



АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 17 » *марта* 2025 года № 97-а

г. Кострома

О внесении изменения в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи на территории Костромской области, приведения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов в соответствие с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 года № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов»,

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации Костромской области от 28 декабря 2024 года № 495-а «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (в редакции постановления администрации Костромской области от 24.02.2025 № 65-а) следующее изменение:

программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (приложение) (далее - Программа) изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту здравоохранения Костромской области, департаменту финансов Костромской области обеспечить финансирование из средств областного бюджета мероприятий Программы и платежей на

страхование неработающего населения в пределах средств областного бюджета на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов.

3. Департаменту здравоохранения Костромской области обеспечить ведение раздельного учета объемов медицинской помощи и их финансового обеспечения по видам медицинской помощи в подведомственных медицинских организациях.

4. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Костромской области осуществлять финансирование в пределах средств, предусмотренных бюджетом территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов:

1) обязательного медицинского страхования, проводимого страховыми медицинскими организациями, имеющими соответствующие лицензии и заключившими договоры с участниками страхования;

2) медицинской помощи, предоставляемой гражданам Российской Федерации вне территории страхования в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

5. Установить, что в 2025 году:

1) ежемесячное авансирование страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, может осуществляться по заявкам страховых медицинских организаций и медицинских организаций в пределах годового объема финансового обеспечения предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, распределенного решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в размере более одной двенадцатой годового объема, но не более суммы затрат на приобретение основных средств и материальных запасов за счет средств обязательного медицинского страхования в 2024 году;

2) ежемесячное авансирование медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по договору на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, может осуществляться по заявкам указанных медицинских организаций Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в пределах годового объема финансового обеспечения предоставления медицинской помощи на 2025 год, распределенного медицинской организации в порядке, предусмотренном частью 3.2 статьи 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в размере более одной двенадцатой распределенного годового объема, но не более суммы затрат

на приобретение основных средств и материальных запасов за счет средств обязательного медицинского страхования в 2024 году.

6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя губернатора Костромской области, координирующего работу по вопросам реализации государственной и выработке региональной политики в сфере здравоохранения и лекарственного обеспечения граждан.

7. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области



С. Ситников

Приложение

к постановлению администрации
Костромской области
от «14» марта 2025 г. № 94-а

ПРОГРАММА

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Костромской области на 2025 год
и на плановый период 2026 и 2027 годов

Глава 1. Общие положения

1. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (далее - 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, базовую 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, а также требования к территориальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

2. Программа формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, разработанных в том числе на основе клинических рекомендаций, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Российской Федерации, основанных на данных медицинской статистики.

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

4. Отказ в оказании медицинской помощи, предусмотренной Программой, взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации Программы, и медицинскими работниками

такой медицинской организации не допускаются.

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

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

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

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

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

Раздел I. Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий

6. Ветеранам боевых действий, указанным в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 года № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее - участники специальной военной операции), оказание медицинской помощи в рамках 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 Костромской области сведения о местонахождении участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии такого местонахождения 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 Костромской области на основании пункта 15 части 2 статьи 44 Федерального закона «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 Костромскую область 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 организацию социального обслуживания населения, находящуюся в ведении Костромской области и оказывающую социальные услуги на дому и в полустационарной форме социального обслуживания, по месту пребывания участником специальной военной операции (далее – организация социального обслуживания).

После получения указанной информации организация социального обслуживания организует предоставление участнику специальной военной операции необходимых ему социальных услуг.

При оказании социальных услуг организация социального обслуживания 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 настоящей Программой, в том числе в амбулаторных условиях и на дому. При оказании медицинской реабилитации на дому на период лечения пациенту предоставляются медицинские изделия, предназначенные для восстановления функций органов и систем, в соответствии с клиническими рекомендациями по соответствующему заболеванию. Медицинская реабилитация, предоставляемая участнику специальной военной операции, при наличии

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

В случае если участник специальной военной операции признается медицинской организацией нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, такая помощь предоставляется ему во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными настоящей 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.

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 27 декабря 2024 года № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

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.

Порядок зубного протезирования (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) и получения участниками специальной военной операции лекарственных препаратов во внеочередном порядке за счет средств областного бюджета утверждается высшим исполнительным органом Костромской области.

Раздел II. Первичная медико-санитарная помощь

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

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

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

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

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

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

Раздел III. Специализированная, том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

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

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, согласно приложению № 1 (далее - перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2024 года № 1940 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (далее - Федеральная программа).

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 базовой (территориальной) программы обязательного

медицинского страхования застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам (далее - застрахованные лица) комиссии по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования устанавливают 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 комиссиями может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Департамент здравоохранения Костромской области 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).

Раздел IV. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

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

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

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

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

оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

Медицинские организации, оказывающие скорую медицинскую помощь, ведут учет средств, предоставляемых на оплату скорой медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органами местного самоуправления) 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.

Департамент здравоохранения Костромской области 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.

Раздел V. Медицинская реабилитация

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

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

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

Порядок организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядок предоставления пациенту медицинских изделий, а также порядок оплаты медицинской реабилитации на дому, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного

медицинского страхования, устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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

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

В случае отсутствия в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при наличии у медицинской организации лицензии на медицинскую реабилитацию врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организации (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в территориальной программе обязательного медицинского страхования соответствующего субъекта Российской Федерации), 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.

Министерство здравоохранения Российской Федерации определяет перечень федеральных медицинских организаций, осуществляющих организационно-методическую помощь и поддержку медицинских

организаций субъектов Российской Федерации, проводящих медицинскую реабилитацию.

Раздел VI. Паллиативная медицинская помощь

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

Порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам на территории Костромской области, а также порядок оказания паллиативной медицинской помощи и предоставления лечебного энтерального питания ветеранам боевых действий - участникам специальной военной операции устанавливаются департаментом здравоохранения Костромской области.

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

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

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

За счет ассигнований областного бюджета структурные подразделения медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека для использования на дому по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, используемыми при посещениях на дому, и продуктами лечебного (энтерального) питания.

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

Мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи осуществляются в рамках реализации государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области», утвержденной постановлением администрации Костромской области от 31 июля 2023 года № 320-а «Об утверждении государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области».

Раздел VII. Медицинская помощь гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания

13. В целях оказания гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, медицинской помощи департаментом здравоохранения Костромской области организуется взаимодействие стационарных организаций социального обслуживания с близлежащими медицинскими организациями.

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

Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляют департамент здравоохранения Костромской области, а также страховые медицинские организации, в

которых застрахованы лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания, и территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области.

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

Зубное протезирование отдельным категориям граждан осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания.

Раздел VIII. Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения

14. 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 областного бюджета проводится диспансерное наблюдение медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, во взаимодействии с врачами-психиатрами стационарных организаций социального обслуживания в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

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, осуществляется лекарственное обеспечение таких пациентов, в том числе доставка лекарственных препаратов по месту жительства.

Раздел IX. Санаторно-курортное лечение

15. Санаторно-курортное лечение включает в себя медицинскую помощь, осуществляемую федеральными 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 федеральными 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.

Раздел X. Формы оказания медицинской помощи

16. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

Гражданам, проживающим на отдаленных территориях и в сельской местности, первичная специализированная медико-санитарная помощь

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

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

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

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

17. Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с главой 2 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.

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

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

на обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с главой 7 Программы;

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

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

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

на диспансерное наблюдение - граждане, страдающие социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, а также лица, страдающие хроническими

заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями;

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

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

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

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

на расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотин-зависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланиемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тирозиномия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь «кленового сиропа»); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоА-мутаза (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоА-эпимеразы); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина D); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина С); изовалериановая ацидемия (ацидемия изовалериановая); 3-гидрокси-3-метилглутаровая недостаточность; бета-кетотиолазная недостаточность; нарушения обмена жирных кислот (первичная карнитиновая недостаточность; среднецепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длинноцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); очень длинноцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитойлтрансферазы, тип I; недостаточность карнитин пальмитойлтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена серосодержащих аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины

(цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин - чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Вердинга-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты - новорожденные, родившиеся живыми.

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.

Департамент здравоохранения Костромской области в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных таким женщинам мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по установлению причины, приведшей к желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивают эффективность такой помощи.

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

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

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь может быть оказана в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, которые установлены порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

Глава 4. Базовая программа обязательного медицинского страхования

21. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования гражданам (застрахованным лицам) при заболеваниях и состояниях, указанных в главе 3 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 граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья), а также 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 и проведение аудиологического скрининга;

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.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования не финансируются случаи обращений в медицинские организации, не являющиеся страховыми случаями по обязательному медицинскому страхованию и не предусматривающие в отношении застрахованного лица медицинских вмешательств или комплекса медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию.

Перечень нормативных правовых актов, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, указан в приложении № 6 к настоящей Программе.

Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских

вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования федеральными медицинскими организациями, (далее - специализированная медицинская помощь в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» тарифным соглашением, заключаемым между департаментом здравоохранения Костромской области, территориальным фондом обязательного медицинского страхования Костромской области, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включаются в состав комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в Костромской области в установленном порядке.

Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливаются 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 фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам, медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области осуществляет ежеквартально мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников государственных медицинских организаций Костромской области, участвующих в территориальной программе обязательного медицинского страхования, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и информированием департамента здравоохранения Костромской области для принятия необходимых мер по обеспечению должного уровня оплаты труда медицинских работников.

После завершения участия медицинской организации в реализации программ обязательного медицинского страхования на соответствующий год и исполнения медицинской организацией всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, 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 средств обязательного медицинского страхования, полученных за оказанную медицинскую помощь, по направлениям расходования и в размере, которые определяются учредителем медицинской организации, с последующим уведомлением департамента здравоохранения Костромской области и территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области. Направления расходования указанных средств должны соответствовать структуре тарифа, установленной частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Указанные средства запрещается направлять на осуществление капитальных вложений в строительство, реконструкцию и капитальный ремонт, приобретение недвижимого имущества, транспортных средств, ценных бумаг, долей (вкладов) в уставный (складочный) капитал организаций, паев, уплату процентов и погашение основной суммы долга по кредитам (займам), а также на уплату иных платежей, предусмотренных договорами кредита (займа) (за исключением случаев образования кредитной задолженности в целях приобретения оборудования в соответствии со стандартами оснащения медицинских организаций (их структурных подразделений), предусмотренными положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, для оказания

медицинской помощи в рамках программ обязательного медицинского страхования).

Раздел I. Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан

22. Департамент здравоохранения Костромской области в рамках проведения профилактических мероприятий обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и в субботу, а также предоставляет гражданам возможность записи на медицинские исследования, осуществляемой в том числе очно, по телефону и дистанционно. График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья) размещается медицинской организацией в открытом доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Ветераны боевых действий имеют право на прохождение диспансеризации и профилактических осмотров во внеочередном порядке.

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.

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

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

Медицинские организации, имеющие прикрепленный контингент, в соответствии с порядком направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке, формируют перечень граждан, подлежащих углубленной диспансеризации, и направляют его в территориальный фонд обязательного медицинского страхования. Территориальный фонд обязательного медицинского

страхования доводит указанные перечни до страховых медицинских организаций, в которых застрахованы граждане, подлежащие углубленной диспансеризации.

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

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

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

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

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению № 6 к Федеральной программе. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником такой медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется забор материала для исследования и его направление в

установленном порядке в иную медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья), данная медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Департамент здравоохранения Костромской области размещает на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, включая перечень медицинских организаций, осуществляющих углубленную диспансеризацию и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также порядок их работы.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области 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 для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, результатах проведенных мероприятий и передает агрегированные сведения Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

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

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

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

Раздел II. Диспансерное наблюдение за гражданами

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

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

Оценку соблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах несоблюдения периодичности диспансерных приемов (осмотров, консультаций) территориальному фонду обязательного медицинского страхования Костромской области, а также департаменту здравоохранения Костромской области для проведения анализа и принятия управленческих решений.

Медицинские организации с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал

государственных и муниципальных услуг (функций)», а также с привлечением страховых медицинских организаций информируют застрахованное лицо, за которым установлено диспансерное наблюдение, о рекомендуемых сроках явки на диспансерный прием (осмотр, консультацию).

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

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

при наличии у работодателя подразделения (кабинета врача, здравпункта, медицинского кабинета, медицинской части и других подразделений), 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 (территориальной) программе обязательного медицинского страхования и имеющей материально-техническую базу и медицинских работников, необходимых для проведения диспансерного наблюдения работающего гражданина (с оплатой такой медицинской помощи по отдельным реестрам счетов в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации).

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

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

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

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

В этом случае территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области осуществляет контроль за правильностью 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 устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области 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.

Департамент здравоохранения Костромской области дает разъяснения по порядку проведения диспансерного наблюдения работающих граждан, а также осуществляет его мониторинг.

Раздел III. Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Российской Федерации

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

1) при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее - молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), 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 средств 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;

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

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

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

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

отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ;

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

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

медицинской помощи при ее оказании пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом в части ведения школ сахарного диабета;

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

2) 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 прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 7 к Федеральной программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

3) при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не

купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных приложением № 7 к Федеральной программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

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

по подушевому нормативу финансирования;

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

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

При этом департаментом здравоохранения Костромской области, выполняющим установленные в территориальной программе государственных гарантий 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 ведется отдельный контроль за исполнением медицинскими организациями объемов проведенных профилактических осмотров и диспансеризации в целях недопущения их снижения.

В рамках подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц при финансовом обеспечении первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи могут выделяться

подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилю «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» для оплаты первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи по соответствующим профилям.

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), 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, средств на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, в том числе центрами здоровья, медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц), осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, рассчитанному с учетом выделения объемов финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» в отдельные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

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

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на

прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе показателей объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе для больных сахарным диабетом, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также расходы на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, в том числе центрами здоровья, и расходы на финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов.

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 (дистанционных) технологий, за исключением расходов на оплату телемедицинских консультаций, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения, проведение по направлению лечащего врача медицинским психологом консультирования пациентов из числа ветеранов боевых действий; лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовой период 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.

По медицинским показаниям и в соответствии с клиническими рекомендациями медицинские работники медицинских организаций, расположенных в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, организуют проведение консультации с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

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.

Распределение объема отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ) между медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляется при наличии указания на соответствующие работы (услуги) в имеющейся у медицинской организации лицензии на медицинскую деятельность.

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ) осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Программой.

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

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).

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в

рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, включая оценку их эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертиз направляются страховыми медицинскими организациями в соответствующие территориальные фонды обязательного медицинского страхования и рассматриваются на заседаниях комиссий по разработке территориальных программ обязательного медицинского страхования при решении вопросов о распределении медицинским организациям объемов медицинской помощи по экстракорпоральному оплодотворению.

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

С 2026 года оплата лечения с проведением противоопухолевой терапии за счет средств обязательного медицинского страхования с использованием лекарственных препаратов по перечню, утвержденному Министерством здравоохранения Российской Федерации, будет осуществляться с учетом количества фактически использованного лекарственного препарата.

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

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

Раздел IV. Структура базовой программы обязательного медицинского страхования

27. Базовая программа обязательного медицинского страхования включает:

нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)

в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, предусмотренные таблицей № 4 главы 6 Программы;

порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях, предусмотренные главой 7 Программы;

критерии доступности и качества медицинской помощи, предусмотренные главой 8 Программы.

В территориальной программе обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо устанавливаются с учетом структуры заболеваемости в Костромской области нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и норматив финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Глава 5. Финансовое обеспечение Программы

28. Источниками финансового обеспечения настоящей Программы являются средства областного бюджета и средства обязательного медицинского страхования.

29. Населению Костромской области в 2025 году гарантируется предоставление бесплатной медицинской помощи общей стоимостью 15 648 472,4 тыс. рублей; в 2026 году – 16 888 654,58 тыс. рублей; в 2027 году – 18 024 577,76 тыс. рублей.

За счет средств областного бюджета гарантируется предоставление бесплатной медицинской помощи стоимостью в 2025 году 2 861 795,1 тыс. рублей; в 2026 году – 3 090 739,68 тыс. рублей; в 2027 году – 3 275 503,56 тыс. рублей.

За счет средств обязательного медицинского страхования гарантируется предоставление бесплатной медицинской помощи стоимостью в 2025 году 12 786 677,3 тыс. рублей; в 2026 году – 13 797 914,9 тыс. рублей; в 2027 году – 14 749 074,2 тыс. рублей.

Кроме того, расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования Костромской области своих функций составят в 2025 году – 110 165,9 тыс. рублей; в 2026 году – 110 165,9 тыс. рублей; в 2027 году – 110 165,9 тыс. рублей.

30. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в главе 3 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 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;

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

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

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

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

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.

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 субъекта Российской Федерации, за

исключением объемов и соответствующих им финансовых средств, предназначенных для оплаты медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.

Средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области, предусмотренные на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, 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.

31. За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, в том числе за счет межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, осуществляется финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования в соответствии с разделом II приложения № 1 к Федеральной программе, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными департаменту здравоохранения Костромской области.

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

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдроме приобретенного иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

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

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской

помощи, первичной медико-санитарной, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

расширенного неонатального скрининга;

медицинской помощи, предусмотренной федеральными законами для определенных категорий граждан, оказываемой в федеральных медицинских организациях; лечения граждан Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, направленных в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации;

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

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

в отношении взрослых в возрасте 18 лет и старше - за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации;

в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет и в течение одного года после достижения ими возраста 18 лет, в случае если до достижения указанного возраста они получали такую поддержку в рамках деятельности Фонда «Круг добра» - за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда «Круг добра», в соответствии с порядком приобретения лекарственных препаратов и медицинских изделий для конкретного ребенка с тяжелым жизнеугрожающим или хроническим заболеванием, в том числе редким (орфанным) заболеванием, либо для групп таких детей, установленным Правительством Российской Федерации;

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

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

предоставления в установленном порядке областному бюджету субвенций на оказание государственной социальной помощи отдельным категориям граждан в виде набора социальных услуг в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

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

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

дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, и в течение одного года после достижения ими возраста 18 лет, в случае если до достижения указанного возраста они получали такую поддержку в рамках деятельности Фонда «Круг добра», осуществляемых в том числе за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда «Круг добра», включая в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 января 2021 года № 16 «О создании Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра».

33. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета 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), включая профилактические медицинские осмотры и обследования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, в образовательных организациях высшего образования, в целях раннего (своевременного) выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также консультаций врачами-психиатрами, наркологами при проведении профилактического медицинского осмотра, консультаций пациентов врачами-психиатрами и врачами-фтизиатрами при заболеваниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами;

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

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

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, в соответствии с разделом II приложения № 1 к Федеральной программе;

проведения медицинским психологом консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и/или состоянием, в

амбулаторных условиях, в условиях дневного и стационарных условиях в специализированных медицинских организациях при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь в хосписах и домах сестринского ухода;

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

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

Затраты, связанные с оказанием за пределами Костромской области медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, осуществляются на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

34. За счет бюджетных ассигнований областного бюджета осуществляются:

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

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

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

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

структурных подразделениях медицинских организаций;

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

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

35. В рамках территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований бюджета Костромской области и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти Костромской области соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органами местного самоуправления) (далее - соответствующие бюджеты) и средств обязательного медицинского страхования (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования) осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекуном или попечителем совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, в военные профессиональные образовательные организации или военные образовательные организации высшего образования, при заключении с Министерством обороны Российской Федерации договора об обучении в военном учебном центре при федеральной государственной образовательной организации высшего образования по программе военной подготовки или в военной образовательной организации высшего образования по программе военной

подготовки сержантов, старшин запаса либо программе военной подготовки солдат, матросов запаса, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе.

36. Кроме того, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, в центре охраны здоровья семьи и репродукции, центрах медицинской профилактики (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в пункте 17 главы 3 Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области», ОГБУЗ «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств Костромской области», а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), и расходов медицинских организаций, в том числе на

приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) и в случае применения телемедицинских (дистанционных) технологий при оказании медицинской помощи.

Проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии:

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 хосписах и больницах сестринского ухода;

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

Также за счет средств областного бюджета осуществляются:

затраты на виды медицинских работ и услуг пациентам, находящимся на амбулаторно-поликлиническом обследовании и лечении в государственных медицинских организациях Костромской области (за исключением высокотехнологичных), при невозможности их выполнения на территории Костромской области, направленным на указанное обследование и лечение в порядке, установленном департаментом здравоохранения Костромской области;

финансовое обеспечение транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи, которая оказывается методом заместительной почечной терапии, и обратно;

затраты на бесплатный проезд больных, страдающих туберкулезом, к месту жительства на транспорте пригородного сообщения после проведенного лечения в государственных противотуберкулезных медицинских организациях Костромской области в порядке, установленном департаментом здравоохранения Костромской области;

расходы по обеспечению государственных медицинских организаций Костромской области иммунобиологическими препаратами;

затраты на компенсацию расходов, произведенных государственными медицинскими организациями Костромской области в

связи с оказанием медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, за исключением оказания скорой медицинской помощи;

затраты на обеспечение туберкулином в целях проведения туберкулинодиагностики.

36.1. Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15 июля 2022 года № 1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергающихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией», осуществляется за счет средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из всех источников, разрешенных законодательством Российской Федерации, в том числе средств обязательного медицинского страхования.

Глава 6. Нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования

37. Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на 1 жителя в год, по базовой программе обязательного медицинского страхования - в расчете на 1 застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой.

Нормативы объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включают объемы медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

38. Подушевые нормативы финансового обеспечения, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета), составляют:

за счет средств областного бюджета в 2025 году – 5 053,8 рубля, в 2026 году – 5 468,4 рубля и в 2027 году – 5 795,3 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования - в рамках

базовой программы обязательного медицинского страхования (в расчете на 1 застрахованное лицо) - в 2025 году – 20 900,2 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 464,9 рубля, в 2026 году – 22 553,1 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 501,8 рубля, в 2027 году – 24 107,8 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – 535,6 рубля, средства на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования своих функций в 2025 году – 180,1 рубля, в 2026 году – 180,1 рубля, в 2027 году – 180,1 рубля.

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 и компьютерной томографии головного мозга), в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации (в случае оказания соответствующей медицинской помощи в субъекте Российской Федерации).

39. 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 с численностью населения до 50 тыс. человек, применяются следующие коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия указанных подразделений и расходов на их содержание и оплату труда персонала:

для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тыс. человек, - 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 лицам в возрасте 65 лет и старше, применяется коэффициент дифференциации для подушевого норматива финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц не менее 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.

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

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2025 год:

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 101 до 900 жителей, - 1 442,9 тыс. рублей;

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 901 до 1500 жителей, - 2 885,8 тыс. рублей;

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 1501 до 2000 жителей, - 3 430,6 тыс. рублей.

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

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих до 100 жителей и более 2000 жителей, устанавливается субъектом Российской Федерации с учетом понижающего или повышающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого фельдшерским здравпунктом или фельдшерско-акушерским пунктом, к размеру финансового обеспечения фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 101 до 900 жителей и обслуживающего от 1501 до 2000 жителей.

При этом размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов должен обеспечивать

сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы в соответствующем регионе.

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

40. Прогнозный объем специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования жителям Костромской области на 2025 год, составляет: в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации) – 1 699 случаев лечения, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» - 466 случаев лечения, для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении - 47 случаев лечения; в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, за исключением медицинской реабилитации) - 7 357 случаев госпитализации, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» - 987 случаев госпитализации; по эндоваскулярной деструкции дополнительных проводящих путей и эротогенных зон сердца - 116 случаев госпитализации; по медицинской реабилитации: в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) - 78 случаев лечения, в условиях круглосуточного стационара (специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи) - 855 случаев госпитализации.

41. Норматив объема медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2025 год - 0,064747 посещения на 1 жителя. Норматив финансовых затрат медицинской помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией за счет бюджетных ассигнований областного бюджета на 2025 год - 950,5 рубля на 1 посещение.

42. Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2025 год согласно приложению № 7 к

настоящей Программе составляет за счет средств обязательного медицинского страхования 3,7430397 посещения, за счет бюджетных ассигнований областного бюджета - 0,5110 посещения.

Нормативы объема медицинской помощи в 2025 году по уровням оказания медицинской помощи с учетом этапов оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи распределяются следующим образом:

Таблица № 1

Первый уровень оказания медицинской помощи

	Стационарная помощь (госпитализаций)	Паллиативная стационарная помощь (койко-дней)	Медицинская помощь в дневных стационарах (случаев лечения)	Скорая медицинская помощь (вызовов)	Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь				Медицинская реабилитация		
					посещения в неотложной форме	посещения: с иными целями, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, посещения с профилактическими целями центров здоровья	обращения	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований	в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара	в условиях круглосуточно-го стационара
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (на 1 застрахованное лицо)	0,005450	-	0,011866	0,04	0,10	0,6119317	0,287547	0,135787	0,000498	0,000335	0,000110
За счет областного бюджета	-	0,016069	-	0,002912	-	0,068651	0,021646	-	-	-	-

Таблица № 2

Второй уровень оказания медицинской помощи

	Стационарная помощь (госпитализаций)	Паллиативная стационарная помощь (койко-дней)	Медицинская помощь в дневных стационарах (случаев)	Скорая медицинская помощь (вызовов)	Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь				Медицинская реабилитация		
					посещения в неотложной форме	посещения: с иными целями, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, посещения с профилактическими целями центров здоровья	обращения	проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований	в амбулаторных условиях	в условиях дневного стационара	в условиях круглосуточного стационара
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (на 1 застрахованное лицо)	0,114857	-	0,052341	0,25	0,44	3,1311080	0,937200	0,135787	0,002743	0,002370	0,005533
За счет областного бюджета	0,010222	0,009988	0,001856	0,036435	-	0,450290	0,074944	-	-	-	-

Таблица № 3

Третий уровень оказания медицинской помощи

	Стационар- ная помощь (госпита- лизаций)	Паллиативная стационарная помощь (койко-дней)	Медицинс- кая помощь в дневных стационарах (случаев)	Скорая медицинская помощь (вызовов)	Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь				Медицинская реабилитация		
					посеще- ния в неот- ложной форме	посещения: с иными целями, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение, диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, посещения с профилактическими целями центров здоровья	обра- щения	проведе- ние отдельных диагнос- тических (лабора- торных) исследо- ваний	в амбула- торных условиях	в условиях дневного стацио- нара	в условиях круглосуточ- ного стационара
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (на 1 застрахованное лицо)	0,056192	-	0,003140	0	0	0	0	0	0	0	0
За счет областного бюджета	0,000318	-	-	0,001916	-	-	-	-	-	-	-

Таблица № 4

НОРМАТИВЫ
объема оказания и средние нормативы финансовых затрат на единицу медицинской помощи на 2024-2026 годы

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения на 1 жителя	2025 год		2026 год		2027 год	
		нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8
I. За счет бюджетных ассигнований бюджета Костромской области<1>							
1. Первичная медико-санитарная помощь	X	X	X	X	X	X	X
в амбулаторных условиях, в том числе:	X	X	X	X	X	X	X
с профилактической и иными целями <2>	посещений	0,51100	664,60	0,50750	728,30	0,50750	780,40
в связи с заболеваниями – обращений <3>	обращений	0,10080	1 928,30	0,10010	2 113,20	0,10010	2 264,50
1.2. В условиях дневных стационаров <4>	случаев лечения	0,00069	16 237,71	0,00067	18 034,00	0,00067	19 320,61
2. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	X	X	X	X	X	X	X
2.1. В условиях дневного стационара<4>	случаев лечения	0,00211	20 816,90	0,00211	22 646,90	0,00211	24 262,50
2.2. В условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	0,00966	120 350,20	0,00952	132 793,20	0,00952	142 220,40
3. Паллиативная медицинская помощь<5>		X	X	X	X	X	X
3.1. Первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная<6>, всего, в том числе:	посещений	0,02100	X	0,02100	X	0,02100	X
посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами<6>	посещений	0,01540	597,50	0,01540	650,50	0,01540	696,80

1	2	3	4	5	6	7	8
посещения на дому выездными патронажными бригадами<6>	посещений	0,00560	2 966,60	0,00560	3 228,80	0,00560	3 459,80
в том числе для детского населения	посещений	0,000212	2 966,58	0,000211	3410,59	0,000211	3 645,50
3.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), в том числе ветеранам боевых действий	койко-дней	0,06440	3 510,30	0,06440	3 810,10	0,06440	4 075,80
в том числе для детского населения	койко-дней	0,00144	3 529,71	0,00144	3 832,70	0,00144	4 100,20
II. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,290000	4 292,9	0,290000	4 680,5	0,290000	5 030,0
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации							
2.1 в амбулаторных условиях, в том числе:							
2.1.1. посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,266791	2 620,5	0,266791	2 853,1	0,266791	3 063,2
2.1.2. посещения в рамках проведения диспансеризации <7> - всего, в том числе:	комплексных посещений	0,432393	3 202,7	0,432393	3 487,0	0,432393	3 743,7
2.1.2.1 для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,050758	1 384,8	0,050758	1 507,7	0,050758	1 618,7
2.1.3 Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	0,134681	1 842,7	0,147308	2 006,3	0,159934	2 154,0
женщины	комплексных посещений	0,068994	2 920,1	0,075463	3 179,3	0,081931	3 413,4
мужчины	комплексных посещений	0,065687	711,1	0,071845	774,2	0,078003	831,2
2.1.4. посещения с иными целями	посещений	2,8023098	372,1	2,276729	405,0	2,276729	434,9
2.1.5. посещения по неотложной помощи	посещений	0,540000	983,6	0,540000	1 070,9	0,540000	1 149,7
2.1.6. обращения в связи с заболеваниями - всего, из них:	обращений	1,224747	2 064,7	1,224747	2 398,7	1,224747	2 575,3
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	исследований	0,271574	2 241,9	0,372923	2 212,5	0,371033	2 373,3

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7.1. компьютерная томография	исследований	0,057732	3 438,9	0,060619	3 744,1	0,060619	4 019,8
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	исследований	0,022033	4 695,5	0,023135	5 112,2	0,023135	5 488,6
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,122408	694,4	0,128528	756,0	0,128528	811,7
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	исследований	0,03537	1 273,3	0,037139	1 386,3	0,037139	1 488,4
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,001297	10 693,2	0,001362	11 642,3	0,001362	12 499,5
2.1.7.6. патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,027103	2 637,1	0,028458	2 871,2	0,028458	3 082,6
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	исследований	0,002086	35 414,4	0,002086	37 146,4	0,002086	38 866,7
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ	исследований	0,003622	4 859,6	0,003622	5 290,9	0,003622	5 680,4
2.1.7.9. школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	комплексных посещений	0,0735539	1 430,4	0,208591	1 557,3	0,206598	1 671,9
2.1.7.9.1. школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005702	1 324,4	0,005702	1 441,9	0,005702	1 548,1
2.1.8. диспансерное наблюдение <7>, в том числе по поводу:	комплексных посещений	0,261736	2 661,1	0,261736	2 897,3	0,261736	3 110,6
2.1.8.1. онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,04505	3 757,1	0,045050	4 090,6	0,045050	4 391,8
2.1.8.2. сахарного диабета	комплексных посещений	0,0598	1 418,5	0,059800	1 544,4	0,059800	1 658,1
2.1.8.3. болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,12521	3 154,3	0,125210	3 434,3	0,125210	3 687,1
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексных посещений	0,0333105	2 318,8	0,034976	2 524,6	0,03672483	2 710,4
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации для оказания медицинской	случаев лечения	0,067347	30 277,7	0,067347	32 103,6	0,067347	33 832,8

1	2	3	4	5	6	7	8
помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) <2> - всего, в том числе:							
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,01308	76 153,7	0,013080	80 858,5	0,013080	85 316,6
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,000644	108 861,2	0,000644	112 726,4	0,000644	115 970,7
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,000695	113 596,0	0,000695	118 934,4	0,000695	124 286,2
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации - всего, в том числе: для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,176499	51 453,1	0,174699	55 418,6	0,174122	59 124,3
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,010265	96 943,5	0,010265	104 621,2	0,010265	111 638,6
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,002327	193 720,9	0,002327	207 340,7	0,002327	219 984,1
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000430	254 744,6	0,000430	270 682,0	0,000430	285 751,0

1	2	3	4	5	6	7	8
медицинских организаций)							
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000189	306 509,2	0,000189	325 685,1	0,000189	343 816,1
4.5. стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000472	199 504,5	0,000472	211 986,0	0,000472	223 787,4
5. Медицинская реабилитация							
5.1. в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003241	25 427,7	0,003241	27 684,5	0,003241	29 722,8
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,002705	28 039,2	0,002705	29 771,5	0,002705	31 412,9
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,005643	54 348,0	0,005643	58 761,9	0,005643	62 784,6

<1> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи, в том числе для оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы), устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на 1 случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) на 2025 год - 7 881,8 рубля, на 2026 год - 8 236,5 рубля.

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

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

<4> Нормативы объема медицинской помощи в дневном стационаре являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре и составляют 0,004 случая лечения в 2025 году и 0,00398 случая лечения в 2026-2027 годах. Указанные нормативы включают также случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

<5> Нормативы для паллиативной медицинской помощи, предоставляемой в хосписах и больницах сестринского ухода, включают в себя медико-психологическое консультирование и психологические рекомендации по вопросам, связанным с терминальной стадией заболевания, характером и особенностями паллиативной медицинской помощи, оказываемой пациентам и их родственникам.

<6> Посещения по паллиативной медицинской помощи, в том числе посещения на дому патронажными бригадами, включены в нормативы объема первичной медико-санитарной помощи.

<7> Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации (не менее 0,000078 комплексных посещения) и диспансерного наблюдения детей (не менее 0,000157 комплексного посещения), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах) (план на 2025 год 1130 человек), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Субъект Российской Федерации вправе корректировать размер территориального норматива объема с учетом реальной потребности населения. Территориальный норматив финансовых затрат на 2025-2027 гг. субъект Российской Федерации устанавливает самостоятельно на основе порядка, установленного Минздравом России с учетом возраста. Средний норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2025 году - 2661,1 рубля, в 2026 году - 2897,3 рубля, в 2027 году - 3110,6 рубля.

Глава 7. Порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях

43. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, в соответствии с перечнем медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, указанным в приложении № 1 к настоящей Программе.

Медицинские организации в соответствии с перечнем медицинских организаций, указанных в приложении № 1 к настоящей Программе, оказывают медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях.

44. При оказании медицинской помощи в рамках Программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

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

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

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о медицинской организации, осуществляемой ею медицинской

деятельности, врачах, уровне их образования и квалификации.

