



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 30 декабря 2025 г. № 416

г. МАХАЧКАЛА

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

В соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Правительство Республики Дагестан **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа).

2. Утвердить стоимость Программы на 2026 год в размере 66 707 234,9 тыс. рублей, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан (далее – Территориальная программа) – в размере 58 428 328,8 тыс. рублей; на 2027 год – в размере 71 840 840,3 тыс. рублей, в том числе Территориальной программы – в размере 63 150 020,1 тыс. рублей; на 2028 год – в размере 76 407 111,2 тыс. рублей, в том числе Территориальной программы – в размере 67 822 626,1 тыс. рублей.

3. Установить, что в 2026 году 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 Республике Дагестан (далее – годовой объем) в размере более одной двенадцатой годового объема, но не более суммы затрат на

приобретение основных средств и материальных запасов за счет средств обязательного медицинского страхования в 2025 году.

**4. Министерству здравоохранения Республики Дагестан:**

обеспечить для медицинских работников подведомственных медицинских организаций долю выплат по окладам в структуре фондов заработной платы медицинских организаций не ниже 50 процентов без учета компенсационных выплат, сохранив при этом уровень заработной платы медицинских работников не ниже уровня заработной платы предшествующего года с учетом ее повышения в установленном законодательством порядке. При оценке доли окладов в структуре зарплаты не учитываются выплаты, осуществляемые исходя из расчета среднего заработка;

до 1 апреля 2026 года установить перечень подведомственных санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены ветераны боевых действий, указанные в абзацах втором и третьем подпункта «в» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», с учетом состояния их здоровья, а также состояния материально-технической базы санаторно-курортной организаций и наличия обученных медицинских работников.

**5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Дагестан в соответствии с распределением обязанностей.**



**Председатель Правительства  
Республики Дагестан**

**А. Абдулмуслимов**

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Республики Дагестан  
от 30 декабря 2025 г. № 416

**Территориальная программа  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год  
и на плановый период 2027 и 2028 годов**

**I. Общие положения**

Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа) устанавливает перечень видов, форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категорию граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, Территориальную программу обязательного медицинского страхования (далее – Территориальная программа), нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также требования к Программе в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи, критериев доступности и качества медицинской помощи.

В соответствии с Конституцией Российской Федерации в совместном ведении Российской Федерации и Республики Дагестан находится координация вопросов здравоохранения, в том числе обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи, сохранение и укрепление общественного здоровья, создание условий для ведения здорового образа жизни, формирования культуры ответственного отношения граждан к своему здоровью. Органы местного самоуправления в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечивают в пределах своей компетенции доступность медицинской помощи.

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

Индексация заработной платы осуществляется в установленном порядке.

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

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

Программа включает в себя:

Порядок и условия предоставления медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (приложение № 1 к Программе);

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированный в объеме не менее объема, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара (приложение № 2 к Программе);

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную и для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию в 2026 году (приложение 3 № к Программе);

нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026 – 2028 годы (приложение № 4 к Программе);

утверженную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан по источникам финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (приложение № 5 к Программе);

утверженную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан по видам и условиям оказания за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан на 2026 год (приложение № 6 к Программе);

утверженную стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2026 год (приложение № 6.1 к Программе);

утверженную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике

Дагестан по видам и условиям оказания за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан на 2027 год (приложение № 7 к Программе);

утверженную стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2027 год (приложение № 7.1 к Программе);

утверженную стоимость Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан по видам и условиям оказания за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан на 2028 год (приложение № 8 к Программе);

утверженную стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан по видам и условиям оказания медицинской помощи на 2028 год (приложение № 8.1 к Программе);

объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 2026 год (приложение № 9 к Программе);

перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации (приложение № 10 к Программе);

прогноз объема специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в условиях дневного и круглосуточного стационара по профилям медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, учитываемого при формировании территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение № 11 к Программе);

перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение № 12 к Программе);

перечень нормативных правовых актов Министерства здравоохранения Республики Дагестан, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, удаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности (приложение № 13 к Программе).

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

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

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;

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

Понятие «медицинская организация» используется в Программе в значении, определенном в федеральных законах «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

### Порядок оказания медицинской помощи отдельным категориям ветеранов боевых действий

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

В рамках организации оказания участникам специальной военной операции первичной медико-санитарной помощи Государственный фонд поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» при согласии участника специальной военной операции представляет в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан сведения о месте нахождения участника специальной военной операции (при наличии такой информации и отличии места нахождения участника специальной военной операции от места его регистрации), его контактные данные, информацию о возможных ограничениях 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 Республики Дагестан 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 оказания 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 Республику Дагестан 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. Рекомендуется обеспечить проведение таких дополнительных обследований и консультаций, в том числе консультирование медицинским психологом, в день осуществления первого этапа диспансеризации. При невозможности проведения таких обследований и консультаций в день проведения первого этапа диспансеризации они проводятся в период, не превышающий:

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

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

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

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

После получения указанной информации Министерство труда и социального развития Республики Дагестан организует предоставление участнику специальной военной операции необходимых ему социальных услуг в порядке, устанавливаемом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

При оказании социальных услуг Министерство труда и социального развития Республики Дагестан также информирует руководителя медицинской организации, выбранной участником специальной военной операции для получения первичной медико-санитарной помощи, о выявленной потребности в предоставлении участнику специальной военной операции медицинской помощи.

При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику специальной военной операции во внеочередном порядке. При этом участник специальной военной операции имеет преимущественное право на пребывание в одноместной или двухместной палате (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции также во внеочередном порядке в соответствии с положениями, установленными Программой, в том числе в амбулаторных условиях и на дому. При оказании услуг по 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, определяемой лечащим врачом с учетом медицинских показаний.

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, утверждаемому 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 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.

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

На всех этапах оказания медицинской помощи участник специальной военной операции, супруг(а) участника специальной военной операции, а также супруг(а) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, 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, супругу(е) участника специальной военной операции, а также супругу(е) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, нуждающемуся (нуждающейся) в медико-психологической, психотерапевтической, психиатрической и (или) наркологической медицинской помощи, в том числе на базе профильной федеральной медицинской организации, включая предоставление этой профильной федеральной медицинской организацией консультаций профильным медицинским организациям субъектов Российской Федерации очно и с использованием телемедицинских технологий.

Реализация участниками специальной военной операции права на зубное протезирование для участников специальной военной операции (вне зависимости от наличия у участника специальной военной операции инвалидности) и получения участниками специальной военной операции, постоянно проживающими в Республике Дагестан, лекарственных препаратов во внеочередном порядке за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан осуществляется в порядке, установленном постановлением Правительства Республики Дагестан.

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

Инвалидам, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, Министерством здравоохранения Республики Дагестан обеспечивается

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

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

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

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

### **Первичная медико-санитарная помощь**

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

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

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

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

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

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

### Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

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

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов 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 в соответствии с нормативными документами Российской Федерации (далее – перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи), согласно приложению № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа государственных гарантий).

При наличии направления на осуществление плановой госпитализации с целью проведения хирургического лечения при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи госпитализация пациента в медицинскую организацию

осуществляется не ранее чем за сутки до начала хирургического лечения, за исключением ситуаций, обусловленных медицинскими показаниями.

При выписке пациента, нуждающегося в последующем диспансерном наблюдении, из медицинской организации, оказавшей ему специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, информация о пациенте в виде выписки из медицинской карты стационарного больного, форма которой утверждена Министерством 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 государственной информационной системы «Региональный фрагмент Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Республики Дагестан», для организации ему диспансерного наблюдения и медицинской реабилитации при необходимости.

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

В целях оказания специализированной медицинской помощи в рамках Территориальной программы застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам Комиссия по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан устанавливает планируемые объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в разрезе профилей медицинской помощи, а также допустимые (возможные) отклонения в процентах (абсолютных величинах) от установленных значений их исполнения (но не более 10 процентов, за исключением чрезвычайных ситуаций и рисков возникновения чрезвычайных ситуаций), на которые Комиссией по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан может быть принято решение об увеличении объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

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

Министерство здравоохранения Республики Дагестан осуществляет ведомственный контроль за деятельностью подведомственных медицинских

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

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

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

#### Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

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

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

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

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

Медицинские организации, функции и полномочия учредителей, в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее – федеральные медицинские организации), вправе осуществлять медицинскую эвакуацию.

