03	—
92.	2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	36	—	—	—	—	—	—	—	—
93.	2.1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	37	—	—	—	—	31 815,94	—	9 257 742,74	—
94.	2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров	37.1	комплексных посещений	0,266791	9 533,38	—	2 543,41	—	740 076,29	—
95.	2.1.2 для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	37.2	комплексных посещений	0,432393	11 651,42	—	5 038,00	—	1 465 946,71	—
96.	для проведения углубленной диспансеризации	37.2.1	комплексных посещений	0,050758	5 037,90	—	255,71	—	74 404,75	—
97.	2.1.3 диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего, из них:	37.3	комплексных посещений	0,134681	6 703,74	—	902,86	—	262 712,87	—
98.	женщины	37.3.1	комплексных посещений	0,068994	10 623,32	—	732,93	—	213 267,92	—
99.	мужчины	37.3.2	комплексных посещений	0,065687	2 586,98	—	169,93	—	49 444,95	—
100.	2.14 посещения с иными целями	37.4	посещений	2,383850	2 125,69	—	5 067,34	—	1 474 483,05	—
101.	2.1.5 посещения в неотложной форме	37.5	посещений	0,540000	3 578,34	—	1 932,30	—	562 257,41	—
102.	2.1.6 обращения в связи с заболеваниями	37.6	обращений	1,436140	7 511,38	—	10 787,39	—	3 138 893,03	—
103.	2.1.7 проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	37.7	исследований	0,271651	6 020,65	—	1 635,54	—	475 904,19	—
104.	компьютерная томография	37.7.1	исследований	0,057732	8 774,17	—	506,56	—	147 397,28	—
105.	магнитно-резонансная томография	37.7.2	исследований	0,022033	13 187,64	—	290,56	—	84 545,96	—
106.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	37.7.3	исследований	0,122408	2 526,23	—	309,23	—	89 979,26	—
107.	эндоскопическое диагностическое исследование	37.7.4	исследований	0,035370	4 632,27	—	163,85	—	47 675,32	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
108.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	37.7.5	исследований	0,001297	10 693,20	—	13,85	—	4 031,34	—
109.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	37.7.6	исследований	0,027103	9 593,77	—	260,01	—	75 656,47	—
110.	ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	37.7.7	исследований	0,002086	35 414,40	—	73,88	—	21 496,54	—
111.	ОФЭКТ/КТ	37.7.8	исследований	0,003622	4 859,60	—	17,60	—	5 122,02	—
112.	2.1.8 школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	37.8	комплексных посещений	0,210277	5 203,80	—	1 094,24	—	318 399,71	—
113.	школа сахарного диабета	37.8.1	комплексных посещений	0,005702	4 818,17	—	27,47	—	7 993,34	—
114.	2.1.9 диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	37.9	комплексных посещений	0,261736	9 681,08	—	2 533,87	—	737 301,37	—
115.	онкологических заболеваний	37.9.1	комплексных посещений	0,021114	13 668,33	—	288,61	—	83 978,22	—
116.	сахарного диабета	37.9.2	комплексных посещений	0,059800	5 160,50	—	308,59	—	89 792,70	—
117.	болезней системы кровообращения	37.9.3	комплексных посещений	0,153720	11 475,34	—	1 763,99	—	513 280,98	—
118.	2.1.10 посещения с профилактическими целями центров здоровья	37.10	комплексных посещений	0,033311	8 435,79	—	281,01	—	81 768,11	—
119.	2.2. Первичная медико-санитарная помощь в условиях дневных стационаров, в том числе:	38	случаев лечения	0,032642	110 150,27	—	3 595,49	—	1 046 207,26	—
120.	2.2.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	38.1	случаев лечения	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
121.	2.2.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	38.2	случаев лечения	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
122.	2.2.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	38.3	случаев лечения	0,000000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
123.	3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	39	случаев лечения	0,067347	110 150,27	—	7 418,10	—	2 158 504,69	—
124.	3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	39.1	случаев лечения	0,013080	216 514,23	—	2 832,01	—	824 053,16	—
125.	3.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	39.2	случаев лечения	0,000644	108 861,20	—	69,96	—	20 357,04	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
126.	3.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	39.3	случаев лечения	0,001396	227 532,79	–	317,48	–	92 378,31	–
127.	4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	–	–	–	–	–	–	–	–
128.	4.1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	41	случаев лечения	0,034705	110 150,27	–	3 822,61	–	1 112 297,43	–
129.	4.1.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	41.1	случаев лечения	0,013080	216 514,23	–	2 832,01	–	824 053,16	–
130.	4.1.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	41.2	случаев лечения	0,000644	108 861,20	–	69,96	–	20 357,04	–
131.	4.1.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	41.3	случаев лечения	0,001396	227 532,79	–	317,48	–	92 378,31	–
132.	4.2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	42	случаев госпитализации	0,180938	187 186,38	–	33 869,14	–	9 855 175,72	–
133.	4.2.1 для медицинской помощи по профилю "онкология"	42.1	случаев госпитализации	0,010950	253 313,37	–	2 773,60	–	807 056,40	–
134.	4.2.2 стентирование для больных с инфарктом миокарда	42.2	случаев госпитализации	0,002327	530 795,27	–	1 234,97	–	359 348,40	–
135.	4.2.3 имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	42.3	случаев госпитализации	0,000430	509 743,94	–	218,98	–	63 717,99	–
136.	4.2.4 эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	42.4	случаев госпитализации	0,000189	644 282,34	–	121,78	–	35 435,53	–
137.	4.2.5 стентирование или эндартерэктомия	42.5	случаев госпитализации	0,000472	647 192,60	–	304,72	–	88 665,39	–
138.	5. Медицинская реабилитация	43	–	–	–	–	1 691,42	–	492 165,32	–
139.	5.1. В амбулаторных условиях	43.1	комплексных посещений	0,003241	92 505,97	–	299,79	–	87 233,13	–