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

46. Право внеочередного получения медицинской помощи по Программе в государственных медицинских организациях Костромской области предоставляется в соответствии с Законом Костромской области от 3 ноября 2005 года № 314-ЗКО «О порядке внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в областных государственных медицинских организациях»:

- 1) инвалидам войны;
- 2) участникам Великой Отечественной войны;
- 3) ветеранам боевых действий;
- 4) лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- 5) лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог; членам экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;
- 6) нетрудоспособным членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, состоявшим на их иждивении и получающим пенсию по случаю потери кормильца (имеющим право на ее получение);
- 7) вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны;
- 8) бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;
- 9) реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий;
- 10) Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы;
- 11) Героям Советского Союза, Героям Российской Федерации и полным кавалерам ордена Славы, членам их 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 образовательных организациях по очной форме обучения);

12) вдовам (вдовцам) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившим в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного кавалера ордена Трудовой Славы);

13) вдовам (вдовцам) Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации или полных кавалеров ордена Славы;

14) гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор СССР» или «Почетный донор России»;

15) детям-инвалидам, инвалидам I и II групп;

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

17) инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы;

18) гражданам, получившим лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

19) гражданам, ставшим инвалидами в результате воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

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

Также право на внеочередное получение медицинской помощи по Программе в государственных медицинских учреждениях Костромской области предоставляется участникам специальной военной операции Российской Федерации на Украине.

Предоставление медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавших участие (содействовавших выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы), осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным департаментом здравоохранения Костромской области.

47. В рамках настоящей Программы обеспечиваются мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

1) профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения в порядке и в сроки, которые утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 года № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры определенных групп взрослого населения проводятся медицинскими организациями в амбулаторно-поликлинических условиях в течение календарного года в соответствии с плановым заданием, утвержденным департаментом здравоохранения Костромской области.

В рамках проведения профилактических мероприятий департамент здравоохранения Костромской области обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы в будние дни и субботу, а также предоставляет гражданам возможность записи на медицинские исследования, осуществляемой в том числе очно, по телефону и дистанционно. График проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья) размещается медицинской организацией в открытом доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

Департамент здравоохранения Костромской области размещает на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информацию о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию (включая углубленную диспансеризацию и диспансеризацию граждан репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья).

При необходимости для проведения медицинских исследований в рамках прохождения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

Оплата труда медицинских работников по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации с учетом работы за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени;

2) прохождение несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров в порядке и в сроки, которые установлены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 года № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;

3) диспансерное наблюдение граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность

для окружающих, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами и иными состояниями, в порядке и в сроки, которые установлены приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями», от 16 мая 2019 года № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях», от 10 июня 2021 года № 629н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями»;

4) санитарно-противоэпидемические мероприятия;

5) мероприятия по раннему выявлению и предупреждению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними, в том числе в кабинетах медицинской профилактики, Центрах здоровья;

6) повышение уровня информированности населения о профилактике заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний, и формирование здорового образа жизни путем проведения занятий в Школах здоровья.

48. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями, в том числе на дому, при вызове медицинского работника:

1) осуществляется оказание первичной доврачебной, врачебной медико-санитарной помощи врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами по предварительной записи (самозаписи), в том числе по телефону, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и другими способами записи в соответствии с прикреплением гражданина (по территории обслуживания и (или) прикрепленным на обслуживание по заявлению);

2) осуществляется оказание медицинской помощи на дому врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами при неотложных состояниях (при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья), а также в случаях, не связанных с оказанием неотложной медицинской помощи:

при необходимости строгого соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом стационара (дневного стационара) после выписки;

при наличии заболеваний и состояний, влекущих невозможность передвижения пациента, в том числе при диспансерном наблюдении;

при осуществлении патронажа детей в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

при наблюдении до выздоровления детей в возрасте до 1 года в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

при наблюдении до окончания заразного периода болезни больных инфекционными заболеваниями.

При наличии медицинских показаний медицинские работники обязаны организовать и обеспечить медицинскую эвакуацию пациента в стационар;

3) осуществляется оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи врачами-специалистами:

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

при самостоятельном обращении гражданина в медицинскую организацию, в том числе организацию, выбранную им в установленном порядке, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи на дому врачами-специалистами осуществляется по назначению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера при наличии медицинских показаний;

4) объем инструментально-диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), иными документами, регламентирующими порядок оказания медицинской помощи.

Проведение инструментально-диагностических и лабораторных исследований в плановом порядке осуществляется по направлению лечащего врача в порядке очередности с учетом сроков ожидания.

При отсутствии возможности проведения диагностических мероприятий, оказания консультативных услуг по месту прикрепления, в том числе в пределах установленных сроков ожидания, гражданин имеет право по направлению лечащего врача (врача-специалиста) на бесплатное оказание необходимой медицинской помощи в иных медицинских организациях;

5) при неотложных состояниях (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента) оказание медицинской помощи осуществляется в медицинской организации без предварительной записи с учетом установленных сроков ожидания. При невозможности оказания первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи в неотложной форме медицинская организация, в которую обратился пациент, обязана организовать оказание необходимой медицинской помощи в другой медицинской организации. 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 рамках Программы не по территориально-участковому принципу, устанавливается департаментом здравоохранения Костромской области;

б) медицинская помощь оказывается в пределах установленных сроков ожидания:

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

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

сроки проведения приемов (осмотров, консультаций, в том числе повторных) врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологические заболевания) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию; сроки проведения приемов (осмотров, консультаций, в том числе повторных) врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня;

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

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

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

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

Уполномоченным федеральным органом исполнительной власти могут быть установлены иные сроки ожидания;

7) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в

плановой форме производится лекарственное обеспечение:

для категорий граждан, которым предоставляются меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством;

при наличии заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению по перечню групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой по перечню и в объеме не менее объема, предусмотренного приложением № 1 «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 года № 2406-р, и за счет средств областного бюджета по перечню согласно приложению № 2 к Программе;

при оказании стоматологической помощи согласно перечню стоматологических расходных материалов на 2025 год (приложение № 3 к Программе);

8) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами для медицинского применения, включенными в территориальный перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для оказания первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (далее - Перечень ЖНВЛП) (приложение № 5 к Программе);

9) назначение лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и изделий медицинского назначения, оформление рецептов для их получения осуществляется лечащим врачом (фельдшером) или врачом-специалистом медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для получения амбулаторно-поликлинической помощи, а также в государственных медицинских организациях, работающих в системе льготного лекарственного обеспечения, перечень которых определяется приказом департамента здравоохранения Костромской области.

Отпуск лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и изделий медицинского назначения осуществляется в аптечных организациях, работающих в системе льготного лекарственного обеспечения.

Регламент технологического и информационного взаимодействия

врачей (фельдшеров), медицинских, аптечных, других организаций, работающих в системе льготного лекарственного обеспечения, определяется департаментом здравоохранения Костромской области;

10) при наличии заболеваний и состояний, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, застрахованные лица обеспечиваются расходными материалами, мягким инвентарем, медицинским инструментарием и другими изделиями медицинского назначения (медицинскими изделиями) в порядке и объеме, предусмотренными законодательством Российской Федерации;

11) при оказании паллиативной помощи на дому граждане, в том числе дети, обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому в соответствии с порядком, утвержденным приказом департамента здравоохранения Костромской области.

49. При оказании медицинской помощи в стационарных условиях:

1) госпитализация в плановой форме для оказания специализированной медицинской помощи в рамках Программы осуществляется по направлению лечащего врача (фельдшера, акушера в случае возложения отдельных функций лечащего врача), оказывающего первичную врачебную, в том числе специализированную, медико-санитарную помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом порядков маршрутизации больных, утвержденных департаментом здравоохранения Костромской области.

Перед направлением пациента на плановую госпитализацию в круглосуточный или дневной стационар медицинская организация обязана обеспечить проведение необходимых диагностических исследований и консультаций специалистов медицинскими работниками на основе клинических рекомендаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. Отсутствие отдельных инструментально-диагностических исследований в рамках догоспитального обследования, которые возможно выполнить на госпитальном этапе, не может являться причиной отказа в госпитализации.

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

2) оказание высокотехнологичной медицинской помощи в рамках

Программы осуществляется в медицинских организациях Костромской области по профилям в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, указан в приложении № 4 к Программе;

3) направление больных за пределы Костромской области по заболеваниям и состояниям, не входящим в базовую программу обязательного медицинского страхования, в том числе при отсутствии на территории Костромской области возможности оказания отдельных видов (по профилям) и/или отдельных медицинских вмешательств, осуществляется за счет средств областного бюджета в порядке, установленном департаментом здравоохранения Костромской области;

4) пациенты круглосуточного стационара обеспечиваются лекарственными препаратами, включенными в территориальный Перечень ЖНВЛП (приложение № 5 к Программе), медицинскими изделиями, компонентами крови, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, клинические рекомендации и/или Перечень ЖНВЛП, допускаются в случае наличия медицинских показаний (при нетипичном течении болезни, наличии осложнений основного заболевания и (или) сочетанных заболеваний, при назначении опасных комбинаций лекарственных препаратов, а также при непереносимости лекарственных препаратов) на основании решений врачебной комиссии медицинской организации.

Перечень медицинских организаций, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, уполномоченных проводить врачебные комиссии в целях принятия решений о назначении незарегистрированных лекарственных препаратов, утвержден приказом департамента здравоохранения Костромской области.

Обеспечение медицинскими изделиями, имплантируемыми в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках Программы, осуществляется в соответствии с Перечнем медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2018 года № 3053-р «Об утверждении перечня медицинских изделий, имплантируемых в организм человека при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также перечня медицинских изделий,

отпускаемых по рецептам на медицинские изделия при предоставлении набора социальных услуг»;

5) при наличии в медицинской организации родовспоможения соответствующих условий (индивидуальных родовых залов) и с согласия женщины, с учетом состояния ее здоровья отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев оперативного родоразрешения или наличия у отца или иного члена семьи инфекционных заболеваний;

6) одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения:

при совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний;

ребенка-инвалида, который в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения), - независимо от возраста ребенка-инвалида.

Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается;

7) размещение в палатах на 3 и более мест, а также в маломестных палатах (боксах) пациентов осуществляется по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

8) при необходимости предоставляется индивидуальный медицинский пост тяжелым больным в стационарных условиях по медицинским показаниям в порядке, установленном департаментом здравоохранения Костромской области;

9) осуществляется ведение листа ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и информирование граждан в доступной форме, в том числе и с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

10) транспортировка пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в другую медицинскую организацию в случаях

необходимости проведения такому пациенту лечебных или диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи осуществляется бесплатно транспортом медицинской организации, осуществляющей лечение, при сопровождении медицинским работником (за исключением случаев медицинской эвакуации, осуществляемой выездными бригадами скорой медицинской помощи).

50. При оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара:

1) направление больных на лечение в дневном стационаре осуществляется врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики, фельдшером, врачом-специалистом при отсутствии эффекта от проводимого лечения в амбулаторных условиях и (или) при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований по медицинским показаниям в амбулаторных условиях;

критерием отбора для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара является наличие заболевания и/или состояния, требующего медицинского наблюдения, проведения диагностических и лечебных мероприятий в дневное время, без необходимости круглосуточного медицинского наблюдения и лечения;

допустимое ожидание плановой госпитализации для оказания медицинской помощи, в том числе лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должно превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

2) пациенты дневного стационара обеспечиваются:

лекарственными препаратами в соответствии с Перечнем ЖНВЛП;

в части базовой программы обязательного медицинского страхования - расходными материалами, мягким инвентарем, медицинским инструментарием и другими изделиями медицинского назначения (медицинскими изделиями), питанием в порядке и объеме, предусмотренными Тарифным соглашением.

51. Скорая медицинская помощь оказывается бесплатно, в том числе при отсутствии документов, удостоверяющих личность, и/или полиса обязательного медицинского страхования.

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова в пределах районных центров Костромской области, в муниципальных районах Костромской области за пределами районного центра при удаленности населенного пункта от

районного центра на расстоянии менее 40 км - 20 минут, от 40 км до 60 км - 50 минут, свыше 60 км - 1 час 20 минут.

52. Медицинская помощь детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, оказывается в медицинских организациях в соответствии с:

1) приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 года № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»;

2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 года № 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»;

3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, а также медицинская реабилитация детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, при выявлении у них заболеваний оказывается в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», от 2 октября 2019 года № 824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», от 23 октября 2019 года № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

53. 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, осуществляется в порядке, утвержденном департаментом здравоохранения Костромской области.

Глава 8. Критерии доступности и качества медицинской помощи

54. Критерии качества и доступности медицинской помощи, а также установленные их целевые значения на 2025-2027 года указаны в таблице № 5.

Таблица № 5

№ п/п	Наименование показателя	Еди- ницы изме- рения	Значения по итогам 2024 года	Значения по итогам 2025 года	Значения по итогам 2026 года
1	2	3	4	5	6
Критерии качества медицинской помощи					
1.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	%	5,7	5,9	5,9
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	%	40	42	44
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	%	24	24	25
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	%	4	5	5
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	%	100	100	100
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	%	69,5	69,6	69,8
7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	%	48	48	49
8.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведен тромболизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	%	17,2	17,9	18,1
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	%	30	31,1	31,1
10.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными	%	40	40	40

1	2	3	4	5	6
	болезнями				
11.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	%	5	5	6
12.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	%	5	5	6
13.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	100	100	100
14.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках настоящей Программы	ед.	47	47	44
15.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких», процентов в год	%	53,2	55,4	57,4
16.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	%	80,0	80,0	80,0
17.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь», процентов в год	%	66,2	70,4	75,0
18.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет», процентов в год	%	49,4	57,6	57,6
19.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	%	100	100	100
20.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	чел.	-	-	-
21.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	%	19	19,5	19,8
22.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	ед.	13,3	13,6	13,6
23.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	%	75	90	100

1	2	3	4	5	6
24.	Доля пациентов, получающих лечебное (энтеральное) питание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в лечебном (энтеральном) питании при оказании паллиативной медицинской помощи	%	100	100	100
25.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	%	70	70	70
26.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (отдельно по мужчинам и женщинам)	(муж/ жен) %	30/30	32/32	35/35
27.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	%	22,0	22,3	22,5
28.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, из числа нуждающихся	%	100	100	100
Критерии доступности медицинской помощи					
29.	Удовлетворенность населения доступностью медицинской помощи, в том числе городского и сельского населения (процентов из числа опрошенных)	%	47,6	48,3	48,8
30.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на настоящую Программу	%	8,9	8,95	9,0
31.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на настоящую Программу	%	2,6	2,65	2,7
32.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в общем числе пациентов, которым была оказана медицинская помощь в стационарных условиях в рамках настоящей Программы	%	0,16	0,16	0,16
33.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	%	2,4	2,7	2,7
34.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Костромской области, на территории которой указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	ед.	300	300	300
35.	Число пациентов, зарегистрированных на территории Костромской области по месту жительства, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	ед.	1	1	1
36.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве	%	41,5	45	50

1	2	3	4	5	6
	пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями				
37.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	%	70	80	80
38.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	%	60	60	60
39.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	%	100,0	100,0	100,0
40.	Число случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь				
41.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности				

Глава 9. Сводный расчет стоимости Программы

Таблица № 6

СТОИМОСТЬ

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
в Костромской области по источникам финансового обеспечения на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов

Численность населения – 566 266 чел.

Численность застрахованных – 611 796 чел.

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ стро- ки	2025 год			2026 год			2027 год		
		Утвержденная стоимость территориальной программы			Стоимость территориальной программы			Стоимость территориальной программы		
		всего (тыс. руб.)	на одного жителя в год (руб.)	на одно застрахованное лицо по ОМС в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одного жителя в год (руб.)	на одно застрахованное лицо по ОМС в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на одного жителя в год (руб.)	на одно застрахованное лицо по ОМС в год (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02 + 03), в том числе:	1	15 648 462,4	5 053,80	20 904,2	16 888 654,58	5 468,40	22 553,1	18 024 577,76	5 795,30	24 107,8
I. Средства консолидированного бюджета Костромской области*	2	2 861 795,1	5 053,80	0,00	3 090 739,68	5 468,40	0,00	3 275 503,56	5 795,30	0,00
II. Стоимость территориальной программы ОМС всего (сумма строк 04 + 08)	3	12 786 677,3	0,0	20 900,2	13 797 914,9	0,0	22 553,1	14 749 074,2	0,0	24 107,8
1. Стоимость территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы (сумма строк 05+ 06 + 07)	4	12 786 677,3	0,0	20 900,2	13 797 914,9	0,0	22 553,1	14 749 074,2	0,0	24 107,8
в том числе: 1.1. субвенции из бюджета федерального	5	12 786 677,3	0,0	20 900,2	13 797 914,9	0,0	22 553,1	14 749 074,2	0,0	24 107,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
фонда обязательного медицинского страхования **										
1.2. межбюджетные трансферты бюджета Костромской области на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в случае установления дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования	6	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. прочие поступления	7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Межбюджетные трансферты бюджета Костромской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, из них:	8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Костромской области в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи	9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета Костромской области в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

↔ Без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы», расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих

первичную медико-санитарную помощь, расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Справочные данные, использованные при расчете стоимости территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации	2025 год	2026 год	2027 год
Численность населения субъекта Российской Федерации по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики (человек)	611 796	611 796	611 796
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462	1	1	1
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462	1	1	1

Справочно	2025 год		Плановый период			
			2026 год		2027 год	
	Всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо по обязательному медицинскому страхованию в год (руб.)	Всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо по обязательному медицинскому страхованию в год (руб.)	Всего (тыс. руб.)	на одно застрахованное лицо по обязательному медицинскому страхованию в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения территориальным фондом обязательного медицинского страхования своих функций	110 165,9	180,1	110 165,9	180,1	110 165,9	180,1

Таблица № 7

УТВЕРЖДЕННАЯ СТОИМОСТЬ ПРОГРАММЫ
по условиям ее предоставления в Костромской области на 2025 год

Численность населения – 566 266 чел.
Численность застрахованных – 611 796 чел.