Медицинские организации, оказывающие скорую медицинскую помощь, ведут учет средств, предоставляемых на оплату скорой медицинской помощи

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

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

Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи осуществляется с учетом положений пункта 3 статьи 8 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

### **Медицинская реабилитация**

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

Медицинская реабилитация граждан на всех этапах осуществляется мультидисциплинарной реабилитационной командой в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

При наличии показаний для получения медицинской реабилитации в условиях дневного стационара или амбулаторно, но при наличии факторов, ограничивающих возможность пациента получить такую медицинскую реабилитацию, включая случаи проживания пациента в отдаленном от медицинской организации населенном пункте, 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, предоставляющейся в рамках территориальной программы обязательного

медицинского страхования, устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Второй и третий этапы медицинской реабилитации могут быть осуществлены на базе санаторно-курортных организаций в рамках реализации Территориальной программы 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 Республики Дагестан, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при наличии у медицинской организации Республики Дагестан лицензии на медицинскую реабилитацию врача, 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), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинскими) технологий (videoplatform, 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.

## Паллиативная медицинская помощь

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

Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют взаимодействие с родственниками и иными членами семьи пациента или законным представителем пациента, лицами, осуществляющими уход за пациентом, добровольцами (волонтерами), а также организациями социального обслуживания, религиозными организациями, организациями, указанными в части 2 статьи 6 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе в целях предоставления такому пациенту социальных услуг, мер социальной защиты (поддержки) в соответствии с законодательством Российской Федерации, мер психологической поддержки и духовной помощи.

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

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

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан такие медицинские организации и их подразделения обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню, утверждаемому 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, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами Министерство здравоохранения Республики Дагестан 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 подпрограммы «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан», утвержденной постановлением Правительства Республики Дагестан от 22 декабря 2014 г. № 662, включающей указанные мероприятия, а также целевые показатели их результативности.

#### **Медицинская помощь гражданам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания**

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

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

Контроль за полнотой и результатами проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляет Министерство здравоохранения Республики Дагестан, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, а также страховые медицинские организации, в которых застрахованы лица, находящиеся в стационарных организациях социального обслуживания.

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.

## Медицинская помощь лицам с психическими расстройствами и расстройствами поведения

В отношении лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, а также в условиях сопровождаемого проживания, включая совместное проживание таких лиц в отдельных жилых помещениях, за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан 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 фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), лечебных амбулаторий и отделений (центров, кабинетов) общей врачебной практики, с медицинскими организациями, оказывающими первичную специализированную медико-санитарную помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе силами специализированных выездных психиатрических бригад, в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

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

### Санаторно-курортное лечение

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

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

Санаторно-курортное лечение направлено на:

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

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

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

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

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

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

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

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

### **Формы оказания медицинской помощи**

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

плановая – медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на

определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

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

Федеральные медицинские организации, имеющие прикрепленное население и оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара, вправе организовать оказание первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи и медицинской реабилитации медицинскими работниками федеральных медицинских организаций вне таких медицинских организаций, в порядке, установленном пунктом 21 части 1 статьи 14 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе при оказании медицинской помощи в неотложной форме, включая медицинскую помощь при острых респираторных вирусных инфекциях и новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

При оказании в рамках реализации 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,ключенными 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, предоставляемыми 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.

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан осуществляется обеспечение граждан лекарственными препаратами в соответствии с утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями

медицинского назначения» перечнями групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой, при условии отсутствия указанных граждан в Федеральном регистре лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

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.

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

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

- инфекционные и паразитарные болезни;
- новообразования;
- болезни эндокринной системы;
- расстройства питания и нарушения обмена веществ;
- болезни нервной системы;
- болезни крови, кроветворных органов;
- отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
- болезни глаза и его придаточного аппарата;
- болезни уха и сосцевидного отростка;
- болезни системы кровообращения;
- болезни органов дыхания;
- болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
- болезни мочеполовой системы;
- болезни кожи и подкожной клетчатки;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
- врожденные аномалии (пороки развития);
- деформации и хромосомные нарушения;
- беременность, роды, послеродовой период и аборты;
- отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
- психические расстройства и расстройства поведения;
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

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

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

на обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с разделом V Программы;

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

на медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятиями физической культурой и спортом – несовершеннолетние 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 – донор, давший письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации;

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

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

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

на расширенный неонатальный скрининг (недостаточность других уточненных витаминов группы В (дефицит биотинидазы (дефицит биотинзависимой карбоксилазы; недостаточность синтетазы голокарбоксилаз (недостаточность биотина); другие виды гиперфенилаланинемии (дефицит синтеза биоптерина (тетрагидробиоптерина), дефицит реактивации

биоптерина (тетрагидробиоптерина); нарушения обмена тирозина (тироzinемия); болезнь с запахом кленового сиропа мочи (болезнь «кленового сиропа»); другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (пропионовая ацидемия); метилмалоновая метилмалонил КоA-мутазы (ацидемия метилмалоновая); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина А); метилмалоновая ацидемия (недостаточность кобаламина В); метилмалоновая ацидемия (дефицит метилмалонил КоA-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; среднцепочечная ацил-КоА дегидрогеназная недостаточность; длиннцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); очень длиннцепочечная ацетил-КоА дегидрогеназная недостаточность (дефицит очень длинной цепи ацил-КоА-дегидрогеназы (VLCAD); недостаточность митохондриального трифункционального белка; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип I; недостаточность карнитинпальмитоилтрансферазы, тип II; недостаточность карнитин/ацилкарнитинтранслоказы; нарушения обмена аминокислот (гомоцистинурия); нарушения обмена цикла мочевины (цитруллинемия, тип I; аргиназная недостаточность); нарушения обмена лизина и гидроксилизина (глутаровая ацидемия, тип I; глутаровая ацидемия, тип II (рибофлавин-чувствительная форма); детская спинальная мышечная атрофия, I тип (Верднига-Гоффмана); другие наследственные спинальные мышечные атрофии; первичные иммунодефициты); X-сцепленная адренолейкодистрофия; дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (AADCD) – новорожденные, родившиеся живыми;

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

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

Уполномоченный орган исполнительной власти Республики Дагестан в порядке, утверждаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации, ведет мониторинг оказываемой таким женщинам правовой, психологической и медико-социальной помощи в разрезе проведенных для таких женщин мероприятий, направленных на профилактику прерывания беременности, включая мероприятия по установлению причины, приведшей к

желанию беременной женщины прервать беременность, а также оценивает эффективность такой помощи.

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.

Регистрация и учет впервые выявленных пациентов со злокачественными новообразованиями, в том числе диагноз которых установлен медицинскими организациями, не являющимися специализированными онкологическими организациями, включая передачу сведений о таких больных в профильные медицинские организации, осуществляются в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным 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 врачебными комиссиями медицинских организаций, требования к которым устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации, не зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов для медицинского применения в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации (включая критерии назначения таких лекарственных препаратов, а также порядок их применения).

#### **IV. Территориальная программа обязательного медицинского страхования Республики Дагестан**

Территориальная программа является составной частью Программы.

В рамках Территориальной программы застрахованным лицам при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного

иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения, оказываются:

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

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств 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, осуществляющейся в медицинских организациях амбулаторно, стационарно и в условиях дневного стационара, а при невозможности такого осуществления – вне медицинской организации на дому или силами выездных медицинских бригад.

Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Структура тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 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

химиков, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организацию питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн рублей, при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.