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
140.	5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	43.2	случаев лечения	0,005179	102 006,61	—	528,30	—	153 723,96	—
141.	5.3. В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	43.3	случаев госпитализации	0,004368	197 718,02	—	863,32	—	251 208,23	—
142.	6. Расходы на ведение дела СМО	44	—	—	—	—	573,57	—	166 895,30	—
143.	2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой ОМС:	45	—	—	—	—	0,00	—	0,00	0,0
144.	1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	46	вызовов	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
145.	2. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, за исключением медицинской реабилитации	47	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
146.	2.1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, за исключением медицинской реабилитации	48	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
147.	2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров	48.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
148.	2.1.2 для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	48.2	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
149.	для проведения углубленной диспансеризации	48.2.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
150.	2.1.3 диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья, всего, из них:	48.3	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
151.	женщины	48.3.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
152.	мужчины	48.3.2	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
153.	2.1.4 посещения с иными целями	48.4	посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
154.	2.1.5 посещения в неотложной форме	48.5	посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
155.	2.1.6 обращения в связи с заболеваниями	48.6	обращений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
156.	2.1.7 проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	48.7	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
157.	компьютерная томография	48.7.1	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
158.	магнитно-резонансная томография	48.7.2	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
159.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	48.7.3	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
160.	эндоскопическое диагностическое исследование	48.7.4	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
161.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	48.7.5	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
162.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	48.7.6	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
163.	ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	48.7.7	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
164.	ОФЭКТ/КТ	48.7.8	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
165.	2.1.8 школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	48.8	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
166.	школа сахарного диабета	48.8.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
167.	2.1.9 диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	48.9	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
168.	онкологических заболеваний	48.9.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
169.	сахарного диабета	48.9.2	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
170.	болезней системы кровообращения	48.9.3	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
171.	2.1.10 посещения с профилактическими целями центров здоровья	48.10	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
172.	2.2. Первичная медико-санитарная помощь в условиях дневных стационаров, в том числе:	49	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
173.	2.2.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	49.1	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
174.	2.2.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	49.2	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
175.	2.2.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	49.3	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
176.	3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	50	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
177.	3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
178.	3.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
179.	3.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	50.3	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
180.	4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации	51	—	—	—	—	—	—	—	—
181.	4.1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	52	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
182.	4.1.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	52.1	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
183.	4.1.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	52.2	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
184.	4.1.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	52.3	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
185.	4.2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	53	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
186.	4.2.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	53.1	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
187.	4.2.2 стентирование для больных с инфарктом миокарда	53.2	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
188.	4.2.3 имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	53.3	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
189.	4.2.4 эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	53.4	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
190.	4.2.5 стентирование или эндартерэктомия	53.5	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
191.	5. Медицинская реабилитация	54	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
192.	5.1. В амбулаторных условиях	54.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
193.	5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	54.2	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
194.	5.3. В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	54.3	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
195.	6. Паллиативная медицинская помощь ⁶	55	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
196.	6.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная ⁴ , всего, включая:	55.1	посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
197.	6.1.1 посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	55.1.1	посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
198.	6.1.2 посещения на дому выездными патронажными бригадами	55.1.2	посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