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на одного жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					за счет средств областного бюджета	за счет средств ОМС	за счет средств областного бюджета	за счет средств ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации, в том числе <*>:	1		X	X	5 053,8	X	2 861 795,10	X	18,2
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <*>, в том числе:	2	вызов	0,042193808	2 454,2	297,6	X	168 490,5	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	3	вызов	0,0418	1 955,9	81,8	X	46 320,2	X	X
скорая медицинская помощь при	4	вызов	0,000393808	547 848,9	215,8	X	122 170,3	X	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
санитарно-авиационной эвакуации									
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая:	5		X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях:	6		X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. с профилактической и иными целями <***>, в том числе:	7	посещение	0,511000131	664,6	339,6	X	192 310,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	7.1	посещение	0,0051	664,6	X	X	1 923,1	X	X
2.1.2. в связи с заболеваниями - обращений <****>, в том числе:	8	обращение	0,100800684	1 928,3	194,4	X	110 067,4	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	8.1	обращение	0,001008007	1 928,3	X	X	1 100,7	X	X
2.2. в условиях дневных стационаров <*****>, в том числе:	9	случай лечения	0,00068519	16 237,7	11,1	X	6 300,2	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	9.1	случай лечения	0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) <*****>, в том числе:	10	случай лечения	0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай лечения	0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь	11		0,011773619	141 167,1	1 206,6	X	683 233,4	X	X
4.1. в условиях дневных стационаров <*****>, в том числе:	12	случай лечения	0,002113848	20 816,9	44,0	X	24 917,8	X	X
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	12.1	случай лечения	0	0,0	0,0	X	0,0	X	X
4.2. в условиях круглосуточных стационаров, в том числе:	13	случай госпитализаций	0,009659771	120 350,2	1 162,6	X	658 315,6	X	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	13.1	случай госпитализаций	0,0000	0,0	0,0	X	0,0	X	X
5. Паллиативная медицинская помощь:	14		X	X	X	X	X	X	X
5.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, в том числе:	15	посещение	0,020998965	1 229,3	25,8	X	14 617,3	X	X
посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	15.1	посещение	0,015399123	597,5	9,2	X	5 210,2	X	X
посещения на дому выездными патронажными бригадами	15.2	посещение	0,005599842	2 966,6	16,6	X	9 407,1	X	X
5.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	16	койко-день	0,064400829	3 510,3	226,1	X	128 013,6	X	X
5.3. оказываемая в условиях дневного стационара	16.1	случай лечения				X		X	X
6. Иные государственные и муниципальные услуги (работы)	17		X	X	2 682,1	X	1 518 762,7	X	X
7. Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	18		X	X	70,6	X	40 000,0	X	X
II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС <*****>	19		X	X	0,0	X	0,0	X	
III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:	20		X	X	X	20 900,2	X	12 786 677,3	81,8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская	21	вызов	0,29	4292,9	X	1 244,9	X	761 649,9	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
помощь (сумма строк 32 + 38 + 49)									
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 38+52+68)	22	X	X	X	X	7 922,5	X	4 846 984,0	X
2.1. В амбулаторных условиях (сумма строк 39+53+69):	23	X	X	X	X	7 922,5	X	4 846 984,0	X
2.1.1. посещения для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 39.1.1 + 53.1.1 + 69.1.1)	23.1.1	комплексное посещение	0,266791	2620,5	X	699,1	X	427 722,4	X
2.1.2. посещения для проведения диспансеризации, всего (сумма строк 39.1.2 + 53.1.2 + 69.1.2), в том числе:	23.1.2	комплексное посещение	0,432393	3202,7	X	1 384,8	X	847 230,4	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 39.1.2.1 + 53.1.2.1 + 69.1.2.1)	23.1.2.1	комплексное посещение	0,050758	1384,8	X	70,3	X	43 002,9	X
2.1.3. Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 2.1.3.1.+2.1.3.2)	23.1.3.	комплексное посещение	0,134681	1 842,70	X	248,18	X	151 833,5	X
2.1.3.1. женщины	23.1.3.1.	комплексное посещение	0,068994	2 920,10	X	201,47	X	123 258,2	X
2.1.3.2. мужчины	23.1.3.2.	комплексное посещение	0,065687	711,10	X	46,71	X	28 577,0	X
2.1.4. посещения для посещений с иными целями (сумма строк 39.1.3 + 53.1.3 + 69.1.3)	23.1.4	посещения	2,8023098	372,1	X	1 042,7	X	637 943,8	X
2.1.5. посещения в неотложной форме (сумма строк 39.2 + 53.2 + 69.2)	23.1.5.	посещение	0,54	983,6	X	531,1	X	324 951,8	X
2.1.6. обращения в связи с заболеваниями	23.1.6.	обращение	1,224747	2064,7	X	2 528,7	X	1 547 070,0	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	23.1.7.	исследования	0,271574	2 241,90	X	608,8	X	372 489,3	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.7.1. компьютерная томография (сумма строк 39.3.1 + 53.3.1 + 69.3.1)	23.1.7.1	исследования	0,057732	3438,9	X	198,5	X	121 462,7	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография (сумма строк 39.3.2 + 53.3.2 + 69.3.2)	23.1.7.2	исследования	0,022033	4695,5	X	103,5	X	63 293,9	X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 39.3.3 + 53.3.3 + 69.3.3)	23.1.7.3	исследования	0,122408	694,4	X	85,0	X	52 002,7	X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование (сумма строк 39.3.4 + 53.3.4 + 69.3.4)	23.1.7.4	исследования	0,03537	1273,3	X	45,0	X	27 553,2	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 39.3.5 + 53.3.5 + 69.3.5)	23.1.7.5	исследования	0,001297	10693,2	X	13,9	X	8 485,0	X
2.1.6.6. патолого-анатомическое исследование биопсионного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 39.3.6 + 53.3.6 + 69.3.6)	23.1.7.6	исследования	0,027103	2637,1	X	71,5	X	43 727,1	X
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях (сумма строк 39.3.7 + 53.3.7 + 69.3.7)	23.1.7.7	исследования	0,002086	35414,4	X	73,9	X	45 196,1	X
2.1.7.8. ОФЭКТ	23.1.7.8	исследования	0,003622	4 859,60	X	17,6	X	10 768,5	X
2.1.7.9. школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	23.1.7.9	комплексное посещение	0,0735539	1 430,40	X	105,2	X	64 368,0	X
2.1.7.9.1 школа сахарного диабета	23.1.7.9.1	комплексное посещение	0,005702	1 324,40	X	7,6	X	4 620,1	X
2.1.8. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу: (сумма строк 39.4 + 53.4 + 69.4)	23.1.8	комплексное посещение	0,261736	2661,1	X	696,5	X	426 119,4	X
2.1.6.1. онкологические заболевания	23.1.8.1	комплексное посещение	0,04505	3 757,10	X	169,3	X	103 551,0	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.6.2. сахарный диабет	23.1.8.2	комплексное посещение	0,0598	1418,5	X	84,8	X	51 896,4	X
2.1.6.3. болезни системы кровообращения	23.1.8.3	комплексное посещение	0,12521	3154,3	X	394,9	X	241 628,8	X
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	23.1.9.	комплексное посещение	0,0333105	2 318,8	X	77,2	X	47 255,4	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 24 + 27), в том числе: (41+55+71)	24	случай лечения	0,067347	30 277,7	X	2 039,1	X	1 247 520,7	X
3.1) для медицинской помощи по профилю «онкология», в том числе: (сумма строк 24.1 + 27.1) (41.1+55.1+71.1)	24.1	случай лечения	0,01308	76 153,7	X	996,1	X	609 404,1	X
3.2) для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении: (сумма строк 24.2 + 27.2) (41.2+55.2+71.2)	24.2	случай лечения	0,000644	108 861,2	X	70,1	X	42 890,9	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	24.3	случай лечения	0,000695	113 596,0	X	78,9	X	48 300,8	X
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 44 + 58 + 74), в том числе:	25	X	0,176499	51 453,10	X	9 081,4	X	5 555 976,9	X
4.1 медицинская помощь по профилю «онкология» (сумма строк 44.1 + 58.1 + 74.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	96 943,50	X	995,1	X	608 813,5	X
4.2 стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими	25.2	случай госпитализации	0,002327	193 720,90	X	450,8	X	275 790,6	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)									
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	25.3	случай госпитализации	0,00043	254 744,60	X	109,5	X	67 016,2	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	25.4	случай госпитализации	0,000189	306 509,20	X	57,9	X	35 441,5	X
4.5. стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	25.5	случай госпитализации	0,000472	199 504,50	X	94,2	X	57 610,5	X
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 44.2 + 58.2 + 74.2)	25.6	случай госпитализации	0,007212	235 015,6	X	1 694,8	X	1 036 888,9	X
5. Медицинская реабилитация:	26	X	X	X	X	464,9	X	284 450,3	X
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 46+60+76)	26.1	комплексные посещения	0,003241	25 427,7	X	82,4	X	50 418,8	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 47+61+77)	26.2	случай лечения	0,002705	28 039,2	X	75,8	X	46 402,3	X
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 48+62+78)	26.3	случай госпитализации	0,005643	54 348,0	X	306,7	X	187 629,1	X
6. паллиативная медицинская	27	X	0	0,00	X	0,0	X	0,0	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
помощь <*****>									
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего (равно строке 63.1), в том числе:	27.1	посещений	0	0	0	0,0	0	0,0	X
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 63.1.1)	27.1.1	посещений	0	0	0	0,0	0	0,0	X
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 63.1.2)	27.1.2.	посещений	0	0	0	0,0	0	0,0	X
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 63.2)	27.2.	койко-день	0	0	0	0,0	0	0,0	X
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 63.3)	27.3	случай лечения	0	0	0	0,0	0	0,0	X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 49+64+79)	28	-	X	X	X	147,3	X	90 095,6	X
8. Иные расходы (равно строке 65)	29	-	X	X	X	0,0	0,0	0,0	X
из строки 20:	30	X	X	X	X	X	X	X	X
1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)	31	X	X	X	X	20 900,2	X	12 786 677,3	X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	32	вызов	0,29	4 292,90	X	1 244,9	X	761 649,9	X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	33	X	X	X	X	7 922,5	X	4 846 984,0	
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	33.1.	X	X	X	X	7 922,5	X	4 846 984,0	X
2.1.1. посещения в рамках	33.1.1	комплексное	0,266791	2 620,50	X	699,1	X	427 722,4	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
проведения профилактических медицинских осмотров		посещение							
2.1.2. посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	33.1.2	комплексное посещение	0,432393	3 202,70	X	1 384,8	X	847 230,4	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.1.2.1	комплексное посещение	0,050758	1 384,80	X	70,3	X	43 002,9	X
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 2.1.3.1.+2.1.3.2)	33.1.3	комплексное посещение	0,134681	1 842,70	X	248,2	X	151 833,5	X
2.1.3.1. женщины	33.1.3.1	комплексное посещение	0,068994	2 920,10	X	201,5	X	123 258,2	X
2.1.3.2. мужчины	33.1.3.2	комплексное посещение	0,065687	711,10	X	46,7	X	28 577,0	X
2.1.4. посещения с иными целями	33.1.4	посещения	2,8023098	372,10	X	1 042,7	X	637 943,8	X
2.1.5. посещения по неотложной форме	33.1.5	посещение	0,54	983,60	X	531,1	X	324 951,8	X
2.1.6. обращения в связи с заболеваниями	33.1.6	обращение	1,224747	2 064,70	X	2 528,7	X	1 547 070,0	X
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	33.1.7	исследования	0,271574	2 241,90	X	608,8	X	372 489,3	X
2.1.7.1. компьютерная томография	33.1.7.1	исследования	0,057732	3 438,90	X	198,5	X	121 462,7	X
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	33.1.7.2	исследования	0,022033	4 695,50	X	103,5	X	63 293,9	X
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.1.7.3	исследования	0,122408	694,40	X	85,0	X	52 002,7	X
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	33.1.7.4	исследования	0,03537	1 273,30	X	45,0	X	27 553,2	X
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.1.7.5	исследования	0,001297	10 693,20	X	13,9	X	8 485,0	X
2.1.7.6. патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических	33.1.7.6	исследования	0,027103	2 637,10	X	71,5	X	43 727,1	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии									
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	33.1.7.7	исследования	0,002086	35 414,40	X	73,9	X	45 196,1	X
2.1.7.8. ОФЭК/КТ	33.1.7.8	исследования	0,003622	4 859,60	X	17,6	X	10 768,5	X
2.1.7.9. школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	33.1.7.9	комплексное посещение	0,0735539	1 430,40	X	105,2	X	64 368,0	X
2.1.7.9.1 школа сахарного диабета	33.1.7.9.1	комплексное посещение	0,005702	1 324,40	X	7,6	X	4 620,1	X
2.1.8. диспансерное наблюдение	33.1.8.	комплексное посещение	0,261736	2 661,10	X	696,5	X	426 119,4	X
2.1.8.1. онкологические заболевания	33.1.8.1	комплексное посещение	0,04505	3 757,10	X	169,3	X	103 551,0	X
2.1.8.2. сахарный диабет	33.1.8.2	комплексное посещение	0,0598	1 418,50	X	84,8	X	51 896,4	X
2.1.8.3. болезни системы кровообращения	33.1.8.3	комплексное посещение	0,12521	3 154,30	X	394,9	X	241 628,8	X
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	33.1.9	комплексное посещение	0,0333105	2 318,80	X	77,2	X	47 255,4	X
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:	34	случай лечения	0,067347	30 277,70	X	2 039,1	X	1 247 520,7	X
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,01308	76 153,70	X	996,1	X	609 404,1	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	34.2	случай лечения	0,000644	108 861,20	X	70,1	X	42 890,9	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	34.3	случай лечения	0,000695	113 596,00	X	78,9	X	48 300,8	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	35	X	0,176499	51 453,10	X	9 081,4	X	5 555 976,9	X
4.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	96 943,50	X	995,1	X	608 813,5	X
4.2 стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.2	случай госпитализации	0,002327	193 720,90	X	450,8	X	275 790,6	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.3	случай госпитализации	0,00043	254 744,60	X	109,5	X	67 016,2	X
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и эротогенных зон сердца медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.4	случай госпитализации	0,000189	306 509,20	X	57,9	X	35 441,5	X
4.5. стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	35.5	случай госпитализации	0,000472	199 504,50	X	94,2	X	57 610,5	X
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	35.6	случай госпитализации	0,007212	235 015,6	X	1 694,8	X	1 036 888,9	X
5. Медицинская реабилитация:	36	X	X	X	X	464,9	X	284 450,3	X
5.1. в амбулаторных условиях	36.1	комплексные посещения	0,003241	25 427,70	X	82,4	X	50 418,8	X
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,002705	28 039,20	X	75,8	X	46 402,3	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,005643	54 348,00	X	306,7	X	187 629,1	X
5. Расходы на ведение дела СМО	37	-	X	X	X	147,3	X	90 095,6	X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой:	38	-							
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов							
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	-							
2.1. В амбулаторных условиях:	41.1	X							
2.1.1. посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1.1	комплексное посещение							
2.1.2. посещения для проведения диспансеризации, всего, в том числе:	41.1.2	комплексное посещение							
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	41.1.2.1	комплексное посещение							
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	41.1.3	комплексное посещение							
женщины	41.1.3.1	комплексное посещение							
мужчины	41.1.3.2	комплексное посещение							
2.1.4. посещений с иными целями	41.1.4	посещения							
2.1.5. посещения в неотложной форме	41.1.5	посещение							
2.1.6. Обращения в связи с заболеваниями	41.1.6	обращение							
2.1.7. Проведение отдельных (лабораторных) исследований	41.1.7								
2.1.7.1. компьютерная томография	41.1.7.1	исследования							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.7.2. магнитно-резонансная томография	41.1.7.2	исследования							
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.1.7.3	исследования							
2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование	41.1.7.4	исследования							
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.1.7.5	исследования							
2.1.7.6. патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.1.7.6	исследования							
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	41.1.7.7	исследования							
2.1.7.8. ОФЭТ/КТ	41.1.7.8	исследования							
2.1.7.9. школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	41.1.7.9	исследования							
2.1.7.9.1 школа сахарного диабета	41.1.7.9.1	комплексное посещение							
2.1.8. диспансерное наблюдение	41.1.8	комплексное посещение							
2.1.8.1. онкологические заболевания	41.1.8.1	комплексное посещение							
2.1.8.2. сахарный диабет	41.1.8.2	комплексное посещение							
2.1.8.3. болезни системы кровообращения	41.1.8.3	комплексное посещение							
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	41.1.9	комплексное посещение							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная	42	случай лечения							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:									
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	42.1	случай лечения							
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	42.2	случай лечения							
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	42.3	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включая медицинскую помощь:	44	случай госпитализации							
4.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	44.1	случай госпитализации							
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	44.2	случай госпитализации							
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	44.3	случай госпитализации							
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и эротогенных зон сердца медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	44.4	случай госпитализации							
4.5. стентирование /	44.5	случай							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
энarterэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)		госпитализации							
4.6. высокотехнологичная медицинская помощь	44.6	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация:	45	X							
5.1. в амбулаторных условиях	45.1	комплексные посещения							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	45.2	случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	45.3	случай госпитализации							
6. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях <*****>	46	X							
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная, всего, включая:	46.1	посещений							
6.1.1. посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	46.1.1	посещений							
6.1.2. посещения на дому выездными патронажными бригадами	46.1.2	посещений							
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	46.2	койко-день							
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	46.3	случай лечения							
7. Расходы на ведение дела СМО	47	-							
8. Иные расходы (равно строке)	48	-							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
3. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (дополнительное финансовое обеспечение):	49								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	50	вызов							
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	51	X							
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе:	51.1	X							
2.1.1. посещения в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	51.1.1	посещения/ комплексные посещения							
2.1.2. посещения в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе:	51.1.2	комплексное посещение							
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	51.1.2.1	комплексное посещение							
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	51.1.3	комплексное посещение							
женщины	51.1.3.1.	комплексное посещение							
мужчины	51.1.3.2.	посещения							
2.1.4. посещения с иными целями	51.1.4	посещение							
2.1.5. посещения по неотложной форме	51.1.5	обращение							
2.1.6. обращения в связи с заболеваниями	51.1.6.	исследования							
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований:	51.1.7	исследования							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.1.7.1. компьютерная томография	51.1.7.1	исследования							
2.1.7.2.магнитно-резонансная томография	51.1.7.2	исследования							
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	51.1.7.3	исследования							
2.1.7.5. эндоскопическое диагностическое исследование	51.1.7.4	исследования							
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	51.1.7.5	исследования							
2.1.7.6. патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	51.1.7.6	комплексное посещение							
2.1.7.7. ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях	51.1.7.7	комплексное посещение							
2.1.7.8. ОФЭК/КТ	51.1.7.8	комплексное посещение							
2.1.7.9. школа для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	51.1.7.9	комплексное посещение							
2.1.7.9.1 школа сахарного диабета	51.1.7.9.1	комплексное посещение							
2.1.8. диспансерное наблюдение	51.1.8	случай лечения							
2.1.8.1. онкологические заболевания	51.1.8.1	случай лечения							
2.1.8.2. сахарный диабет	51.1.8.2	случай							
2.1.8.3. болезни системы кровообращения	51.1.8.3	случай лечения							
2.1.9. посещения с профилактическими целями центров здоровья	51.1.9	случай лечения							
3. В условиях дневных стационаров	52	случай							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
(первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, в том числе:		лечения							
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	52.1	случай лечения							
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении:	52.2	случай лечения							
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	52.3	случай лечения							
4. Специализированная, включая высокотехнологичную, медицинская помощь, в том числе:	54	случай							
4.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	54.1	случай госпитализации							
4.2. стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	54.2	случай госпитализации							
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	54.3	случай госпитализации							
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и эротогенных зон сердца медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	54.4	случай госпитализации							
4.5. стентирование /	54.5	комплексные							

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
эндартерэктомия медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)		посещения							
4.2.2. высокотехнологичная медицинская помощь	54.6	случай лечения							
5. Медицинская реабилитация:	57								
5.1. В амбулаторных условиях	57.1	посещений							
5.2. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	57.2	случай лечения							
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	57.3	случай госпитализации							
5. Расходы на ведение дела СМО	58								
ВСЕГО	59	X	X	X	5 053,8	20 900,2	2 861 795,10	12 786 677,3	100

<*> Без учета финансовых средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф). Средние нормативы объема оказания и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджетов Костромской области и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти Костромской области соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для осуществления органами местного самоуправления).