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

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

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

В случае получения от Федерального фонда обязательного медицинского страхования информации о повышении доли в структуре затрат расходов на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходов на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения, прочих услуг и расходов по

сравнению с аналогичным периодом предыдущего года с одновременным снижением доли оплаты труда медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Дагестан при недостижении отношения заработной платы к среднемесячному доходу от трудовой деятельности в субъекте Российской Федерации для врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» Министерство здравоохранения Республики Дагестан принимает меры по устранению причин возникновения такого повышения, в том числе в рамках реализации пункта 3 статьи 8 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», и информирует о принятых мерах Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Тарифы на оплату медицинской помощи, за исключением тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях, состояниях (группах заболеваний, состояний) в стационарных условиях и условиях дневного стационара в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования федеральными медицинскими организациями, устанавливаются в соответствии со статьей 30 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», тарифным соглашением, заключаемым между Министерством здравоохранения Республики Дагестан, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, страховыми медицинскими организациями, медицинскими профессиональными некоммерческими организациями, созданными в соответствии со статьей 76 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и профессиональными союзами медицинских работников или их объединениями (ассоциациями), представители которых включены в состав Комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан (далее – тарифное соглашение).

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

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

медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) (заведующим

фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам, медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан осуществляет ежеквартально мониторинг и анализ уровня оплаты труда медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Республики Дагестан, участвующих в Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, в разрезе отдельных специальностей с представлением результатов мониторинга в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и информированием Министерства здравоохранения Республики Дагестан для принятия необходимых мер по обеспечению должного уровня оплаты труда медицинских работников.

Руководители государственных медицинских организаций и Министерство здравоохранения Республики Дагестан ежемесячно осуществляют оценку исполнения медицинскими работниками трудовой функции, установленной в трудовом договоре. С учетом проведенного анализа медицинские работники медицинской организации могут быть привлечены для работы в иных государственных медицинских организациях для оказания гражданам медицинской помощи, в том числе вахтовым методом, в соответствии с трудовым законодательством.

Перечень групп заболеваний, состояний для оплаты первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в условиях дневного стационара и специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) в стационарных условиях приведен в приложении № 4 к Программе государственных гарантий. При этом размер базовой ставки (размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в группу заболеваний, состояний) составляет:

в стационарных условиях – 36 418,46 рубля;

в условиях дневного стационара – 19 670,4 рубля.

### Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация граждан

В рамках проведения профилактических мероприятий Министерство здравоохранения Республики Дагестан 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 взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья) размещается медицинской организацией в открытом доступе на стенде при входе в медицинскую организацию, а также на официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

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

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая случаи заболеваний, когда отсутствует подтверждение перенесенной новой 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 № 10 к Программе (далее – углубленная диспансеризация).

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

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

Информирование граждан о возможности прохождения углубленной диспансеризации осуществляется с привлечением страховых медицинских

организаций с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», сети радиотелефонной связи (смс-сообщения) и иных доступных средств связи.

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

Медицинские организации организуют прохождение в течение одного дня углубленной диспансеризации гражданином исходя из выполнения всех исследований и иных медицинских вмешательств первого этапа углубленной диспансеризации в соответствии с пунктом 1 приложения № 10 к Программе.

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

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

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп, в том числе одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации взрослого населения по оценке репродуктивного здоровья, включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению № 12 к Программе. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником 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).

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

В целях приближения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации к месту жительства, работы или учебы гражданина медицинские организации формируют выездные медицинские бригады. О дате и месте выезда такой бригады медицинские организации за 7 календарных дней информируют страховые медицинские организации, к которым прикреплены граждане, подлежащие диспансеризации и проживающие в месте выезда медицинской бригады. Страховые медицинские организации, в свою очередь, не менее чем за 3 дня информируют застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, о дате выезда медицинской бригады и месте проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, а также осуществляют мониторинг прихода граждан на указанные осмотры с передачей соответствующих данных территориальным фондам обязательного медицинского страхования.

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

Оплата диспансеризации маломобильных граждан, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100 процентов объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренной порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии показаний) по тарифам на оплату

медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, устанавливаемым в соответствии с приложением № 4 к Программе государственных гарантий, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в территориальной программе обязательного медицинского страхования.

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан ведет учет случаев проведения диспансеризации в стационарных условиях и их результатов.

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

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

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

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

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

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

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан осуществляет мониторинг хода информирования страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц, проживающих в месте выезда, а также осуществляет сбор данных о количестве

лиц, прошедших профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, углубленную диспансеризацию и диспансеризацию взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, результатах проведенных мероприятий и передает агрегированные сведения Федеральному фонду обязательного медицинского страхования в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

При формировании планов-графиков проведения профилактических осмотров и диспансеризации, привлечении прикрепленных к медицинским организациям граждан к прохождению профилактических осмотров и диспансеризации учитываются случаи прохождения гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, проведенных не в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе за счет средств работодателей, личных средств граждан и иных источников, установленных законодательством Российской Федерации. В этих целях исполнительные органы Республики Дагестан организуют: взаимодействие с работодателями и иными заинтересованными органами и организациями, в том числе путем запроса соответствующих данных или заключения соглашений об обмене информацией; обмен данными о прохождении гражданами медицинских осмотров, включая диспансеризацию, между государственными медицинскими организациями Республики Дагестан и медицинскими организациями частной формы собственности.

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

В случае выявления у гражданина в течение 1 года после прохождения диспансеризации заболевания, которое могло быть выявлено на диспансеризации, страховую медицинскую организацию проводит по случаю диспансеризации медико-экономическую экспертизу и при необходимости – экспертизу качества медицинской помощи в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

### Посещения центров здоровья (центров медицины здорового долголетия)

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

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

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

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

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

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

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

По результатам анкетирования и оценки биологического возраста врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия принимает решение о проведении дополнительных исследований (второй

этап), предусмотренных примерными программами исследований, проводимых в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) и направленных на выявление изменений в организме человека, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения и формированию факторов риска развития заболеваний, приведенными в приложении № 7 к Программе государственных гарантий, направленных на:

выявление признаков преждевременной активации механизмов старения и предрискнов;

выявление факторов риска развития заболеваний.

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

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

Исследование микробиоты кишечника проводится только в случае наличия у гражданина:

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

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

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

железодефицитной анемии неясного генеза;

жалоб на быструю утомляемость;

учащения простудных заболеваний (более 5 раз в год);

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

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

Если в течение предыдущих 6 месяцев обратившийся гражданин уже проходил исследования, указанные в приложении № 7 к Программе государственных гарантий, такие исследования учитываются врачом по медицинской профилактике (врачом по медицине здорового долголетия) и повторно не проводятся при наличии подтверждающих результаты исследований медицинских документов, в том числе размещенных в информационных медицинских системах, доступных врачам центров здоровья (центров медицины здорового долголетия).

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

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

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

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

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

коррекцию питания (переход на здоровое питание);

формирование оптимального режима двигательной активности;

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

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

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

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

В случае выявления в ходе исследований у гражданина признаков преждевременной активации механизмов старения и (или) предприсков врач по медицинской профилактике или врач по медицине здорового долголетия осуществляет учет и динамическое наблюдение за гражданином, включая оценку биологического возраста и проведение повторных исследований, по

результатам которых в ходе второго этапа были выявлены отклонения от нормы:

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

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

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

В целях оплаты проведенных исследований в тарифных соглашениях устанавливаются дифференцированные тарифы с учетом этапности обследования и объема проводимых исследований, включенных в программы исследований, указанные в приложении № 7 к Программе государственных гарантий (при наличии инфраструктуры для проведения таких исследований). Контроль за установлением Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан таких тарифов осуществляют Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

Порядок организации деятельности центра здоровья (центра медицины здорового долголетия), включая стандарт оснащения, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации. Также Министерством здравоохранения Российской Федерации разрабатываются и утверждаются методические рекомендации по проведению в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) анкетирования, оценки биологического возраста и исследований обратившихся граждан, интерпретации их результатов и порядка действий в случае выявления изменений.

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

Страховые медицинские организации осуществляют информирование застрахованных граждан о возможности прохождения обследования в центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) с указанием адреса ближайшего к месту жительства застрахованного гражданина центра, ведут

учет числа обратившихся граждан и контроль за полнотой проведения исследований.