199.	6.2. Оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода	55.2	койко-дней	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
200.	6.3. Оказываемая в условиях дневного стационара	55.3	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
201.	7. Расходы на ведение дела СМО	56	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
202.	8. Иные расходы	57	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
203.	3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой ОМС (дополнительное финансовое обеспечение):	58	—	—	—	—	0,00	—	0,00	0,00
204.	1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	59	вызовов	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
205.	2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	60	—	—	—	—	—	—	—	—
206.	2.1. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, за исключением медицинской реабилитации	61	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
207.	2.1.1 для проведения профилактических медицинских осмотров	61.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
208.	2.1.2 для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	61.2	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
209.	для проведения углубленной диспансеризации	61.2.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
210.	2.1.3 диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья, всего, из них:	61.3	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
211.	женщины	61.3.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
212.	мужчины	61.3.2	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
213.	2.1.4 посещения с иными целями	61.4	посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
214.	2.1.5 посещения по неотложной помощи	61.5	посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
215.	2.1.6 обращения в связи с заболеваниями	61.6	обращений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
216.	2.1.7 проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	61.7	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
217.	компьютерная томография	61.7.1	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
218.	магнитно-резонансная томография	61.7.2	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
219.	ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	61.7.3	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
220.	эндоскопическое диагностическое исследование	61.7.4	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
221.	молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	61.7.5	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
222.	патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	61.7.6	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
223.	ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	61.7.7	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
224.	ОФЭКТ/КТ	61.7.8	исследований	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
225.	2.1.8 школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	61.8	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
226.	школа сахарного диабета	61.8.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
227.	2.1.9 диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	61.9	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
228.	онкологических заболеваний	61.9.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
229.	сахарного диабета	61.9.2	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
230.	болезней системы кровообращения	61.9.3	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
231.	2.1.10 посещения с профилактическими целями центров здоровья	61.10	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
232.	2.2. Первичная медико-санитарная помощь в условиях дневных стационаров, в том числе:	62	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
233.	2.2.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	62.1	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
234.	2.2.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	62.2	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
235.	2.2.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	62.3	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
236.	3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	63	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
237.	3.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	63.1	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
238.	3.2 для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	63.2	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
239.	3.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	63.3	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
240.	4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации	64	—	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
241.	4.1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	65	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
242.	4.1.1 для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	65.1	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
243.	4.1.2 для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	65.2	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
244.	4.1.3 для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	65.3	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
245.	4.2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе:	66	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
246.	4.2.1 для медицинской помощи по профилю «онкология»	66.1	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
247.	4.2.2 стентирование для больных с инфарктом миокарда	66.2	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
248.	4.2.3 имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	66.3	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
249.	4.2.4 эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	66.4	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
250.	4.2.5 стентирование или эндартерэктомия	66.5	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
251.	5. Медицинская реабилитация	67	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
252.	5.1. В амбулаторных условиях	67.1	комплексных посещений	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
253.	5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	67.2	случаев лечения	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
254.	5.3. В условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	67.3	случаев госпитализации	0,0000	0,00	—	0,00	—	0,00	—
255.	6. Расходы на ведение дела СМО	68	—	—	—	—	0,00	—	0,00	—
256.	ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	69	—	—	—	19 691,77	79 897,30	5 692 341,21	23 248 356,80	100,0