<***> Нормативы объема скорой медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи устанавливаются субъектом Российской Федерации. Средний норматив финансовых затрат за счет средств соответствующих бюджетов на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2025 год - 7 881,8 рубля, 2026 год - 8 236,5 рубля.

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

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

<*****> Субъект Российской Федерации вправе устанавливать отдельные нормативы объема и стоимости единицы объема для оказываемой в условиях дневного стационара первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включающие случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара, а также для медицинской реабилитации.

<*****> Нормативы объема и стоимости единицы объема медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров (общие для первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) устанавливаются субъектом Российской Федерации на основании соответствующих нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025-2027 годы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940.

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

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

Приложение № 1

к программе государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Костромской области на 2025 год
и на плановый период
2026 и 2027 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий,
в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и перечень медицинских
организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию,
в том числе углубленную диспансеризацию в 2025 году

№ п/п	Код меди- цинс- кой орга- низа- ции по реест- ру	Наименование медицинской организации	в том числе									
			осуществля- ющие деятельность в рамках выполнения государствен- ного задания за счет средств бюджетных ассигнований бюджета субъекта РФ	осущест- вляющие деятель- ность в сфере обязате- льного медицин- ского страхова- ния	прово- дящие профи- лакти- ческие медици- нские осмотры и дис- пансери- зацию	из них						
						в том числе:		прово- дящие дис- пан- серное наблю- дение	прово- дящие меди- цинс- кую реаби- литаци- ю	в том числе:		
1	2	3	4	5	6	углуб- лен- ную дис- пансе- риза- цию	для оценки репро- дуктив- ного здоровья женщин и мужчин			в амбу- латор- ных усло- виях	в усло- виях днев- ных стаци- онаров	в усло- виях кругло- суточ- ных стацио- наров
1.	440007	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Костромской области»		+								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2.	440001	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	+	+				+				
3.	440037	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	+	+	+			+	+	+	+	+
4.	440039	ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	+	+	+		+		+			+
5.	440009	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»	+	+				+				
6.	440054	ОГБУЗ «Костромская областная стоматологическая поликлиника»	+	+								
7.	440040	ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской помощи»	+	+								
8.	440087	ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями»	+	+								
9.	440003	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10.	440005	ОГБУЗ «Родильный дом г. Костромы»	+	+			+	+				
11.	440150	ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи»	+	+								
12.	440004	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	+	+	+	+	+	+	+			+
13.	440008	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+				
14.	440010	ОГБУЗ «Буйская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+				
15.	440015	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	+	+	+	+	+	+				
16.	440019	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+				
17.	440028	ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+				
18.	440012	ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница имени	+	+	+	+	+	+				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
37.		ОГБУЗ «Шарьинский психоневрологический диспансер»	+									
38.		ОГБУЗ «Костромской областной врачебно-физкультурный диспансер»	+									
39.		ОГБУЗ «Костромской медицинский центр психотерапии и практической психологии»	+									
40.		ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохранения Костромской области»	+									
41.		ОГБУЗ «Костромская областная станция переливания крови»	+									
42.		ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»	+									
43.		ОГБУЗ «Костромское областное бюро судебно-медицинской экспертизы»	+									
44.		ОГБУЗ «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики Костромской области»	+									
45.		ОГБУЗ «Медицинский центр мобилизационного резерва «Резерв» Костромской области»	+									
46.		ОГБУЗ «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств Костромской области»	+									
47.		ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»	+									
48.	440011	ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Буй»		+	+	+	+	+				
49.	449920	ЧУ «Клиника Медекс Кострома»		+	+	+	+	+				
50.	441104	Нефросовет		+	+	+	+	+				
51.	440102	ЛПУ «Санаторий «Колос»		+					+			+
52.	449911	ООО «Дент Аль»		+								
53.	440068	ООО «ЗУБиК»		+								
54.	449905	ООО «Зубной Чародей»		+								

[illegible]

Приложение № 2

к программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Костромской области на 2025 год
и на плановый период
2026 и 2027 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и продуктов специализированного лечебного питания, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и продуктов специализированного лечебного питания, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой

№ п/п	Код АТХ	Анатомо-терапевтическо- химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты
1	2	3	4
	A	Препараты, влияющие на пищеварительный тракт и обмен веществ	
1.	A01AA	препарат фтора	натрия фторид
2.	A03AX	ветрогонные средства	симетикон
3.	A05AX	желчегонные средства	артишока листьев экстракт
4.			гимекромон
5.	A05BA03	гепатопротектор	расторопши пятнистой плодов экстракт
6.	A05C	гепатопротектор	фосфолипиды
7.	A07FA	противодиарейные микроорганизмы	линекс
8.	A10BB	производные сульфонилмочевины	гликвидон
9.			глимепирид
10.	A10BD	гипогликемические синтетические и другие средства	вилдаглиптин + метформин
11.			глибенкламид + метформин
12.			глимепирид + метформин
13.			метформин + ситаглиптин

1	2	3	4
14.	A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	лираглутид
15.	A10X	прочие препараты, применяемые при лечении сахарного диабета	эксенатид
16.	A11AA	поливитамины в комбинации с микроэлементами	минералы + поливитамины
17.	A11AB	поливитамины в других комбинациях	витамины и витаминоподобные средства
18.	A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальциферол
19.			колекальциферол + карбонат кальция
20.	A11DB	витамин B1 в комбинации	пиридоксин + тиамин + цианокобаламин
21.	A12CB	макро- и микроэлементы	цинка сульфат
22.	A12CC	препарат магния	магне B6
23.	A16AA	препараты для коррекции метаболических процессов	левокарнитин
B		Препараты, влияющие на кроветворение и кровь	
24.	B01AC	антиагреганты	дипиридамол
25.	B02BC	гемостатическое средство для местного применения	коллаген + нитрофурал + борная кислота
26.	B03AE	макро- и микроэлементы	железа сульфат + серин
27.	B06AB	прочие гематологические препараты	депротеинизированный гемодериват крови телят
27.1.	B02BX08	гемостатики, другие системные гемостатики	аватромбопаг
C		Препараты для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы	
28.	C01EB	препараты для лечения заболеваний сердца другие	икатибант
29.	C01EB	препараты для лечения заболеваний сердца другие	триметазидин
30.			убидекаренон
31.	C02KX	гипотензивное средство - гуанилацциклазы стимулятор	силденафил
32.	C03DA	антагонисты альдостерона	эплеренон
33.	C05CA	препараты, снижающие проницаемость капилляров	троксерутин
34.	C08DB	бензотиазепиновые производные	дилтиазем
35.	C09AA	ингибиторы АПФ	зофеноприл
36.	C09BA	ингибиторы АПФ в комбинации с диуретиками	индапамид + периндоприл
37.	C09CA	антагонисты ангиотензина II	валсартан
38.			кандесартан
39.	C09DB	ангиотензина II антагонисты в комбинации с БМКК	амлодипин + валсартан
40.	D10BA	ретиноид	изотретиноин
G		Препараты для лечения заболеваний урогенитальных органов и половые гормоны	
41.	G02CB	ингибиторы пролактина	каберголин

1	2	3	4
42.	G03AA	гестагены и эстрогены (фиксированные сочетания)	дезогестрел + этинилэстрадиол
43.	G03DB	противоопухолевое, гестогенное	мегэстрол
44.	G03XA	ингибитор секреции гонадотропного гормона	даназол
45.	G04BC	нефролитолитическое средство, ощелачивающее мочу	блемарен (лимонная кислота + калия гидрокарбонат + натрия цитрат)
H		Гормональные препараты для системного использования (кроме половых гормонов)	
46.	H02AB	глюкокортикоиды	триамцинолон
J		Противомикробные препараты для системного использования	
47.	J01DD	антибиотики цефалоспорины	цефиксим
48.	J01XB	антибиотик полипептид циклический	колистиметат натрия
49.	J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды	валацикловира гидрохлорид
L		Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	
50.	L01BB	аналоги пурина	тегафур
51.	L01XB	метилгидразины	гидразина сульфат
52.	L01XX	противоопухолевые препараты прочие	анагрелид
53.	L02BG	ферментов ингибиторы	эксеместан
54.	L03A	иммуномодулятор	глюкозаминилмурамил- дипептид, комбинированный с другими препаратами
55.	L04AA	селективные иммунодепрессанты	сиролимус
55.1.	L04AJ02	иммунодепрессанты, ингибиторы комплемента	равулизумаб
M		Препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	
56.	M01AC	оксикамы	мелоксикам
57.	M01AX	прочие ненаркотические анальгетики	нимесулид
58.	M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	толперизон
59.	M05BA	бифосфанаты	памидроновая кислота
60.	M05BA01	ингибитор костной резорбции	этидроновая кислота
61.	M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	оссеин- гидроксиапатитное соединение
62.	M09AA	иммуномодулятор трипсин в комбинации с другими препаратами	вобензим
N		Препараты для лечения заболеваний нервной системы	
63.	N03AX	противоэпилептические	зонисамид
64.		препараты другие	ламотриджин

1	2	3	4
65.	N04BD	ингибиторы моноаминоксидазы типа В	разагилин
66.	N05AF	производные тиоксантена	хлорпротиксен
67.	N05AH	нейролептики	клозапин
68.	N05BA09	производные бензодиазепина	клобазам
69.	N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	флувоксамин
70.	N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные средства	ацетиламиноянтарная кислотгопан
71.	N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные препараты	гопантенная кислота
72.			пиритинол
73.	N06DA	антихолинэстеразные средства	ингибитор с 1-эстеразы человека
74.	N07AA	антихолинэстеразные средства	ипидакрин
75.	N07CA	препараты для устранения головокружения	циннаризин
76.			цитофлавин
77.			этилметилгидроксипирид инасукцинат
77.1.	N03AG04	противоэпилептическое средство	вигабатрин
	P	Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты	
78.	P02CA	производные бензимидазола	албендазол
	R	Препараты для лечения заболеваний респираторной системы	
79.	R03AC	селективные бета2-адреномиметики	фенотерол
80.	R03BA	глюкокортикоиды	флутиказон
81.	R03DA	ксантины	теофиллин
82.	R03DC	антагонисты лейкотриеновых рецепторов	монтелукаст
	S	Препараты для лечения заболеваний органов чувств	
83.	S01EE	аналоги простагландинов	латанопрост
84.	S01XA	другие препараты, применяемые в офтальмологии	азапентацен
	V	Прочие препараты	
85.	V03	другие препараты	гиалуронидазы сазоксимера бромидом конъюгат
86.	-	специализированное лечебное питание, применяющееся при фенилкетонурии	безбелковые продукты питания, белковые гидролизаты
87.	-	лечебное питание для пациентов с орфанными заболеваниями	-
88.	-	тест-полоски для определения сахара в крови	для детей до 18 лет; пациентов старше 18 лет, страдающих инсулинзависимым сахарным диабетом
89.	-	системы непрерывного мониторинга глюкозы в крови и расходные материалы к ним	для детей до 18 лет

1	2	3	4
90.	-	расходные материалы для инсулиновых шприц-ручек	иглы для инсулиновых шприц-ручек (для детей до 18 лет; пациентов старше 18 лет, страдающих инсулинзависимым сахарным диабетом)
91.	-	системы непрерывного мониторинга глюкозы в крови и расходные материалы к ним	применение НМГ в режиме реального времени у пациентов от 18 до 45 лет с сахарным диабетом 1 типа при следующих условиях: уровень гликированного гемоглобина HbA1c > 7,5% или другого индивидуального целевого показателя; тяжелые гипогликемии (> 1 раза за последний год), подтвержденные выпиской из стационара или амбулаторной карты; частые эпизоды легкой гипогликемии (> 1 раза в день); нарушения распознавания гипогликемии; высокая вариабельность гликемии независимо от уровня HbA1c; время в целевом диапазоне менее 50% по данным НМГ в «слепом» режиме

Приложение № 3

к программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Костромской области на 2025 год
и на плановый период
2026 и 2027 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

стоматологических расходных материалов на 2025 год

1. Материалы для медикаментозной и химической обработки корневых каналов.
2. Материалы для профилактики кариеса, снятия чувствительности зубов.
3. Материалы для временного пломбирования зубов.
4. Материалы для постоянного пломбирования зубов: стоматологические цементы, в том числе стеклоиономерные, химического и светового отверждения, амальгама.
5. Материалы для обработки и девитализации пульпы.
6. Материалы для пломбирования корневых каналов зубов.
7. Материалы для изолирующих и лечебных прокладок.
8. Материалы для полирования зубов.
9. Материалы для альвеолярных повязок.
10. Препараты для лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.
11. Прочие средства: стоматологические инструменты, материалы для определения индексов гигиены, препараты для глубокого фторирования тканей зуба, для лечения пульпита ампутационным методом и др.
12. Материалы для ортодонтического лечения зубочелюстных аномалий: оттисковые альгинатные массы, самотвердеющие пластмассы, ортодонтическая проволока, винт ортодонтический, гипс и др.
13. Анестетики и препараты местноанестезирующего действия.
14. Препараты для проведения общего обезболивания.