Министерство здравоохранения Республики Дагестан:

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

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

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

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

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

### **Диспансерное наблюдение за гражданами**

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

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

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

Медицинские организации с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или регионального портала государственных и муниципальных услуг в соответствии с законодательством

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

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

Организация диспансерного наблюдения работающих граждан может осуществляться:

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

при отсутствии у работодателя указанного подразделения путем заключения работодателем договора с медицинской организацией государственной системы здравоохранения Республики Дагестан, участвующей в Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Дагестан 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 Республики Дагестан в целях последующей оплаты оказанных комплексных посещений по диспансеризации работающих граждан в рамках отдельных реестров счетов.

Диспансерное наблюдение работающего гражданина 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, 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 работающий гражданин, с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (государственной информационной системы в сфере

здравоохранения Республики Дагестан) в течение 3 рабочих дней после получения указанных результатов.

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

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

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

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

За счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов может осуществляться финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением пациентам с артериальной гипертензией и сахарным диабетом медицинских изделий, необходимых для проведения дистанционного наблюдения в рамках базовой программы обязательного

медицинского страхования, а также расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений. Медицинские изделия, необходимые для проведения дистанционного наблюдения в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, могут быть также приобретены за счет личных средств граждан.

### Оказание медицинской помощи с применением телеизделийских технологий

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

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

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

При оказании медицинской помощи с применением телеизделийских технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта осуществляется в соответствии со статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36.2 указанного Федерального закона.

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

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

Оценку соблюдения сроков проведения консультаций при оказании медицинской помощи с применением телеизделийских технологий осуществляют страховые медицинские организации с передачей сведений о фактах нарушений сроков Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, а также Министерству

здравоохранения Республики Дагестан для проведения анализа и принятия управлеченческих решений.

В тарифном соглашении устанавливается отдельный тариф на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, в том числе при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, при консультации пациента или его законного представителя медицинским работником с применением телемедицинских технологий при соблюдении особенностей, установленных частью 2 статьи 36.2 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также порядок проведения расчетов между медицинскими организациями за оказанную медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий.

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

### Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Республике Дагестан

При реализации Территориальной программы применяются следующие способы оплаты медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию в Республике Дагестан:

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее – молекулярногенетические исследования и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, включая все виды сцинтиграфических исследований (далее – ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (*Hepatitis C virus*) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита

С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предприсками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями и финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

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

медицинской помощи, оказанной в Республике Дагестан лицам, застрахованным за пределами Республики Дагестан (полис обязательного медицинского страхования выдан на территории другого субъекта Российской Федерации);

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, молекуллярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (*Hepatitis C virus*) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для

пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С);

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

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

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

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

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

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

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

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

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

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

за 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 случаях прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 8 к Программе государственных гарантий, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

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

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

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

по подушевому нормативу финансирования;

за единицу объема медицинской помощи – за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной в Республике Дагестан (полис обязательного медицинского страхования выдан на территории другого субъекта Российской Федерации), а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц).

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, посещений центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

При этом Правительством Республики Дагестан может быть принято решение о включении расходов на проведение профилактических осмотров и диспансеризации, кроме углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, в подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, на прикрепившихся лиц. В этом случае Комиссией по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан ведется отдельный контроль за исполнением медицинскими организациями объемов проведенных профилактических осмотров и диспансеризации в целях недопущения их снижения.

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

При этом оплата иной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярногенетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определения РНК-вируса гепатита С (*Hepatitis C virus*) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного

возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья (центров медицины здорового долголетия), включая динамическое наблюдение за выявленными предприсками и факторами риска развития заболеваний, дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц), осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, рассчитанному с учетом выделения объемов финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» в отдельные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц. В подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по профилям «акушерство и гинекология» и (или) «стоматология» включаются расходы на медицинскую помощь по соответствующим профилям, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи.

Правительство Республики Дагестан в Территориальной программе вправе установить дополнительные профили медицинской помощи, по которым выделяются подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц.

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, в том числе показателей объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ, неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери, определения РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, лабораторной диагностики для пациентов с

хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, в том числе центрами здоровья (центрами медицины здорового долголетия), дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом и расходы на финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) и на медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей, и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами, относящимися к категории маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, или их законными представителями, а также с пациентами, являющимися жителями отдаленных и малонаселенных районов.

В отношении федеральных медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях формируется в порядке, установленном разделом VI Программы государственных гарантий.

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 при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, за исключением расходов на оплату телемедицинских консультаций маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, а также жителям отдаленных и малонаселенных районов, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения, проведение медицинским психологом консультирования ветеранов боевых действий, супруга (супруги) участника специальной военной операции, а также супруга (супруги) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования. Возможно также установление отдельных тарифов на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях проведения

взаиморасчетов между медицинскими организациями, в том числе для оплаты медицинских услуг референс-центров.

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

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

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

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

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

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

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, осуществляется в соответствии с правовыми актами Министерства здравоохранения Республики Дагестан по перечню согласно приложению № 13 к Программе.

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

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

Страховые медицинские организации проводят экспертизу качества всех случаев экстракорпорального оплодотворения, осуществленных в рамках Территориальной программы, включая оценку его эффективности (факт наступления беременности). Результаты экспертизы направляются страховыми медицинскими организациями в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан и рассматриваются на заседаниях Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан 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.

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.

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

Порядок установления тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования предусматривается приложением № 3 к Программе государственных гарантий.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь с использованием ряда уникальных методов лечения, применяемых при сердечно-сосудистой хирургии и трансплантации органов, в соответствии с разделом III приложения № 1 к Программе государственных гарантий.

Федеральная медицинская организация вправе оказывать первичную медико-санитарную помощь и скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования. Федеральные медицинские организации вправе оказывать специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую

помощь в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования в случае распределения им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 10 статьи 36 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в федеральной медицинской организации осуществляется безотлагательно и оплачивается федеральной медицинской организацией Федеральным фондом обязательного медицинского страхования по тарифам, устанавливаемым в соответствии с разделами I и III приложения № 1 и приложениями № 3 и 4 к Программе государственных гарантий.

В случае выявления у пациента, которому оказывается специализированная медицинская помощь в федеральной медицинской организации, иного заболевания в стадии декомпенсации, и/или заболевания, требующего медицинского наблюдения в стационарных условиях, не позволяющих оказать ему медицинскую помощь в плановой форме в этой федеральной медицинской организации, а также в случае отсутствия у федеральной медицинской организации возможности оказать пациенту необходимую медицинскую помощь в экстренной или неотложной форме пациент переводится в иную медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по соответствующему профилю.

Направление в медицинские организации, расположенные за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования, на оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме выдается лечащим врачом медицинской организации, которую гражданин выбрал, в том числе по территориально-участковому принципу, и проходит диагностику и лечение в рамках получения первичной медико-санитарной помощи или в которой гражданин получает специализированную медицинскую помощь при необходимости перевода в другую медицинскую организацию для получения специализированной медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. При этом индивидуальное информационное сопровождение гражданина осуществляют страховая медицинская организация.

При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий.

### Структура Территориальной программы

Территориальная программа включает:

нормативы объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо и нормативы финансовых затрат на единицу объема

предоставления медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы, а также нормативы финансового обеспечения Территориальной программы в расчете на одно застрахованное лицо (в соответствии с разделом VI Программы);

критерии доступности и качества медицинской помощи, предусмотренные разделом VII Программы.

В Территориальной программе в расчете на одно застрахованное лицо устанавливаются с учетом структуры заболеваемости в Республике Дагестан нормативы объема предоставления медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и норматив финансового обеспечения Территориальной программы.

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

При установлении Территориальной программой в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи, Территориальная программа должна включать в себя также значения нормативов объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, нормативов финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, значение норматива финансового обеспечения в расчете на одно застрахованное лицо, способы оплаты медицинской помощи, оказываемой по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, структуру тарифа на оплату медицинской помощи, реестр медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, и условия оказания медицинской помощи в таких медицинских организациях.

## **V. Финансовое обеспечение Программы**

Источниками финансового обеспечения Программы являются средства федерального бюджета, республиканского бюджета Республики Дагестан и средства обязательного медицинского страхования.