¹ Без учета финансовых средств краевого бюджета на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

² Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования (включая посещения, связанные с проведением медико-психологического тестирования) в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Посещения с иными целями включают в себя в том числе посещения для проведения медико-психологического консультирования и получения медико-психологической помощи при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

³ В нормативы обращений включены законченные случаи лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее 2, а также медико-психологическое консультирование и медико-психологическая помощь при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

⁴ Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

⁵ Указываются расходы за счет средств краевого бюджета на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх Территориальной программы ОМС.

⁶ Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в Территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом за счет средств краевого бюджета.

».

35. В таблице приложения 4 к Территориальной программе:

1) строку 2 изложить в следующей редакции:

«

2.	Норматив объема медицинской помощи на 2025 год	0,290000	3,723038	0,540000	1,439381	0,271651	0,185306	0,072526	—
----	--	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	---

»;

2) строки 4 и 5 изложить в следующей редакции:

«

4.	1 уровень	0,290000	2,779815	0,418000	1,065224	0,201037	0,056500	0,041167	—
5.	2 уровень	—	0,943223	0,122000	0,374157	0,070614	0,127441	0,031359	—

»;

3) строку 7 изложить в следующей редакции:

«

7.	Норматив объема медицинской помощи на 2026 год	0,290000	3,628524	0,540000	1,439381	0,284949	0,180342	0,070052	—
----	--	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	---

»;

4) строки 9 и 10 изложить в следующей редакции:

«

9.	1 уровень	0,290000	2,709246	0,418000	1,065224	0,210879	0,054987	0,039763	—
10.	2 уровень	—	0,919278	0,122000	0,374157	0,074070	0,124027	0,030289	—

»;

5) строку 12 изложить в следующей редакции:

12.	Норматив объема медицинской помощи на 2027 год	0,290000	3,640906	0,540000	1,227988	0,284949	0,179765	0,070052	—
-----	---	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	---

»;

6) строки 14 и 15 изложить в следующей редакции:

14.	1 уровень	0,290000	2,718491	0,418000	0,908781	0,210879	0,054811	0,039763	—
15.	2 уровень	—	0,922415	0,122000	0,319207	0,074070	0,123631	0,030289	—

»;

- 7) в графе 3 строки 18 цифры «0,064151» заменить цифрами «0,064378»;
 8) в графе 3 строки 20 цифры «0,064151» заменить цифрами «0,064378»;
 9) в графе 3 строки 23 цифры «0,063739» заменить цифрами «0,064317»;
 10) в графе 3 строки 25 цифры «0,063739» заменить цифрами «0,064317»;
 11) в графе 3 строки 28 цифры «0,063455» заменить цифрами «0,064238»;
 12) в графе 3 строки 30 цифры «0,063455» заменить цифрами «0,064238».

36. В таблице приложения 5 к Территориальной программе:

- 1) в графе 4 строки 1 цифры «3,796313» заменить цифрами «3,723038»;
 2) в графе 4 строки 4 цифры «2,962448» заменить цифрами «2,889173»;
 3) в графе 3 строки 6 цифры «0,011858» заменить цифрами «0,011859»;
 4) графе 3 строки 7 цифры «0,018142» заменить цифрами «0,018141»;
 5) в графе 4 строки 8 цифры «1,326747» заменить цифрами «1,032092»;

- 6) в графе 4 сроки 9 цифры «1,564534» заменить цифрами «1,785914»;
 7) в графе 4 сроки 11 цифры «0,022207» заменить цифрами «0,033311».

37. Часть 1 приложения 8 к Территориальной программе изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру реализации установленного в соответствии с законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Камчатского края.»