Приложение № 4

к программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Костромской области на 2025 год
и на плановый период
2026 и 2027 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, участвующих в реализации программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи в Костромской области на 2025 год
и на плановый период 2026 и 2027 годов, оказывающих
высокотехнологичную медицинскую помощь

№ п/п	Наименование медицинской организации	Профиль высокотехнологичной медицинской помощи
1	2	3
Раздел I. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования, бюджетных ассигнований из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования медицинским организациям, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти		
1.	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	Сердечно-сосудистая хирургия
		Нейрохирургия
		Офтальмология
		Оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации)
		Травматология и ортопедия
		Хирургия
		Гастроэнтерология
		Челюстно-лицевая хирургия
		Урология
2.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»	Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)
		Эндокринология
3.	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	Онкология
		Травматология и ортопедия
		Ревматология

1	2	3
4.	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»	Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) Урология Хирургия Гастроэнтерология
5.	ООО «Медицинский центр «МИРТ»	Травматология и ортопедия Нейрохирургия Сердечно-сосудистая хирургия Урология Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) Оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)
6.	ООО «ЦАХ»	Офтальмология Оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)
7.	ООО «Мир здоровья»	Урология Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)
8.	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	Неонатология Ревматология Педиатрия Онкология
9.	ООО «Хирургия глаза»	Офтальмология
10.	ОГБУЗ «Костромская центральная районная больница»	Хирургия
Раздел II. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субсидий из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования федеральным государственным учреждениям и медицинским организациям частной системы здравоохранения, бюджетных ассигнований федерального бюджета в целях предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, и бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации		
1.	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.»	Сердечно-сосудистая хирургия Нейрохирургия Урология Офтальмология Хирургия Эндокринология
2.	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	Травматология и ортопедия

1	2	3
3.	ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»	Онкология
		Сердечно-сосудистая хирургия
4.	ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	Педиатрия

Приложение № 5

к программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Костромской области на 2025 год
и на плановый период
2026 и 2027 годов

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ

жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
для оказания первичной медико-санитарной помощи в условиях
дневного стационара и в неотложной форме, специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой,
в том числе скорой специализированной, медицинской помощи,
паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях

№ п/п	Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты
1	2	3	4
А		Пищеварительный тракт и обмен веществ	
А02		препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности	
А02В		препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагальной рефлюксной болезни	
1.	А02ВА	блокаторы H2-гистаминовых рецепторов	ранитидин
2.			фамотидин
3.	А02ВС	ингибиторы протонового насоса	омепразол
4.			эзомепразол
5.			пантопразол
6.	А02ВХ	другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагальной рефлюксной болезни	висмута трикалия дицитрат
7.			алюминия гидроксид + магния гидроксид
8.			сукральфат
А03		препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта	
А03А		препараты для лечения функциональных нарушений кишечника	
9.	А03АА	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин
10.			платифиллин
11.	А03АД	папаверин и его производные	дротаверин

1	2	3	4
	A03B	препараты белладонны	
12.	A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин
13.	A03BB01	м-холиноблокатор	гиосцина бутилбромид
	A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	
14.	A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид
15.			домперидон
	A04	противорвотные препараты	
	A04A	противорвотные препараты	
16.	A04AA	блокаторы серотониновых 5HT3-рецепторов	ондансетрон
	A05	препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей	
	A05A	препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей	
17.	A05AA	препараты желчных кислот	урсодезоксихолевая кислота
	A05B	препараты для лечения заболеваний печени, липотропные средства	
18.	A05BA	препараты для лечения заболеваний печени	глицирризиновая кислота + фосфолипиды
19.			орнитин
20.	A05C	препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей в комбинации	фосфолипиды
	A06	слабительные средства	
	A06A	слабительные средства	
21.	A06AA	смягчающие препараты	парафин жидкий
22.	A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил
23.			сеннозиды А и В
24.	A06AD	осмотические слабительные средства	лактолоза
25.			макрогол
26.	A06AG	слабительные препараты в клизмах	глицерол
	A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты	
	A07B	адсорбирующие кишечные препараты	
27.	A07BA	препараты угля	активированный уголь
28.	A07BC	адсорбирующие кишечные препараты другие	смектит диоктаэдрический
	A07D	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	
29.	A07DA	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид
	A07E	кишечные противовоспалительные препараты	
30.	A07EC	аминосалициловая кислота и	сульфасалазин
31.		аналогичные препараты	месалазин
	A07F	противодиарейные микроорганизмы	
32.	A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум

1	2	3	4
	A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты	
	A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты	
33.	A09AA	ферментные препараты	панкреатин
	A10	препараты для лечения сахарного диабета	
	A10A	инсулины и их аналоги	
34.	A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт
35.			инсулин глулизин
36.			инсулин лизпро
37.			инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)
38.	A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)
39.	A10AD	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный
40.			инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)
41.			инсулин лизпро двухфазный
42.			инсулин деглудек + инсулин аспарт
43.	A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин
44.			инсулин гларгин + ликсисенатид
45.			инсулин детемир
46.			инсулин деглудек
	A10B	гипогликемические препараты, кроме инсулинов	
47.	A10BA	бигуаниды	метформин
48.	A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид
49.			гликлазид
50.			глимепирид
51.			гликвидон
52.	A10BD	гипогликемические препараты для приема внутрь в комбинации	глибенкламид + метформин
53.	A10BG	тиазолидиндионы	росиглитазон
54.	A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	вилдаглиптин
55.			саксаглиптин
56.			ситаглиптин
57.			линаглиптин
58.			алоглиптин
59.			гозоглиптин
60.	A10BJ	аналоги глюкагоноподобного пептида-1	ликсисенатид
61.	A10BK	ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2 типа	дапаглифлозин
62.			эмпаглифлозин

1	2	3	4
63.	A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	репаглинид
64.			лираглутид
65.			вилдаглиптин + метформин
66.			росиглитазон + метформин
A11		витамины	
A11C		витамины А и D, включая их комбинации	
67.	A11CA	витамин А	ретинол
68.	A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол
69.			кальцитриол
70.			колекальциферол
A11D		витамин B1 и его комбинации с витаминами B6 и B12	
71.	A11DA	витамин B1	тиамин
72.	A11DB	витамины в комбинации с витамином B6	пиридоксин + тиамин + цианокобаламин + [лидокаин]
A11G		аскорбиновая кислота (витамин C), включая комбинации с другими средствами	
73.	A11GA	аскорбиновая кислота (витамин C)	аскорбиновая кислота
A11H		другие витаминные препараты	
74.	A11HA	другие витаминные препараты	пиридоксин
A12		минеральные добавки	
A12A		препараты кальция	
75.	A12AA	препараты кальция	кальция глюконат
76.	A12AX	препараты кальция в комбинации с витамином D и/или другими препаратами	кальция карбонат + колекальциферол
A12C		другие минеральные добавки	
77.	A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат
A14		анаболические средства системного действия	
A14A		анаболические стероиды	
78.	A14AB	производные эстрена	нандролон
A16		другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	
A16A		другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	
79.	A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин
80.	A16AB	ферментные препараты	имиглюцераза
81.			агальсидаза альфа
82.			агальсидаза бета
83.			велаглюцераза альфа
84.			идурсульфаз
85.			ларонидаза
86.			галсульфаз
87.			идурсульфаз бета
88.			себелипаза альфа

1	2	3	4
89.			талиглюцераза альфа
90.	A16AX	прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	тиоктовая кислота
91.			миглулат
92.			нитизинон
93.			сапроптерин
94.			элиглулат
B		Кровь и система кроветворения	
B01		антитромботические средства	
B01A		антитромботические средства	
95.	B01AA	антагонисты витамина К	варфарин
96.	B01AB	группа гепарина	гепарин натрия
97.			эноксапарин натрия
98.			парнапарин натрия
99.	B01AC	антиагреганты	клопидогрел
100.			дипиридамо
101.			тикагрелор
102.	B01AD	ферментные препараты	алтеплаза
103.			урокиназа
104.			проурокиназа
105.			стрептокиназа
106.			рекомбинантный белок, содержащий аминокис-лотную последовательность стафилокиназы
107.			тенектеплаза
108.	B01AE07	прямые ингибиторы тромбина	дабигатран этексилат
109.	B01AF	прямые ингибиторы фактора Ха	ривароксабан
110.			апиксабан
B02		гемостатические средства	
B02A		антифибринолитические средства	
111.	B02AA	аминокислоты	аминокапроновая кислота
112.			транексамовая кислота
113.	B02AB	ингибиторы протеиназ плазмы	апротинин
B02B		витамин К и другие гемостатики	
114.	B02BA	витамин К	менадиона натрия бисульфит
115.	B02BC	местные гемостатики	фибриноген + тромбин
116.	B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс
117.			октоког альфа
118.			симоктоког альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)
119.			фактор свертывания крови VII
120.			фактор свертывания крови VIII
121.			фактор свертывания крови IX
122.			факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации
123.			эптаког альфа (активированный)

1	2	3	4
124.			мороктоког альфа
125.			фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда
126.			нонаког альфа
127.			факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации [протромбиновый комплекс]
128.	B02BX	другие системные гемостатики	этамзилат
129.			ромиплостим
130.			эльтромбопаг
B03		антианемические препараты	
B03A		препараты железа	
131.	B03AA	железа двухвалентного препараты для перорального назначения	железа сульфат + [аскорбиновая кислота]
132.	B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа [III] гидроксид полимальтозат
133.	B03AC	парентеральные препараты трехвалентного железа	железа [III] гидроксида сахарозный комплекс
134.			железа карбоксимальтозат
135.			железа (III) гидроксид олигоизомальтозат
B03B		витамин B12 и фолиевая кислота	
136.	B03BA	витамин B12 (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин (и его аналоги)
137.	B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота
B03X		другие антианемические препараты	
138.	B03XA	другие антианемические препараты	дарбэпоэтин альфа
139.			эпоэтин альфа
140.			эпоэтин бета
141.			метоксиполиэтиленгликольэпоэтин бета
B05		кровезаменители и перфузионные растворы	
B05A		кровь и препараты крови	
142.	B05AA	кровезаменители и препараты плазмы крови	альбумин человека
143.			гидроксиэтил-крахмал
144.			декстран
145.			желатин
B05B		растворы для внутривенного введения	
146.	B05BA	растворы для парентерального питания	жировые эмульсии для парентерального питания
147.	B05BB	растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат
148.			калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид
149.			меглюмина натрия сукцинат
150.			натрия лактата раствор сложный [калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид + натрия лактат]

1	2	3	4
151.			натрия хлорида раствор сложный [калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид]
152.			натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота
153.	B05BC	растворы с осмодиуретическим действием	маннитол
	B05C	ирригационные растворы	
154.	B05CX	другие ирригационные растворы	декстроза
155.	B05D	растворы для перитонеального диализа	растворы для перитонеального диализа
	B05X	добавки к растворам для внутривенного введения	
156.	B05XA	растворы электролитов	калия хлорид
157.			магния сульфат
158.			натрия гидрокарбонат
159.			натрия хлорид
160.			кальция хлорид
161.	B06AB	прочие гематологические препараты	депротеинизированный гемодериват крови телят
	C	Сердечно-сосудистая система	
	C01	препараты для лечения заболеваний сердца	
	C01A	сердечные гликозиды	
162.	C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин
	C01B	антиаритмические препараты, классы I и III	
163.	C01BA	антиаритмические препараты, класс IA	прокаинамид
164.	C01BB	антиаритмические препараты, класс IB	лидокаин
165.	C01BC	антиаритмические препараты, класс IC	пропафенон
166.	C01BD	антиаритмические препараты, класс III	амиодарон
167.	C01BG	другие антиаритмические препараты класса I	лаппаконитина гидробромид
	C01C	кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов	
168.	C01CA	адренергические и дофаминергические средства	добутамин
169.			допамин
170.			норэпинефрин
171.			фенилэфрин
172.			эпинефрин
173.	C01CX	другие кардиотонические средства	левосимендан
174.	C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца	молсидомин
175.	C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат
176.			изосорбида моонитрат
177.			нитроглицерин

1	2	3	4
	C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца	
178.	C01EA	простагландины	алпростадил
179.	C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин
180.			мельдоний
181.			триметазидин
	C02	антигипертензивные средства	
	C02A	антиадренергические средства центрального действия	
182.	C02AB	метилдопа	метилдопа
183.	C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин
184.			моксонидин
185.	C02BC	бисчетвертичные аммониевые соединения	азаметония бромид
	C02C	антиадренергические средства периферического действия	
186.	C02CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин урапидил
187.	C02KX	другие антигипертензивные средства	амбризентан
188.			бозентан
189.			мацитентан
190.			риоцигуат
	C03	диуретики	
	C03A	тиазидные диуретики	
191.	C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид
	C03B	тиазидоподобные диуретики	
192.	C03BA	сульфонамиды	индапамид
	C03C	«петлевые» диуретики	
193.	C03CA	сульфонамиды	фуросемид
194.			торасемид
	C03D	калийсберегающие диуретики	
195.	C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон
	C04	периферические вазодилататоры	
	C04A	периферические вазодилататоры	
196.	C04AD	производные пурина	пентоксифиллин
197.	C04AE	спорыньи алкалоиды	ницерголин
198.	C04AX	прочие периферические вазодилататоры	бенциклан
199.			бендазол
200.			пирибедил
201.	C05CX	прочие препараты, снижающие проницаемость	метилэтилпиридинол
	C07	бета-адреноблокаторы	
	C07A	бета-адреноблокаторы	
202.	C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол
203.			соталол
204.	C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол
205.			бисопролол
206.			метопролол
207.	C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол

1	2	3	4
	C08	блокаторы кальциевых каналов	
	C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов преимущественно с сосудистым эффектом	
208.	C08CA	производные дигидропиридина	амлодипин
209.			дилтиазем
210.			нимодипин
211.			нифедипин
	C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце	
212.	C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил
	C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему	
	C09A	ингибиторы АПФ	
213.	C09AA	ингибиторы АПФ	каптоприл
214.			лизиноприл
215.			периндоприл
216.			рамиприл
217.			эналаприл
218.			эналаприлат
	C09C	антагонисты ангиотензина II	
219.	C09CA	антагонисты ангиотензина II	лозартан
220.			валсартан
221.			кандесартан
222.			телмисартан
223.	C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II в комбинации с другими средствами	валсартан + сакубитрил
224.	C09BA	ингибиторы АПФ в комбинации с диуретиками	периндоприл + индапамид
225.			лизиноприл + гидрохлоротиазид
226.	C09DA	антагонисты рецепторов ангиотензина II в комбинации с диуретиками	лозартан + гидрохлоротиазид
	C10	гиполипидемические средства	
	C10A	гиполипидемические средства	
227.	C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин
228.			розувастатин
229.			симвастатин
230.	C10AB	фибраты	фенофибрат
231.	C10AD	никотиновая кислота и ее производные	никотиновая кислота
232.			алирокумаб
233.			эволокумаб
	D	Дерматологические препараты	
	D01	противогрибковые препараты для лечения заболеваний кожи	
	D01A	противогрибковые препараты для местного применения	
234.	D01AE	прочие противогрибковые препараты для местного применения	салициловая кислота
235.	D01BA	противогрибковые препараты для	тербинафин

1	2	3	4
		системного применения	
236.	D03AX	другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию	фактор роста эпидермальный
	D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии	
237.	D06C	антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	диоксометилтетрагидропиримидин + сульфадиметоксин + тримекаин + хлорамфеникол
	D07	глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии	
	D07A	глюкокортикоиды	
238.	D07AC	глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	мометазон
	D08	антисептики и дезинфицирующие средства	
	D08A	антисептики и дезинфицирующие средства	
239.	D08AC	бигуниды и амидины	хлоргексидин
240.	D08AG	препараты йода	повидон-йод
241.			йод + [калия йодид + этанол]
242.			повидон-йод + [калия йодид]
243.	D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид
244.			калия перманганат
245.			этанол
246.			бриллиантовый зеленый
	D11	другие дерматологические препараты	
	D11A	другие дерматологические препараты	
247.	D11AN	препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	дупилумаб
248.	D11AX	прочие дерматологические препараты	пимекролимус
249.			вазелин
	G	Мочеполовая система и половые гормоны	
	G01	противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии	
	G01A	противомикробные препараты и антисептики, кроме комбинированных препаратов с глюкокортикоидами	
250.	G01AA	антибактериальные препараты	натамицин
251.	G01AX	фуразолидон	фуразолидон
252.	G01AF	производные имидазола	клотримазол
	G02	другие препараты, применяемые в гинекологии	
	G02A	утеротонизирующие препараты	
253.	G02AB	алкалоиды спорыньи	метилэргометрин
254.	G02AD	простагландины	динопростон
255.			мизопростол
	G02C	другие препараты, применяемые в	

1	2	3	4
		гинекологии	
256.	G02CA	адреномиметики, токолитические средства	гексопреналин
257.	G02CB	ингибиторы пролактина	бромокриптин
258.	G02CX	прочие препараты, применяемые в гинекологии	атозибан
	G03	половые гормоны и модуляторы функции половых органов	
	G03A	гормональные контрацептивы системного действия	
259.	G03AA	эстрогены и гестагены в фиксированных комбинациях	дезогестрел + этинилэстрадиол
	G03B	андрогены	
260.	G03BA	производные 3-оксоандрост-4-ена	тестостерон
261.			тестостерон (смесь эфиров)
	G03C	эстрогены	
262.	G03CA	природные и полусинтетические эстрогены	эстрадиол
	G03D	гестагены	
263.	G03DA	производные прегнадиена	прогестерон
264.	G03DB	производные прегнадиена	дидрогестерон
265.	G03DC	производные эстрена	норэтистерон
	G03G	гонадотропины и другие стимуляторы овуляции	
266.	G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический
267.			фоллитропин альфа
268.			корифоллитропин альфа
269.			фоллитропин альфа + лутропин альфа
270.	G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен
	G03H	антиандрогены	
271.	G03HA	антиандрогены	ципротерон
	G04	препараты, применяемые в урологии	
272.	G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин
	G04C	препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы	
273.	G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин тамсулозин
274.	G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид
	H	Гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов	
	H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги	
	H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	
275.	H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин
276.	H01AX	другие гормоны передней доли гипофиза	пэгвисомант

1	2	3	4
		и их аналоги	
	H01B	гормоны задней доли гипофиза	
277.	H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин
278.			терлипрессин
279.	H01BB	окситоцин и его аналоги	окситоцин
280.			карбетоцин
	H01C	гормоны гипоталамуса	
281.	H01CB	гормоны, замедляющие рост	октреотид
282.			пасиреотид
283.			ланреотид
284.	H01CC	антигонадотропин-рилизинг гормоны	ганиреликс
285.	H01CC	антигонадотропин-рилизинг гормоны	цетрореликс
	H02	кортикостероиды системного действия	
	H02A	кортикостероиды системного действия	
286.	H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон
287.	H02AB	глюкокортикоиды	бетаметазон
288.			гидрокортизон
289.			дексаметазон
290.			метилпреднизолон
291.			преднизолон
292.			триамцинолон
	H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы	
	H03A	препараты щитовидной железы	
293.	H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия
	H03B	анти тиреоидные препараты	
294.	H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол
	H03C	препараты йода	
295.	H03CA	препараты йода	калия йодид
	H04	гормоны поджелудочной железы	
	H04A	гормоны, расщепляющие гликоген	
296.	H04AA	гормоны, расщепляющие гликоген	глюкагон
	H05	препараты, регулирующие обмен кальция	
297.	H05AA	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид
	H05B	антипаратиреоидные средства	
298.	H05BA	препараты кальцитонина	кальцитонин
299.	H05BX	прочие антипаратиреоидные препараты	цинакалцет
300.			парикальцитол
301.			этелкальцетид
	J	Противомикробные препараты системного действия	
	J01	антибактериальные препараты системного действия	
	J01A	тетрациклины	
302.	J01AA	тетрациклины	доксциклин
303.			тигексиклин
	J01B	амфениколы	