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

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

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, включененная в раздел I приложения № 1 к Программе государственных гарантий, 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, осуществляющей в медицинских организациях амбулаторно, в стационарных условиях и условиях дневного стационара;

проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на

осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в указанных медицинских организациях.

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

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

медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Дагестан.

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, осуществляющей федеральными медицинскими организациями, по перечню, утверждаемому Министерством здравоохранения Российской Федерации;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству, включая предоставление дополнительных видов и объемов медицинской помощи, предусмотренных законодательством Российской Федерации, населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, и работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда (в части медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также в части расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату

медицинской помощи, предусмотренную базовой программой обязательного медицинского страхования);

расширенного неонатального скрининга;

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

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

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

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

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

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

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

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

донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации. Порядок проведения медицинского обследования донора, давшего письменное информированное добровольное согласие на изъятие своих органов и (или) тканей для трансплантации, устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

предоставления в установленном порядке бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура 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 «О государственной социальной помощи»;

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

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

дополнительных мероприятий, установленных законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 5 января 2021 г. № 16 «О создании Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра», в отношении детей в возрасте от 0 до 18 лет, страдающих тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, и осуществляемых в том числе за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации для нужд Фонда поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра».

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан осуществляется финансовое обеспечение:

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

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, синдромом 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; вищелях 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, синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ);

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

высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан, в соответствии с разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий;

проведения медицинским психологом консультирования пациентов по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара 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;

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

организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан;

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

расходов медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в Территориальной программе;

объемов медицинской помощи, превышающих объемы, установленные в Территориальной программе, в размере, превышающем размер субвенций, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан.

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.

Субъектом Российской Федерации, на территории которого гражданин зарегистрирован по месту жительства, в порядке, установленном законом такого субъекта Российской Федерации, осуществляется возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, и паллиативной медицинской помощи, на основании межрегионального соглашения, заключаемого субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

Республика Дагестан вправе за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан осуществлять финансовое обеспечение дополнительных объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Дагестан, в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе государственных гарантий.

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан осуществляется:

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 во внеочередном порядке;

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

В рамках Программы за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан 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, гражданина, 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, призыва или поступлении на военную

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

Кроме того, за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и республиканского бюджета Республики Дагестан в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан соответственно, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счет средств обязательного медицинского страхования, в лепрозориях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах профилактики и борьбы со СПИДом, врачебно-физкультурных диспансерах, центрах охраны здоровья семьи и репродукции, медико-генетических центрах (консультациях) и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, центрах охраны репродуктивного здоровья подростков, центрах медицинской профилактики и центрах здоровья (центрах медицины здорового долголетия) (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 бюро и патолого-анатомических отделениях медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе III Программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования), медицинских информационно-аналитических центрах, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделениях переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребенка, включая специализированные, в молочных кухнях и прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей 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 применение 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, осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и соответствующих бюджетов с учетом подведомственности медицинских организаций федеральным органам исполнительной власти и Министерству здравоохранения Республики Дагестан соответственно:

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

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

За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан осуществляется 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 на территории Республики Дагестан (далее – пациенты).

Транспортировка пациентов осуществляется в соответствии с Положением, утвержденным постановлением Правительства Республики Дагестан от 23 марта 2023 г. № 83 «Об утверждении Положения о транспортировке пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения

медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно на территории Республики Дагестан и о внесении изменения в Положение о Министерстве здравоохранения Республики Дагестан».

Транспортировка пациентов производится в медицинские организации, осуществляющие проведение процедуры гемодиализа в рамках реализации Программы.

Право на транспортировку к месту получения процедуры гемодиализа имеют пациенты, нуждающиеся по медицинским показаниям в заместительной почечной терапии, являющиеся инвалидами I – II группы, детьми-инвалидами, проживающие на территории населенных пунктов Республики Дагестан.

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

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

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

Средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, предусмотренные на

дополнительное финансовое обеспечение реализации Территориальной программы, а также на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, могут направляться медицинскими организациями на возмещение расходов за предоставленную медицинскую помощь по видам и условиям ее оказания в части объемов медицинской помощи, превышающих установленные им Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Дагестан.

После завершения участия медицинской организации, подведомственной Министерству здравоохранения Республики Дагестан, либо медицинской организации частной системы здравоохранения в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования на соответствующий год при условии исполнения всех обязательств по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию и отсутствии у этих медицинских организаций просроченной кредиторской задолженности, кредиторской задолженности по оплате труда, начислениям на выплаты по оплате труда допускается использование этими медицинскими организациями средств обязательного медицинского страхования, полученных за оказанную медицинскую помощь, на приобретение медицинского оборудования и (или) запасных частей к нему стоимостью свыше одного миллиона рублей 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 территориальной программы обязательного медицинского страхования. Расходование средств по направлениям, указанным в настоящем абзаце, осуществляется в размере и порядке, определяемом учредителями медицинских организаций, с последующим уведомлением медицинскими организациями учредителей.

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

Нормативы объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2026–2028 годы приведены в приложении № 4 к Программе.

Нормативы объема медицинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания в целом по Программе определяются в единицах объема в расчете на одного жителя в год, по базовой программе обязательного медицинского страхования – в расчете на одно застрахованное лицо. Нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования и финансово-

экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой.

В нормативы объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан, оказываемой в амбулаторных и стационарных условиях, включаются объемы медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу, включая медицинскую эвакуацию, устанавливается Правительством Республики Дагестан.

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

В части медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет соответствующих бюджетов, с учетом более низкого (по сравнению со среднероссийским) уровня заболеваемости и смертности населения от социально значимых заболеваний на основе реальной потребности населения установленные в Программе дифференцированные нормативы объема медицинской помощи могут быть обоснованно ниже средних нормативов, предусмотренных Программой государственных гарантий.

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

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

При формировании Территориальной программы обязательного медицинского страхования Правительство Республики Дагестан учитывает объемы специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с нормативами, предусмотренными приложением № 2 к Программе государственных гарантий, но не включают их в нормативы объема медицинской помощи, утвержденные территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Правительство Республики Дагестан вправе корректировать указанные объемы с учетом реальной потребности граждан в медицинской помощи, следовательно, территориальные нормативы объема специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, могут быть обоснованно выше или ниже средних нормативов, предусмотренных Программой государственных гарантий.

Правительство Республики Дагестан осуществляет планирование объема и финансового обеспечения медицинской помощи пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями, в рамках установленных в Программе нормативов медицинской помощи по соответствующим ее видам по профилю «инфекционные болезни» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также с учетом региональных особенностей, уровня и структуры заболеваемости.

Установленные в Программе нормативы объема медицинской помощи используются в целях планирования финансово-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных Программой.

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

Нормативы объема патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала включают отдельные исследования, которые

могут быть проведены в иных медицинских организациях, в том числе федеральных медицинских организациях, и оплачены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Правительство Республики Дагестан с учетом уровня заболеваемости и распространенности также вправе установить в Программе норматив объема и норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи при ее оказании больным с ВИЧ-инфекцией (за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан).

Подушевые нормативы финансирования устанавливаются Правительством Республики Дагестан исходя из средних нормативов, предусмотренных Программой государственных гарантий.

Подушевые нормативы финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование Территориальной программы за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования устанавливаются с учетом соответствующих коэффициентов дифференциации, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования».

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

Подушевые нормативы финансирования, предусмотренные Программой (без учета расходов федерального бюджета и бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан, направляемых на проведение капитального ремонта медицинских организаций), составляют:

за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан (в расчете на одного жителя) в 2026 году – 2 539,6 рубля, в 2027 году – 2 666,0 рубля и 2028 году – 2 633,4 рубля;

за счет средств обязательного медицинского страхования на финансирование Территориальной программы (в расчете на одно застрахованное лицо) на оказание медицинской помощи медицинскими

организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) в 2026 году – 22 849,2 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 517,7 рубля, в 2027 году – 24 695,7 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 575,1 рубля, в 2028 году – 26 523,0 рубля, в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» – 636,2 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, ЭКГ, колоноскопии, первичном или повторном посещении врача по медицинской профилактике, профилактическом и диспансерном приеме врача по медицинской профилактике, профилактическом и диспансерном приеме врача терапевта, лечебно-диагностическом приеме врача-терапевта первичном или повторном профилактическом консультировании по коррекции факторов риска (индивидуальном кратком, индивидуальном углубленном, групповом углубленном, ином углубленном);

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

При установлении в Программе дифференцированных нормативов объема медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов, осуществляется перераспределение бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов по видам и условиям оказания медицинской помощи в пределах размера подушевого норматива финансирования Программы за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов.