38. Дополнить Территориальную программу приложением 22 следующего содержания:

«Приложение 22
 к Территориальной программе
 государственных гарантий бесплатного
 оказания гражданам медицинской помощи
 на территории Камчатского края на 2025 год
 и на плановый период 2026 и 2027 годов

Перечень
 медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения
 Камчатского края, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях
 принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных
 препаратов

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	2
1.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
2.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатская краевая детская больница»
3.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатская краевая стоматологическая поликлиника»
4.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой кожно-венерологический диспансер»
5.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой кардиологический диспансер»
6.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой онкологический диспансер»
7.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Корякская окружная больница»
8.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская больница № 1»
9.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская больница № 2»
10.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская гериатрическая больница»

1	2
11.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 1»
12.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 3»
13.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики»
14.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой родильный дом»
15.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская стоматологическая поликлиника»
16.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 1»
17.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская детская поликлиника № 2»
18.	Государственное бюджетное учреждение Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская детская стоматологическая поликлиника»
19.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатская краевая детская инфекционная больница»
20.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Елизовская районная больница»
21.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Елизовская районная стоматологическая поликлиника»
22.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Миловская районная больница»
23.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Усть-Большерецкая районная больница»
24.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Озерновская районная больница»
25.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Усть-Камчатская районная больница»
26.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Ключевская районная больница»
27.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Соболевская районная больница»
28.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Быстринская районная больница»
29.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Вилучинская городская больница»
30.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Никольская районная больница»
31.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Тигильская районная больница»
32.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Карагинская районная больница»
33.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Олюторская районная больница»
34.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Пенжинская районная больница»
35.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

1	2
36.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой противотуберкулезный диспансер»
37.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой психоневрологический диспансер»
38.	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Камчатский краевой наркологический диспансер»

».

39. Дополнить Территориальную программу приложением 23 следующего содержания:

«Приложение 23
к Территориальной программе
государственных гарантий бесплатного
оказания гражданам медицинской помощи
на территории Камчатского края на 2025 год
и на плановый период 2026 и 2027 годов

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)

1. Ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 03.04.2023 № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – участники специальной военной операции), в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Камчатского края на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (далее – Территориальная программа) во внеочередном порядке получают:

1) первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную доврачебную, первичную врачебную и первичную специализированную медицинскую помощь;

2) специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

3) паллиативную медицинскую помощь, в том числе паллиативную первичную медицинскую помощь, включая доврачебную и врачебную медицинскую помощь, а также паллиативную специализированную медицинскую помощь.

2. Предоставление медицинской помощи, учет граждан и динамическое наблюдение за их состоянием здоровья организуется медицинскими организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую медицинскую помощь, с учетом установленных Территориальной программой положений о

порядке оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий.

3. Граждане, нуждающиеся в оказании амбулаторно-поликлинической помощи, обращаются в медицинскую организацию очно через регистратуру медицинской организации либо посредством электронной записи.

4. При наличии медицинских (клинических) показаний для проведения дополнительного медицинского обследования гражданина или лабораторных исследований при оказании амбулаторно-поликлинической помощи медицинской организацией организуется внеочередной прием гражданина необходимыми врачами-специалистами или проведение необходимых лабораторных исследований.

5. В случае необходимости оказания гражданину стационарной медицинской помощи медицинская организация, оказывающая амбулаторно-поликлиническую помощь, организует внеочередную госпитализацию гражданина в медицинскую организацию, оказывающую стационарную медицинскую помощь.

6. При отсутствии возможности оказания в медицинской организации пациенту специализированной медицинской помощи по соответствующему профилю заболевания осуществляется направление пациента с медицинским заключением или соответствующими медицинскими документами в соответствующую специализированную медицинскую организацию для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи.

7. Специализированная медицинская организация обеспечивает рассмотрение врачебной комиссией представленных медицинских документов гражданина или при необходимости осуществляет очную консультацию.

8. Решение врачебной комиссии специализированной медицинской организации о дате госпитализации принимается с учетом сроков ожидания оказания специализированной медицинской помощи в рамках Территориальной программы. О принятом решении извещается медицинская организация, направившая пациента с медицинским заключением или соответствующими медицинскими документами в специализированную медицинскую организацию для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи.».