1	2	3	4
304.	J01BA	амфениколы	хлорамфеникол
	J01C	бета-лактамы антибактериальные препараты: пенициллины	
305.	J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксциллин
306.			ампициллин
307.	J01CE	пенициллины, чувствительные к бета-лактамазам	бензатина бензилпенициллин
308.			бензилпенициллин
309.			феноксиметилпенициллин
310.	J01CF	пенициллины, устойчивые к бета-лактамазам	оксациллин
311.	J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	амоксциллин + клавулановая кислота
312.			ампициллин + сульбактам
	J01D	другие бета-лактамы антибактериальные препараты	
313.	J01DB	цефалоспорины 1-го поколения	цефазолин
314.			цефалексин
315.	J01DC	цефалоспорины 2-го поколения	цефуросим
316.	J01DD	цефалоспорины 3-го поколения	цефотаксим
317.			цефтазидим
318.			цефтриаксон
319.			цефоперазон + сульбактам
320.			цефтазидим + авибактам
321.	J01DE	цефалоспорины 4-го поколения	цефепим
322.	J01DH	карбапенемы	имипенем + циластатин
323.			меропенем
324.			эртапенем
325.	J01DI	другие цефалоспорины и пенемы	цефтаролина фосамил
326.			цефтолозан + [тазобактам]
	J01E	сульфаниламиды и триметоприм	
327.	J01EE	комбинированные препараты сульфаниламидов и триметоприма, включая производные	ко-тримоксазол
	J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограммины	
328.	J01FA	макролиды	азитромицин
329.			джозамицин
330.			кларитромицин
331.	J01FF	линкозамиды	клиндамицин
332.			линкомицин
	J01G	аминогликозиды	
333.	J01GA	стрептомицины	стрептомицин
334.	J01GB	другие аминогликозиды	амикацин
335.			гентамицин
336.			канамицин
337.			тобрамицин
338.			нетилмицин
	J01M	антибактериальные препараты,	

1	2	3	4
		производные хинолона	
339.	J01MA	фторхинолоны	гatifлоксацин
340.			левофлоксацин
341.			ломефлоксацин
342.			моксифлоксацин
343.			офлоксацин
344.			спарфлоксацин
345.			ципрофлоксацин
	J01X	другие антибактериальные препараты	
346.	J01XA	антибиотики гликопептидной структуры	ванкомицин
347.			телаванцин
348.	J01XD	производные имидазола	метронидазол
349.	J01XE	производные нитрофурана	фуразидин
350.	J01XX	прочие антибактериальные препараты	линезолид
351.			фосфомицин
352.			даптомицин
353.			тедизолид
	J02	противогрибковые препараты системного действия	
	J02A	противогрибковые препараты системного действия	
354.	J02AA	антибиотики	амфотерицин В
355.			нистатин
356.	J02AC	производные триазола	вориконазол
357.			итраконазол
358.			флуконазол
359.			позаконазол
360.	J02AX	другие противогрибковые препараты системного действия	каспофунгин микафунгин
	J04	препараты, активные в отношении микобактерий	
	J04A	противотуберкулезные препараты	
361.	J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота
362.	J04AB	антибиотики	капреомицин
363.			рифабутин
364.			рифампицин
365.			циклосерин
366.	J04AC	гидразиды	изониазид
367.	J04AD	производные тиокарбамида	протионамид
368.			этионамид
369.	J04AK	другие противотуберкулезные препараты	пиразинамид
370.			теризидон
371.			этамбутол
372.			бедаквилин
373.			тиоуреидоиминометилпиридиния перхлорат
374.	J04AM	комбинированные	изониазид + ломефлоксацин +

1	2	3	4
		противотуберкулезные препараты	пиразинамид + этамбутол + пиридоксин
375.			изониазид + пиразинамид
376.			изониазид + пиразинамид + рифампицин
377.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол + пиридоксин
378.			изониазид + рифампицин
379.			изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол
380.			изониазид + этамбутол
381.			ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин
	J04B	противолепрозные препараты	
382.	J04BA	противолепрозные препараты	дапсон
	J05	противовирусные препараты системного действия	
383.	J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир
384.			валганцикловир
385.			ганцикловир
386.	J05AE	ингибиторы ВИЧ-протеаз	атазанавир
387.			дарунавир
388.			индинавир
389.			нелфинавир
390.			ритонавир
391.			саквинавир
392.			фосапренавир
393.			нарлапревир
394.	J05AF	нуклеозиды и нуклеотиды - ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир
395.			диданозин
396.			зидовудин
397.			ламивудин
398.			ставудин
399.			телбивудин
400.			фосфазид
401.			энтекавир
402.			тенофовир
403.	J05AG	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	невирапин
404.			этравирин
405.			эфавиренз
406.			элсульфавирин
407.	J05AH	ингибиторы нейроаминидазы	осельтамивир
408.	J05AP	противовирусные препараты для лечения гепатита С	даклатасвир
409.			дасабувир
410.			омбитасвир + паритапревир + ритонавир
411.			рибавирин

1	2	3	4
412.	J05AR	комбинированные противовирусные препараты для лечения ВИЧ-инфекции	симепревир
413.			софосбувир
414.			глекапревир + пибрентасвир
415.			лопинавир + ритонавир
416.			абакавир + ламивудин + зидовудин
417.			зидовудин + ламивудин
418.			лопинавир + ритонавир
419.			рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин
420.	J05AX	прочие противовирусные препараты	имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты
421.			кагоцел
422.			ралтегравир
423.			энфувиртид
424.			умифеновир
425.			долутегравир
426.			маравирок
427.			гразопревир + элбасвир
J06		иммунные сыворотки и иммуноглобулины	
J06A		иммунные сыворотки	
428.	J06AA	иммунные сыворотки	анатоксин дифтерийный
429.			анатоксин дифтерийно-столбнячный
430.			анатоксин столбнячный
431.			антитоксин яда гадюки обыкновенной
432.			сыворотка противоботулиническая
433.			сыворотка противогангренозная поливалентная очищенная концентрированная лошадиная жидкая
434.			сыворотка противодифтерийная
435.			сыворотка противостолбнячная
J06B		иммуноглобулины	
436.	J06BA	иммуноглобулины, нормальные человеческие	иммуноглобулин человека нормальный
437.	J06BV	специфические иммуноглобулины	иммуноглобулин антирабический
438.			иммуноглобулин против клещевого энцефалита
439.			иммуноглобулин противостолбнячный человека
440.			иммуноглобулин человека антирезус RHO [D]
441.			иммуноглобулин человека противостафилококковый
442.			паливизумаб

1	2	3	4
443.	J07	вакцины	вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
444.	J07BG01	противовирусные вакцины	вакцина для профилактики бешенства
445.			вакцина для профилактики вирусного гепатита В
L		Противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы	
L01		противоопухолевые препараты	
L01A		алкилирующие средства	
446.	L01AA	аналоги азотистого иприта	ифосфамид
447.			мелфалан
448.			хлорамбуцил
449.			циклофосфамид
450.			бендамустин
451.	L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан
452.			треосульфат
453.	L01AD	производные нитрозомочевины	кармустин
454.			ломустин
455.	L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин
456.			темозоломид
L01B		антиметаболиты	
457.	L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат
458.			пеметрексед
459.			ралтитрексид
460.	L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин
461.			неларабин
462.			флударабин
463.			кладрибин
464.	L01BC	аналоги пиримидина	гемцитабин
465.			капецитабин
466.			фторурацил
467.			цитарабин
468.			азациитидин
L01C		алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества	
469.	L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винбластин
470.			винкристин
471.			винорелбин
472.	L01CB	производные подофиллотоксина	этопозид
473.	L01CD	таксаны	доцетаксел
474.			паклитаксел
475.			кабазитаксел
L01D		противоопухолевые антибиотики и родственные соединения	
476.	L01DB	антрациклины и родственные соединения	даунорубин
477.			доксорубин
478.			идарубин

1	2	3	4
479.	L01DC	другие противоопухолевые антибиотики	митоксантрон
480.			эпирубицин
481.			блеомицин
482.			митомицин
483.	L01X	другие противоопухолевые препараты	иксабепилон
484.			карбоплатин
485.			оксалиплатин
486.			цисплатин
487.	L01XB	метилгидразины	прокарбазин
488.	L01XC	моноклональные антитела	бевацизумаб
489.			атезолизумаб
490.			блинатумомаб
491.			даратумумаб
492.			ипилимумаб
493.			ниволумаб
494.			обинутузумаб
495.			панитумумаб
496.			пембролизумаб
497.			пертузумаб
498.			ритуксимаб
499.			трастузумаб
500.			трастузумаб эмтанзин
501.			цетуксимаб
502.			брентуксимаб ведотин
503.			рамупирумаб
504.			элотузумаб
505.	L01XC03	трастузумаб	пертузумаб + трастузумаб [набор]
506.	L01XE	ингибиторы протеинкиназы	эрлотиниб
507.			вемурафениб
508.			кобиметиниб
509.			лапатиниб
510.			ленватиниб
511.			рибоциклиб
512.			траметиниб
513.			церитиниб
514.			гефитиниб
515.			дазатиниб
516.			иматиниб
517.			нилотиниб
518.			сорафениб
519.			сунитиниб
520.			вандетаниб
521.			ибрутиниб
522.			афатиниб
523.			регорафениб
524.			руксолитиниб
525.			дабрафениб

1	2	3	4
526.			кризотиниб
527.			нинтеданиб
528.			пазопаниб
529.			акситиниб
530.			алектиниб
531.			бозутиниб
532.			осимертиниб
533.			палбоциклиб
534.	L01XX	прочие противоопухолевые препараты	аспарагиназа
535.			гидроксикарбамид
536.			бортезомиб
537.			иксазомиб
538.			митотан
539.			иринотекан
540.			третиноин
541.			афлиберцепт
542.			висмодегиб
543.			карфилзомиб
544.			фактор некроза опухоли альфа-1 (тимозин рекомбинантный)
545.			эрибулин
546.	венетоклакс		
L02		противоопухолевые гормональные препараты	
L02A		гормоны и родственные соединения	
547.	L02AB	гестагены	медроксипрогестерон
548.	L02AE	аналоги гонадотропин-рилизинг гормона	гозерелин
549.			лейпрорелин
550.			трипторелин
551.			бусерелин
L02B		антагонисты гормонов и родственные соединения	
552.	L01BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон
553.	L02BA	антиэстрогены	тамоксифен
554.			фулвестрант
555.	L02BB	антиандрогены	бикалутамид
556.			флутамид
557.			дегареликс
558.			энзалутамид
559.	L02BG	ингибиторы ферментов	анастрозол
560.	L04BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	дегареликс
L03		иммуностимуляторы	
561.	L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим
562.			ленограстим
563.			эмпэгфилграстим
564.	L03AB	интерфероны	интерферон альфа
565.			интерферон бета-1a

1	2	3	4
566.			интерферон бета-1b
567.			интерферон гамма
568.			пэгинтерферон альфа-2a
569.			пэгинтерферон альфа-2b
570.			пэгинтерферон бета-1a
571.			цепэгинтерферон альфа-2b
572.			L03AX
573.	вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ		
574.	глатирамера ацетат		
575.	глутамил-цистеинил-глицин динатрия		
576.	мегломина акридонацетат		
577.	тилорон		
L04		иммунодепрессанты	
L04A		иммунодепрессанты	
578.	L04AA	селективные иммунодепрессанты	абатацепт
579.			алемтузумаб
580.			апремиласт
581.			белимумаб
582.			ведолизумаб
583.			иммуноглобулин антитимоцитарный
584.			микофенолата мофетил
585.			микофеноловая кислота
586.			эверолимус
587.			натализумаб
588.			окрелизумаб
589.			финголимод
590.			экулизумаб
591.			лефлуномид
592.			терифлуномид
593.			тофацитиниб
594.			барицитиниб
595.	L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	инфликсимаб
596.			адалимумаб
597.			цертолизумаба пэгол
598.			этанерцепт
599.			голимумаб
600.	L04AC	ингибиторы интерлейкина	базиликсимаб
601.			канакинумаб
602.			секукинумаб
603.			тоцилизумаб
604.			устекинумаб
605.			нетакимаб
606.			сарилумаб
607.	L04AD	ингибиторы кальциневрина	такролимус
608.			циклоспорин
609.	L04AX	другие иммунодепрессанты	азатиоприн

1	2	3	4
610.			леналидомид
611.			пирфенидон
М		Костно-мышечная система	
M01		противовоспалительные и противоревматические препараты	
M01A		нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты	
612.	M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак
613.			кеторолак
614.	M01AC	оксикамы	лорноксикам
615.			мелоксикам
616.	M01AE	производные пропионовой кислоты	декскетопрофен
617.			ибупрофен
618.			кетопрофен
619.	M01AX	прочие нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты	нимесулид
M01C		базисные противоревматические препараты	
620.	M01CC	пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин
621.	M01CX	другие базисные противоревматические препараты	лефлуномид
M03		миорелаксанты	
M03A		миорелаксанты периферического действия	
622.	M03AB	производные холина	суксаметония хлорид и йодид
623.	M03AC	другие четвертичные аммониевые соединения	пипекурония бромид
624.			рокурония бромид
625.			атракурия безилат
626.	M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А- гемагглютинин комплекс
627.			ботулинический токсин типа А
M03B		миорелаксанты центрального действия	
628.	M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	tizанидин
629.			баклофен
630.			толперизон
M04		противоподагрические препараты	
M04A		противоподагрические препараты	
631.	M04AA	ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол
M05		препараты для лечения заболеваний костей	
M05B		препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	
632.	M05BA	бифосфонаты	алендроновая кислота
633.			золедроновая кислота
634.	M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	стронция ранелат
635.			деносумаб
N		Нервная система	
N01		анестетики	

1	2	3	4
N01A		препараты для общей анестезии	
636.	N01AB	галогенированные углеводороды	галотан
637.			севофлуран
638.	N01AF	барбитураты	тиопентал натрия
639.	N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин
640.	N01AX	другие препараты для общей анестезии	динитрогена оксид
641.			кетамин
642.			натрия оксибутират
643.			пропофол
N01B		местные анестетики	
644.	N01BA	эфиры аминокислоты	прокаин
645.	N01BB	амиды	бупивакаин
646.			левобупивакаин
647.			ропивакаин
648.			лидокаин + хлоргексидин
N02		анальгетики	
N02A		опиоиды	
649.	N02AA	алкалоиды опия	морфин
650.			налоксон + оксикодон
651.	N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил
652.	N02AE	производные орипавина	бупренорфин
653.	N02AX	другие опиоиды	пропионилфенил-этоксипиперидин
654.			трамадол
655.			тапентадол
N02B		другие анальгетики и антипиретики	
656.	N02BA	салициловая кислота и ее производные	ацетилсалициловая кислота
657.	N02BB	НПВС пирозолоны	метамизол натрия
658.	N02BE	анилиды	парацетамол
N03		противоэпилептические препараты	
N03A		противоэпилептические препараты	
659.	N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал
660.			фенобарбитал
661.	N03AB	производные гидантоина	фенитоин
662.	N03AD	производные сукцинимиды	этосуксимид
663.	N03AE	производные бензодиазепаина	клоназепам
664.	N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин
665.			окскарбазепин
666.	N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота
667.	N03AX	другие противоэпилептические препараты	бриварацетам
668.			леветирацетам
669.			ламотриджин
670.			перампанел
671.			прегабалин
672.			топирамат
673.			лакосамид
N04		противопаркинсонические препараты	
N04A		антихолинергические средства	

1	2	3	4
674.	N04AA	третичные амины	бипериден
675.			тригексифенидил
	N04B	дофаминергические средства	
676.	N04BA	допа и ее производные	леводопа + бенсеразид
677.			леводопа + карбидопа
678.	N04BB	производные адамантана	амантадин
679.	N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	прамипексол
680.			пирибедил
	N05	психотропные средства	
	N05A	антипсихотические средства	
681.	N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин
682.			хлорпромазин
683.	N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин
684.			трифлуоперазин
685.			флуфеназин
686.			перициазин
687.	N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	тиоридазин
688.	N05AD	производные бутирофенона	галоперидол
689.			дроперидол
690.	N05AE	производные индола	сертиндол
691.	N05AF	производные тioxантена	зуклопентиксол
692.			хлорпротиксен
693.			флупентиксол
694.	N05AH	дiazепины, оксазепины и тiazепины	кветиапин
695.			оланзапин
696.	N05AL	бензамиды	сульпирид
697.			амисульприд
698.			тиаприд
699.	N05AX	другие антипсихотические средства	рисперидон
700.			палиперидон
701.			карипразин
	N05B	анксиолитики	
702.	N05BA	производные бензодиазеина	бромдигидрохлорфенилбензо- дiazепин
703.			дiazепам
704.			лоразепам
705.			оксазепам
706.	N05BB	производные дифенилметана	гидроксизин
707.	N05BX	прочие анксиолитики	этифоксин
	N05C	снотворные и седативные средства	
708.	N05CD	производные бензодиазеина	мидазолам
709.			нитразепам
710.	N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон
	N06	психоаналептики	
	N06A	антидепрессанты	
711.	N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин
712.			имипрамин
713.			кломипрамин
714.	N06AB	селективные ингибиторы обратного	пароксетин