Подушевые нормативы финансирования базовой программы обязательного медицинского страхования за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования сформированы без учета средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, направляемых на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в соответствии с разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий.

Норматив финансового обеспечения Территориальной программы может превышать установленный базовой программой обязательного медицинского страхования норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в случае установления Правительством Республики Дагестан дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой

обязательного медицинского страхования, а также в случае установления перечня страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования. Финансовое обеспечение Территориальной программы в указанных случаях осуществляется за счет платежей республиканского бюджета Республики Дагестан, уплачиваемых в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, в размере разницы между нормативом финансового обеспечения Территориальной программы и нормативом финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования с учетом численности застрахованных лиц на территории Республики Дагестан.

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

В рамках подушевого норматива финансового обеспечения Территориальной программы Республика Дагестан может устанавливать дифференцированные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо по видам, формам, условиям и этапам оказания медицинской помощи с учетом особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, уровня и структуры заболеваемости населения, а также климатических и географических особенностей Республики Дагестан.

В целях обеспечения доступности медицинской помощи гражданам, проживающим в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, районных центрах и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек, Республика Дагестан в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации, устанавливает коэффициенты дифференциации к подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом реальной потребности населения, обусловленной уровнем и структурой заболеваемости, особенностями половозрастного состава, в том числе численности населения в возрасте 65 лет и старше, плотности населения, транспортной доступности медицинских организаций, количества структурных подразделений, за исключением количества фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов, а также маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи.

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

для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тыс. человек, – 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».

Базовый подушевой норматив финансирования центральных районных, районных и участковых больниц, обслуживающих взрослое население, а также медицинских организаций, обслуживающих взрослое городское население, должен быть единым. Применение понижающих коэффициентов к нему недопустимо.

Базовый подушевой норматив финансирования для федеральных медицинских организаций (за исключением образовательных организаций высшего образования) и негосударственных медицинских организаций, являющихся единственными медицинскими организациями в конкретном населенном пункте, не может быть ниже базового подушевого норматива финансирования для медицинских организаций Республики Дагестан, расположенных в крупных городах. Финансовое обеспечение указанных медицинских организаций рассчитывается исходя из численности прикрепленного к ним взрослого населения и среднего размера подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с учетом установленных в тарифном соглашении коэффициентов половозрастного состава и коэффициентов дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, на отдаленных территориях, в поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. человек.

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 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2026 год:

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 101 до 800 человек, – 1541,4 тыс. рублей;

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 801 до 1500 человек, – 3 082,8 тыс. рублей;

для фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 1501 до 2000 человек, – 3 082,8 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, абортов и инфекций, передаваемых половым путем). В этом случае размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) устанавливается с учетом отдельного повышающего коэффициента, рассчитываемого с учетом доли женщин репродуктивного возраста в численности прикрепленного населения.

Размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов), обслуживающих до 100 человек и более 2000 человек, устанавливается Правительством Республики Дагестан с учетом понижающего или повышающего коэффициента в зависимости от численности населения, обслуживаемого фельдшерско-акушерскими пунктами (фельдшерскими пунктами, фельдшерскими здравпунктами), к размеру финансового обеспечения фельдшерско-акушерского пункта (фельдшерского пункта, фельдшерского здравпункта), обслуживающего от 101 до 800 человек и обслуживающего от 1501 до 2000 человек.

При этом размер финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) должен обеспечивать сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы в Республике Дагестан.

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

Правительство Республики Дагестан в составе Программы вправе устанавливать размер финансового обеспечения для амбулаторий и участковых больниц в порядке, аналогичном порядку установления размера финансового обеспечения фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов).

Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включенной в Территориальную программу, включая медицинскую эвакуацию, устанавливаются Правительством Республики Дагестан.

Норматив финансовых затрат за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан на 1 случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) на 2026 год составляет – 12 751,3 рубля, на 2027 год – 13 678,0 рубля, на 2028 год – 14 567,5 рубля.

Устанавливаются следующие дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одного жителя и нормативы объема медицинской помощи на одно застрахованное лицо на 2026 год с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, а также климатических и географических особенностей регионов, учитывая приоритетность финансового обеспечения первичной медико-санитарной помощи:

# **Дифференцированные нормативы объема медицинской помощи на одного жителя и на одно застрахованное лицо на 2026 - 2028 годы с учетом этапов оказания медицинской помощи**

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Объемы медицинской помощи в 2026 году				Объемы медицинской помощи в 2027 году				Объемы медицинской помощи в 2028 году			
		всего	1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень	всего	1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень	всего	1-й уровень	2-й уровень	3-й уровень
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Раздел 1. За счет бюджетных средств республиканского бюджета Республики Дагестан

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
реабилитации и паллиативной медицинской помощи													
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе:	случаев госпитализации	0,00528		0,00438	0,0009	0,00528		0,00438	0,0009	0,00528		0,00438	0,0009
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	случаев госпитализации	0,00007		0,00007		0,00007		0,00007		0,00007		0,00007	
5. Медицинская реабилитация, в том числе													
5.1. в амбулаторных условиях	комплексных посещений	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.2. в условиях дневных стационаров	случаев лечения	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.3. в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6. Паллиативная медицинская помощь (дворачебная и врачебная), включая ветеранов боевых действий	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6.1. паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе	посещений	0,00255	0,0009	0,00165		0,00255	0,0009	0,00165		0,00255	0,0009	0,00165	
6.1.1. посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными brigadами)	посещений	0,00092		0,00092		0,00092		0,00092		0,00092		0,00092	
6.1.2. посещения на дому выездными brigadами, всего	посещений	0,00163	0,0009	0,00073		0,00163	0,0009	0,00073		0,00163	0,0009	0,00073	
6.1.2.1. в том числе для детского населения	посещений	0,00055	0,00055			0,00055	0,00055			0,00055	0,00055		
6.2. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода), всего,	койко-дней	0,01376	0,0042	0,00956		0,01376	0,0042	0,00956		0,01376	0,0042	0,00956	
6.2.1. в том числе для детского населения	койко-дней	0,0022	0,0022			0,0022	0,0022			0,0022	0,0022		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

**Раздел 2. В рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования**

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,261000		0,261000		0,261000		0,261000		0,261000		0,261000	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях, в том числе	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. посещение в рамках проведения профилактических медицинских осмотров	комплексных посещений	0,260168	0,188253	0,071915		0,260168	0,188253	0,071915		0,260168	0,188253	0,071915	
2.1.2. посещение в рамках проведения диспансеризации, всего, в том числе	комплексных посещений	0,439948	0,233023	0,206925		0,439948	0,233023	0,206925		0,439948	0,233023	0,206925	
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,050758	0,024375	0,026383		0,050758	0,024375	0,026383		0,050758	0,024375	0,026383	
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	0,145709	0,110738	0,034971		0,158198	0,120230	0,037968		0,170688	0,129722	0,040966	
женщины	комплексных посещений	0,074587	0,056686	0,017901		0,080980	0,061544	0,019436		0,087373	0,066403	0,020970	
мужчины	комплексных посещений	0,071122	0,054053	0,017069		0,077218	0,058686	0,018532		0,083314	0,063318	0,019996	
2.1.4. посещение с иными целями		2,618238	0,924527	1,693711		2,618238	0,924527	1,693711		2,618238	0,924527	1,693711	
2.1.5. посещение по неотложной помощи	посещений	0,540000	0,310000	0,230000		0,540000	0,310000	0,230000		0,540000	0,310000	0,230000	
2.1.6. обращение в связи с заболеваниями, всего, из них	обращений	1,335969	0,396895	0,939074		1,335969	0,396895	0,939074		1,335969	0,396895	0,939074	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	0,080667		0,048400	0,032267	0,080667		0,048400	0,032267	0,080667		0,048400	0,032267



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	0,000622		0,000622		0,000622		0,000622		0,000622		0,000622	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе	комплексных посещений	0,210277	0,126166	0,084111		0,210277	0,126166	0,084111		0,210277	0,126166	0,084111	
2.1.8.1. школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005620	0,001473	0,004147		0,005620	0,001473	0,004147		0,005620	0,001473	0,004147	
2.1.9. Диспансерное наблюдение <9>, в том числе по поводу	комплексных посещений	0,275509	0,157572	0,117937		0,275509	0,157572	0,117937		0,275509	0,157572	0,117937	
2.1.9.1. онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,045050	0,026333	0,018718		0,045050	0,026333	0,018718		0,045050	0,026333	0,018718	
2.1.9.2. сахарного диабета	комплексных посещений	0,059800	0,033710	0,026090		0,059800	0,033710	0,026090		0,059800	0,033710	0,026090	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,138983	0,078849	0,060134		0,138983	0,078849	0,060134		0,138983	0,078849	0,060134	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	комплексных посещений	0,018057	0,007765	0,010292		0,040988	0,017625	0,023363		0,042831	0,018417	0,024414	
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	0,000970	0,000417	0,000553		0,001293	0,000556	0,000737		0,001940	0,000834	0,001106	
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	0,017087	0,007347	0,009740		0,039695	0,017069	0,022626		0,040891	0,017583	0,023308	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	комплексных посещений	0,032831		0,032831		0,032831		0,032831		0,032831		0,032831	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской	случаев лечения	0,072693				0,072693				0,072693			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

реабилитации - всего, в том числе

для оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями	случаев лечения	0,003348				0,003348				0,003348			
для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,069345	0,026124	0,043221		0,069345	0,026124	0,043221		0,069345	0,026124	0,043221	
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» – всего, в том числе	случаев лечения	0,015166				0,015166				0,015166			
федеральными медицинскими организациями	случаев лечения	0,000778				0,000778				0,000778			
медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,014388	0,001439	0,012949		0,014388	0,001439	0,012949		0,014388	0,001439	0,012949	
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении – всего, в том числе	случаев лечения	0,000824				0,000824				0,000824			
федеральными медицинскими организациями	случаев лечения	0,000083				0,000083				0,000083			
медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,000741		0,000741		0,000741		0,000741		0,000741		0,000741	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев лечения	0,001288		0,001288		0,001288		0,001288		0,001288		0,001288	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением	случаев госпитализации	0,189521				0,189521				0,189521			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
медицинской реабилитации, – всего, в том числе													
для оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,012997				0,012997				0,012997			
для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,176524	0,053486	0,047256	0,075783	0,176524	0,053486	0,047256	0,075783	0,176524	0,053486	0,047256	0,075783
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» – всего, в том числе	случаев госпитализации	0,011924				0,011924				0,011924			
федеральными медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,001659				0,001659				0,001659			
медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,010265		0,005748	0,004517	0,010265		0,005748	0,004517	0,010265		0,005748	0,004517
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,002327		0,001629	0,000698	0,002327		0,001629	0,000698	0,002327		0,001629	0,000698
4.3. имплантация частотно- адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинским организациям (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000430			0,000430	0,000430			0,000430	0,000430			0,000430
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца федеральными медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,000387				0,000387				0,000387			
медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000198				0,000198				0,000198			
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или	случаев госпитализации	0,000189			0,000189	0,000189			0,000189	0,000189			0,000189
		0,000472		0,000236	0,000236	0,000472		0,000236	0,000236	0,000472		0,000236	0,000236

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----

эндартерэктомия)  
медицинскими организациями  
(за исключением федеральных  
медицинских организаций)

4.6. трансплантация почки федеральными медицинскими организациями	случаев госпитализации	0,000032			0,000032			0,000032					
медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000007			0,000007			0,000007					
медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000025		0,000025	0,000025			0,000025	0,000025			0,000025	

### 5. Медицинская реабилитация

5.1. в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003371	0,000337	0,003034		0,003506	0,000351	0,003155		0,003647	0,000365	0,003282	
------------------------------	--------------------------	----------	----------	----------	--	----------	----------	----------	--	----------	----------	----------	--

5.2. в условиях дневных  
стационаров (первичная  
микро-санитарная помощь,  
специализированная  
медицинская помощь) – всего, в  
том числе

федеральными медицинскими организациями	случаев лечения	0,000128			0,000133			0,000138					
--	--------------------	----------	--	--	----------	--	--	----------	--	--	--	--	--

медицинскими организациями  
(за исключением федеральных  
медицинских организаций)

5.3. в условиях круглогодичного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь) – всего, в том числе	случаев госпитализации	0,007267			0,007558			0,007863					
--	---------------------------	----------	--	--	----------	--	--	----------	--	--	--	--	--

федеральными медицинскими  
организациями

медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,001398			0,001454			0,001513					
---	---------------------------	----------	--	--	----------	--	--	----------	--	--	--	--	--

медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,005869		0,005869	0,006104		0,006104		0,006350		0,006350		
---	---------------------------	----------	--	----------	----------	--	----------	--	----------	--	----------	--	--

## VII. Целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи

Критериями доступности и качества медицинской помощи являются:

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения	Целевые значения критерия		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6

### Критерии доступности медицинской помощи

1.	Удовлетворенность населения доступностью и качеством медицинской помощи, в том числе:	процентов от общего количества опрошенных	76,0	76,0	76,0
	городского населения	процентов от общего количества опрошенных	77,0	77,0	77,0
	сельского населения	процентов от общего количества опрошенных	75,0	75,0	75,0
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на Программу	процентов	9,14	8,96	8,86
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на Программу	процентов	2,19	2,17	2,18
4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем количестве пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы	процентов	0	0	0
5.	Доля посещений выездной патронажной службой на дому для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи детскому населению	процентов	25,5	25,5	25,5
6.	Количество пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания, за пределами Республики Дагестан, на территории которой указанные пациенты зарегистрированы по месту жительства	процентов	по факту обращения	по факту обращения	по факту обращения
7.	Количество пациентов, зарегистрированных на территории субъекта Российской Федерации по месту жительства, на оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы	человек	по факту обращения	по факту обращения	по факту обращения

1	2	3	4	5	6
затраты на основании межрегионального соглашения					
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	процентов	73,0	73,5	74,0
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	процентов	95,0	95,2	95,4
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	процентов	96,0	96,0	96,0
11.	Доля детей в возрасте от 2 до 17 лет с диагнозом «сахарный диабет», обеспеченных медицинскими изделиями для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови	процентов	97,0	97,0	97,0
12.	Количество случаев лечения в стационарных условиях на одну занятую должность врача медицинского подразделения, оказывающего специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь	случаев	115,3	115,3	115,3
13.	Оперативная активность на одну занятую должность врача хирургической специальности		78,6	78,6	78,6
Критерии качества медицинской помощи					
14.	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, в том числе	процентов	36,9	37,0	37,1
14.1.	в рамках диспансеризации	процентов	32,3	32,4	32,5
15.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года у несовершеннолетних	процентов	35,0	35,2	35,4
16.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые	процентов	18,7	19,1	19,2

1	2	3	4	5	6
в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года, в том числе					
16.1.	в рамках диспансеризации		9,6	9,8	9,9
17.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве лиц, прошедших указанные осмотры, в том числе	процентов	6,0	6,1	6,2
17.1.	в рамках диспансеризации		0,09	0,09	0,09
18.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	процентов	98,0	98,1	98,2
19.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	процентов	65,0	67,0	70,0
20.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к проведению стентирования	процентов	43,5	54,0	64,5
21.	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 проведению тромболизиса, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	процентов	13,9	13,8	13,7
22.	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	процентов	19,2	19,1	19,0
23.	Доля работающих граждан, состоящих на учете по поводу хронического неинфекционного заболевания, которым проведено диспансерное наблюдение работающего гражданина в соответствии с Программой	процентов	7,0	7,0	7,0
24.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в об-	процентов	39,1	39,2	39,3