1	2	3	4
715.	N06AX	захвата серотонина	сертралин
716.			флуоксетин
717.		другие антидепрессанты	пилофезин
718.			агомелатин
719.			дулоксетин
N06B		психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты	
720.	N06BC	производные ксантина	кофеин
721.	N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные препараты	глицин
722.			метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин
723.			пирацетам
724.			N-карбамоил-метил-4-фенил-2-пирролидон
725.			цитиколин
726.			церебролизин
727.			винпоцетин
728.			полипептиды коры головного мозга скота
729.			фонтурацетам
N06D			препараты для лечения деменции
730.	N06DA	антихолинэстеразные средства	ривастигмин
731.			галантамин
732.	N06DX	другие препараты для лечения деменции	мемантин
N07		другие препараты для лечения заболеваний нервной системы	
N07A		препараты, влияющие на парасимпатическую нервную систему	
733.	N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат
734.			пиридостигмина бромид
735.	N07AX	прочие парасимпатомиметики	холина альфосцерат
N07B		препараты, применяемые при зависимостях	
736.	N07BB	препараты, применяемые при алкогольной зависимости	налтрексон
N07C		препараты для устранения головокружения	
737.	N07CA	препараты для устранения головокружения	беттагистин
N07X		другие препараты для лечения заболеваний нервной системы	
738.	N07XX	прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	диметилфумарат
739.			инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота
740.			тетрабенезин
741.			этилметилгид-роксипиридина

1	2	3	4
			сукцинат
P	Противопаразитарные препараты, инсектициды и репелленты		
P01	противопротозойные препараты		
P01A	препараты для лечения амебиаза и других протозойных инфекций		
P01B	противомалярийные препараты		
742.	P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин
743.	P01BC	метанолхинолины	мефлохин
P02	противогельминтные препараты		
P02B	препараты для лечения трематодоза		
744.	P02BA	производные хинолина	празиквантел
P02C	препараты для лечения нематодоза		
745.	P02CA	производные бензимидазола	мебендазол
746.			албендазол
747.	P02CC	производные тетрагидропиримидина	пирантел
748.	P02CE	производные имидазотиазола	левамизол
P03	препараты для уничтожения эктопаразитов, инсектициды и репелленты		
P03A	препараты для уничтожения эктопаразитов		
749.	P03AC	пиретрины (в т.ч. синтетические соединения)	перметрин малатион + перметрин + пиперонилбутоксид
750.	P03AX	прочие препараты для уничтожения эктопаразитов	бензилбензоат
R	Дыхательная система		
R01	назальные препараты		
R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
751.	R01AA	адреномиметики	ксилометазолин
R02	препараты для лечения заболеваний горла		
R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
752.	R02AA	антисептические препараты	йод + калия йодид + глицерол
R03	препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
753.	R03AC	селективные бета 2-адреномиметики	сальбутамол
754.			формотерол
755.			индакатерол
756.			фенотерол
757.	R03AK	симпатомиметики в комбинации с другими препаратами	будесонид + формотерол
758.			вилантерол + флутиказона фуоат
759.			салметерол + флутиказон
760.			беклометазон + формотерол
761.			мометазон + формотерол

1	2	3	4
762.	R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами, включая тройные комбинации с кортикостероидами	ипратропия бромид + фенотерол
763.			олодатерол + тиотропия бромид
764.			вилантерол + умеклидиния бромид
765.			гликопиррония бромид + индакатерол
R03B		другие средства для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей для ингаляционного введения	
766.	R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон
767.			будесонид
768.	R03BB	антихолинергические средства	ипратропия бромид
769.			тиотропия бромид
770.			гликопиррония бромид
771.	R03BC	противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	кромоглициевая кислота
R03D		другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	
772.	R03DA	ксантины	аминофиллин
773.	R03DC	блокаторы лейкотриеновых рецепторов	зафирлукаст
774.	R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	фенспирид
775.			омализумаб
776.			бенрализумаб
777.			реслизумаб
778.			мелолизумаб
R05		противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний	
R05C		отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами	
779.	R05CB	муколитические препараты	амброксол
780.			ацетилцистеин
781.			дорназа альфа
R06		антигистаминные средства системного действия	
R06A		антигистаминные средства системного действия	
782.	R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин
783.	R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин
784.	R06AD	производные фенотиазина	алимемазин
785.	R06AE	производные пиперазина	цетиризин
786.	R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин
R07		другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы	
787.	R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы	берактант

1	2	3	4
788.	R07AA	легочные сурфактанты	порактант альфа
789.			сурфактант-БЛ
790.	R07AB	стимуляторы дыхания	аммиак
791.			никетамид
S		Органы чувств	
S01		офтальмологические препараты	
S01A		противомикробные препараты	
792.	S01AA	антибиотики	тетрациклин
793.	S01AB	сульфаниламиды	сульфацетамид
794.	S01AD	противовирусные (за исключением ВИЧ) средства	интерферон альфа-2b человеческий рекомбинантный + дифенгидрамин
795.			полиадениловая кислота + полиуридиловая кислота
796.	S01CA	комбинированные препараты	дексаметазон + ципрофлоксацин
797.			тобрамицин + дексаметазон
S01E		противоглаукомные препараты и миотические средства	
798.	S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин
799.	S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид
800.			дорзоламид
801.	S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол
802.	S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост
803.	S01EX	другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидроксипропксиф е-ноксиметилметилоксадиазол
S01F		мидриатические и циклоплегические средства	
804.	S01FA	антихолинэргические средства	тропикамид
805.			циклопентолат
S01H		местные анестетики	
806.	S01HA	местные анестетики	оксibuпрокаин
807.			проксиметакаин
S01J		диагностические препараты	
808.	S01JA	красящие средства	флуоресцеин натрия
S01K		препараты, используемые при хирургических вмешательствах в офтальмологии	
809.	S01KA	вискозозластичные соединения	гипромеллоза
810.	S01XA	прочие препараты регенеранты и репаранты в комбинациях	таурин
811.			дексапантенол
S01L		средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза	
812.	S01LA	средства, препятствующие новообразованию сосудов	ранибизумаб
S02		препараты для лечения заболеваний уха	
S02A		противомикробные препараты	
813.	S02AA	противомикробные препараты	рифамицин
V		Прочие препараты	
V01		аллергены	
V01A		аллергены	

1	2	3	4
814.	V01AA	аллергенов экстракт	аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)
815.			аллергены бактерий
V03		другие лечебные средства	
816.	V03AB	антидоты	димеркаптопропансульфонат натрия
817.			калий-железо гексацианоферрат
818.			кальция тринатрия пентетат
819.			карбоксим
820.			налоксон
821.			натрия тиосульфат
822.			протамина сульфат
823.			цинка бисвинилимидазола диацетат
824.			сугаммадекс
825.	V03AC	железосвязывающие препараты	деферазирокс
826.	V03AE	препараты для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	комплекс бета-железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала
827.			севеламер
828.	V03AF	дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат
829.			месна
830.	V03AX	прочие лечебные средства	дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двухпочечная)
831.	V03AN	медицинские газы	кислород
V06		лечебное питание	
V06D		другие продукты лечебного питания	
832.	V06DD	аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	аминокислоты для парентерального питания
833.			аминокислоты и их смеси
834.			кетаналоги аминокислот
835.	V06DE	аминокислоты, углеводы, минеральные вещества, витамины в комбинации	аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты
V07		другие нелечебные средства	
V07A		другие нелечебные средства	
836.	V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций
V08		контрастные средства	
V08A		рентгеноконтрастные средства, содержащие йод	
837.	V08AA	водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	натрия амидотризоат
838.	V08AB	водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства	йогексол
839.			йопромид
840.			йоменпрол

1	2	3	4
			йоверсол
	V08B	рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих	
841.	V08BA	рентгеноконтрастные средства, содержащие бария сульфат	бария сульфат
	V08C	контрастные средства для магнитно-резонансной томографии	
842.	V08CA	парамагнитные контрастные средства	гадодиамид
843.			гадопентетовая кислота
844.			гадотеридол
845.			гадобутрол
846.			гадобеновая кислота
847.			гадоверсетамид
848.			гадоксетовая кислота
849.	V09	диагностические радиофармацевтические средства	пентатех 99mTc
850.			пирфотех 99mTc
851.			меброфенин
852.			технеция (99mTc) фитат
853.			технеция (99mTc) оксабифор
	V10	терапевтические радиофармацевтические средства	
	V10B	радиофармацевтические средства для уменьшения боли при новообразованиях костной ткани	
854.	V10BX	разные радиофармацевтические средства для уменьшения боли	стронция хлорид 89Sr
	V10X	другие терапевтические радиофармацевтические средства	
855.	V10XX	разные терапевтические радиофармацевтические средства	радия хлорид [223 Ra]

Приложение № 6

к программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Костромской области на 2025 год
и на плановый период
2026 и 2027 годов

ПЕРЕЧЕНЬ

нормативных правовых актов, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности

Направление медицинской помощи	Федеральное законодательство	Региональное законодательство
1	2	3
Акушерство и гинекология	Приказ Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 09.10.2024 № 1178 «О порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в медицинских организациях Костромской области»
Аллергология и иммунология	Приказ Минздрава России от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 01.04.2022 № 331 «Об утверждении временного порядка оказания медицинской помощи детям Костромской области по профилю «Аллергология и иммунология»
Анестезиология и реаниматология	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 17.06.2024 № 668 «Об организации работы дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии и Порядке маршрутизации взрослого населения по профилю «анестезиология и реаниматология» на территории Костромской области»
Анестезиология и реаниматология детская	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 27.12.2024 № 1597 «Об утверждении порядка организации медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» на территории Костромской области»
Врожденные заболевания	Приказ Минздрава России от 21.04.2022 № 274н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 20.01.2023 № 50 «О порядке оказания медицинской помощи детям с врожденными и (или) наследственными заболеваниями»
Неврология	Приказ Минздрава России от 14.12.2012 № 1047н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 29.05.2024 № 597 «Об утверждении Порядка оказания медицинской

1	2	3
	по профилю «неврология», приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»	помощи детям по профилю «Неврология» на территории Костромской области», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 25.11.2024 № 1399 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Костромской области при заболеваниях нервной системы»
Гастроэнтерология	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 04.09.2024 № 1028 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» на территории Костромской области»
Гематология	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 05.12.2024 № 1484 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Гематология» на территории Костромской области»
Детская хирургия	Приказ Минздрава России от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 18.11.2024 № 1375 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи детям по профилю «детская хирургия» на территории Костромской области
Инфекционные заболевания	Приказ Минздрава России от 31.01.2012 № 69н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 14.09.2023 № 1038 «О порядке оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями в Костромской области»
Кардиология	Приказ Минздрава России от 25.10.2012 № 440н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 25.05.2021 № 418 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 01.12.2020 № 867», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 25.05.2021 № 408 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 23.09.2019 № 494», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 06.09.2022 № 916 «О внесении изменений в приказ департамента Костромской области от 28.02.2022 № 181 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 28.02.2022 № 181 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
Колопроктология	Приказ Минздравсоцразвития России от 02.04.2010 № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 12.07.2022 № 688 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Колопроктология»

1	2	3
Неонатология	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 27.12.2024 № 1600 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Костромской области
Нефрология	Приказ Минздрава России от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нефрология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 19.12.2024 № 1532 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи детям по профилю «Нефрология» на территории Костромской области», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 05.11.2024 № 1338 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология»»
Онкология	Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 13.01.2025 № 5 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Костромской области по профилю «онкология»
Детская онкология	Приказ Минздрава России от 10.06.2021 № 629н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 16.02.2024 № 178 «О порядке организации медицинской помощи детскому населению Костромской области по профилю «Детская онкология и гематология»
Офтальмология	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 01.10.2024 № 1154 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «Офтальмология» на территории Костромской области»
Паллиативная медицинская помощь детям	Приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.2019 № 345//372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 01.09.2023 № 996 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи детям на территории Костромской области», приказ департамента здравоохранения костромской области от 16.01.2024 № 43 «Об организации передачи законному представителю несовершеннолетнего, получающего паллиативную медицинскую помощь на дому, медицинских изделий для поддержания функций органов и систем организма человека
Педиатрия	Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 01.10.2024 № 1145 «Об утверждении порядка организации медицинской помощи детям по профилю «педиатрия» на территории Костромской области
Пульмонология	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 11.10.2024 № 1191 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «пульмонология» взрослому населению Костромской области»
Реабилитация	Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 04.06.2024 № 624 «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению в Костромской области»,

1	2	3
		приказ департамента здравоохранения Костромской области от 24.10.2024 № 1258 «Об утверждении порядка организации медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация» на территории Костромской области»
Ревматология	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 900н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 16.09.2013 № 556 «О реализации порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Ревматология» в Костромской области»
Скорая специализированная медицинская помощь	Приказ Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 22.04.2024 № 458 «Об утверждении мероприятий по реализации в медицинских организациях Костромской области Порядка оказания скорой медицинской помощи населению Костромской области»
Медицинская помощь при проведении физкультурных и спортивных мероприятий	Приказ Минздрава России от 23.10.2020 № 1144н «Об утверждении порядка организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)» и форм медицинских заключений о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 14.04.2021 № 302 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий»
Стоматология	Приказ Минздрава России от 13.11.2012 № 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 29.05.2024 № 598 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями на территории Костромской области», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 04.09.2024 № 1025 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»
Сурдология	Приказ Минздрава России от 09.04.2015 № 178н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «сурдология-оториноларингология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 19.01.2017 № 34 «Об организации оказания медицинской и реабилитационной помощи пациентам с нарушением слуха и тугоухостью»
Оториноларингология	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 905н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 28.12.2022 № 1443 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология»
Торакальная хирургия	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 898н «Об утверждении Порядка	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 10.11.2015 № 699

1	2	3
	оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия»	«О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Торакальная хирургия»
Травматология и ортопедия	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 05.11.2013 № 654 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи населению (взрослым и детям) по профилю «Травматология и ортопедия»
Челюстно-лицевая хирургия	Приказ Минздрава России от 31.05.2018 № 298н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «пластическая хирургия»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 28.05.2024 № 594 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области временного Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Челюстно-лицевая хирургия»
Сердечно-сосудистые заболевания	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 29.02.2024 № 241 «Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Костромской области»
Эндокринология	Приказ Минздрава России от 13.03.2023 № 104н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 23.05.2023 № 550 «О маршрутизации взрослых пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «Эндокринология» на территории Костромской области»
Детская эндокринология	Приказ Минздрава России от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 22.10.2015 № 648 «О реализации на территории Костромской области порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 21.07.2023 № 851/1 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 22.10.2015 № 648 «О реализации на территории Костромской области Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология»
Психиатрия	Приказ Минздрава России от 14.10.2022 № 668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 03.09.2024 № 1021 «О порядке оказания медицинской помощи населению Костромской области при психических расстройствах и расстройствах поведения»
Детская урология-андрология	Приказ Минздрава России от 31.10.2012 № 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 18.11.2024 № 1376 «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи детям по профилю «детская урология-андрология» на территории Костромской области
Урология	Приказ Минздрава России от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 20.11.2024 № 1385 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Костромской области по профилю «Урология»
Хирургия	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 04.09.2024 № 1026 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «хирургия» на стационарном этапе в Костромской области»

1	2	3
Дерматовенерология	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 17.06.24 № 667 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» на территории Костромской области»
Паллиативная медицинская помощь взрослому населению	Приказ Минздрава России, Минтруда России от 31.05.2019 № 345/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 04.06.2024 № 623 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населения на территории Костромской области»
Правила проведения ультразвуковых исследований	Приказ Минздрава России от 08.06.2020 № 557н «Об утверждении правил проведения ультразвуковых исследований»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 23.06.2021 № 507 «Порядок организации и проведения ультразвуковых исследований в медицинских и иных организациях на территории Костромской области»
Токсикология	Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 925н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 29.03.2023 № 324 «О порядке оказания медицинской помощи детям на территории Костромской области по профилю «Токсикология», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 22.01.2016 № 33 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями»
ВИЧ	Постановление Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 № 1512 «Об утверждении Положения об организации обеспечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и С, противовирусными лекарственными препаратами для медицинского применения и Положения об организации обеспечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, антибактериальными и противотуберкулезными лекарственными препаратами для медицинского применения»	Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 02.11.2016 № 716 «О реализации Порядка оказания медицинской помощи населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 19.07.2016 № 504 «Об организации тестирования на ВИЧ-инфекцию половых партнеров беременных женщин, встающих на учет по беременности», приказ департамента здравоохранения Костромской области от 15.08.2023 № 929 «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 28.12.2016 г. № 1512»

Приложение № 7

к программе
государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи
в Костромской области на 2025 год
и на плановый период
2026 и 2027 годов

ОБЪЕМ
медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой
с профилактической и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо
на 2025 год

№ строки	Наименование показателя (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		бюджетные ассигнования областного бюджета	средства ОМС
1	2	3	4
1.	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4+5+12+13), всего,	0,5110	3,7430397
	в том числе:		
2.	I. Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,00	0,266791
3.	II. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе:	0,00	0,432393
3.1.	для проведения углубленной диспансеризации	0,00	0,050758
4.	III. Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	0,00	0,134681
4.1.	женщины	0,00	0,068994
4.2.	мужчины	0,00	0,065687
5.	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6+9+10+11), в том числе:	0,511	2,8023098
6.	норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7+8), в том числе:	0,020999	0,00

1	2	3	4
7.	норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	0,015399	0,00
8.	норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,0056	0,00
9.	объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,1008	0,584940
10.	объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,388201	2,041414
11.	объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием	0,001	0,175956
12.	V. Посещения с профилактическими целями центров здоровья	0,00	0,033311
13.	VI. Объем комплексных посещений для школы для больных с хроническими заболеваниями, в том числе:	0,00	0,0735539
14.	школа сахарного диабета	0,00	0,005702
	Справочно:		
	объем посещений центров здоровья	0,00	0,033311
	объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи	0,00	0,021935
	объем посещений для проведения 2 этапа диспансеризации	0,00	0,00
	объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)	0,059	0,261736