1	2	3	4	5	6
	щем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями				
25.	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	процентов	4,0	4,1	4,2
26.	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	процентов	9,6	9,7	9,8
27.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	процентов	100,0	100,0	100,0
28.	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	процентов	30,0	35,0	40,0
29.	Доля лиц репродуктивного возраста, прошедших диспансеризацию по оценке репродуктивного здоровья (отдельно по мужчинам и женщинам)	процентов	34,0	36,0	38,0
29.1.	по мужчинам		32,0	32,0	32,0
29.2.	по женщинам		36,0	38,0	40,0
30.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	процентов	100	100	100
31.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией в течение одного года		1330	1335	1340
32.	Доля случаев экстракорпорального оплодотворения, по результатам которого у женщины наступила беременность	процентов	26,5	27,5	28,5

1	2	3	4	5	6
33.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем количестве женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклов с переносом эмбрионов)	процентов	21,0	22,0	23,0
34.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках Программы	процентов	0,09	0,09	0,09
35.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «хроническая обструктивная болезнь легких»	процентов в год	75,6	75,9	76,2
36.	Доля пациентов с диагнозом «хроническая сердечная недостаточность», находящихся под диспансерным наблюдением, получающих лекарственное обеспечение	процентов в год	20	30	50
37.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «гипертоническая болезнь»	процентов в год	77,0	78,0	80,0
38.	Охват диспансерным наблюдением граждан, состоящих на учете в медицинской организации с диагнозом «сахарный диабет»	процентов в год	79,4	79,9	80,4
39.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию	на 100 тыс. населения	24,18	24,18	24,18
40.	Доля ветеранов боевых действий, получивших паллиативную медицинскую помощь и (или) лечебное (энтеральное) питание, в общем количестве нуждающихся	процентов	85,0	85,0	85,0
41.	Коэффициент выполнения функции врачебной должности в расчете на одного врача в разрезе специальностей амбулаторно-поликлинической медицинской организации, имеющей прикреплённое население, как отношение годового фактического объема посещений врача к плановому (нормативному) объему посещений	процентов	94,3	94,5	94,6
42.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, в общем количестве прооперированных по поводу указанного диагноза	процентов	30,0	30,0	30,0

1	2	3	4	5	6
<b>Критерии эффективности деятельности медицинских организаций</b>					
49.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки выполнения функции врачебной должности, в том числе	процентов	94,3	94,5	94,7
49.1.	в городской местности		94,3	94,5	94,6
49.2.	в сельской местности		92,6	92,9	93,0
50.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе оценки показателей рационального и целевого использования коечного фонда, в том числе	средняя занятость койки в году (количество дней)	305,0	306,0	307,0
50.1.	в городской местности		313,0	314,0	315,0
50.2.	в сельской местности		291,0	292,0	293,0
51.	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	дней в среднем по республике	10,1	10,1	10,1
Дополнительный критерий доступности и качества медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, а также Правительству Российской Федерации					
52.	Доля объема средств, направленных на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с коэффициентом относительной затратоемкости, равным 2 и более, в общем объеме средств, направленных на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, за вычетом объема средств, направленных на оказание специализированной медицинской помощи в экстренной форме с коэффициентом относительной затратоемкости, равным менее 2	процентов	0,0	0,0	0,0
53.	Доля случаев оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лицам, застрахованным не в субъектах Российской Федерации, в которых расположены федеральная медицинская организация или ее структурные подразделения, где оказывается такая медицинская помощь	процентов	0,0	0,0	0,0
54.	Доля доходов за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан в общем объеме доходов федеральной медицинской организации	процентов	20,0	20,0	20,0

### **VIII. Критерии эффективности деятельности страховых медицинских организаций**

Целевыми значениями критериев эффективности деятельности страховых медицинских организаций, подлежащими включению в договоры, заключаемые Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Дагестан со страховыми медицинскими организациями в соответствии со статьей 38 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», являются:

№ п/п	Наименование критерия	Единица измерения	Целевые значения критерия		
			2026 год	2027 год	2028 год
1	2	3	4	5	6
1.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц информированием о необходимости пройти профилактический осмотр или диспансеризацию	процентов	100,0	100,0	100,0
2.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, информированием о необходимости явки к врачу в целях прохождения диспансерного наблюдения	процентов	100,0	100,0	100,0
3.	Охват застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц профилактическими осмотрами и диспансеризацией	процентов	100,0	100,0	100,0
4.	Доля застрахованных в конкретной страховой медицинской организации лиц, состоящих под диспансерным наблюдением, прошедших в полном объеме осмотры и исследования в рамках диспансерного наблюдения	процентов	не менее 70%	не менее 70%	не менее 70%
5.	Число подготовленных и направленных в медицинские организации, проводящие профилактические осмотры и диспансеризацию, предложений по организации таких осмотров и диспансеризации (в расчете на количество медицинских организаций, проводящих профилактические осмотры и диспансеризацию, с которыми конкретной страховой медицинской организацией заключены договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию)	предложений	288	288	288

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

6. Число застрахованных в конкретной организации лиц, которым в течение отчетного периода оказана помощь в предъявлении претензий к медицинским организациям в связи с отказом в оказании медицинской помощи или некачественным оказанием медицинской помощи и взиманием денежных средств за оказание медицинской помощи путем предоставления им консультаций (в расчете на 1000 застрахованных в конкретной организации лиц) 0,03 0,03 0,03

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской  
помощи в Республике Дагестан  
на 2026 год и на плановый период  
2027 и 2028 годов

**П О Р Я Д О К**  
**и условия предоставления медицинской помощи в рамках**  
**Территориальной программы государственных гарантий**  
**бесплатного оказания гражданам медицинской помощи**  
**в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый**  
**период 2027 и 2028 годов**

**I. Общие положения**

Медицинская помощь на территории Республики Дагестан оказывается при представлении документа, удостоверяющего личность.

Отсутствие страхового полиса и документа, удостоверяющего личность, не является причиной для отказа в медицинской помощи в экстренных случаях, угрожающих жизни больного. Гражданам Российской Федерации, застрахованным за пределами Республики Дагестан, медицинская помощь на территории республики оказывается в объемах, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов.

Согласие (отказ) гражданина (его законных представителей) на (от) оказание(я) медицинской помощи оформляется в медицинской документации. Оказание медицинской помощи без его (их) согласия возможно лицам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, тяжелыми психическими расстройствами, лицам, совершившим общественно опасные деяния, на основаниях и в порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

В рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов (далее – Программа) (за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической аprobации) бесплатно предоставляются:

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

специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

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

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

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

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

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

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

Амбулаторная медицинская помощь предоставляется гражданам при заболеваниях, травмах, отравлениях и других патологических состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, изоляции и использования интенсивных методов лечения, а также при беременности и искусственном прерывании беременности на ранних сроках (абортах), а также включает в себя проведение мероприятий по профилактике (в том числе диспансерному наблюдению) заболеваний.

Оказание первичной специализированной помощи врачами-специалистами осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста, а также при самостоятельном обращении пациента в медицинскую организацию.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в плановой и неотложной формах, преимущественно по территориально-участковому принципу, за исключением медицинской помощи в консультативных поликлиниках и диспансерах.

В целях повышения эффективности оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций могут

создаваться подразделения, оказывающие медицинскую помощь в неотложной форме.

Неотложная медицинская помощь, включая оказание неотложной помощи на дому, оказывается всеми медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, независимо от прикрепления пациента.

При оказании медицинской помощи по экстренным и неотложным показаниям прием пациента осуществляется вне очереди и без предварительной записи. Экстренная медицинская помощь оказывается безотлагательно. Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более двух часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

При невозможности предоставить гражданину медицинскую помощь в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи медицинской организацией обеспечивается направление гражданина для оказания необходимой медицинской помощи в другую медицинскую организацию, включенную в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы:

Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, а в случаях их отсутствия – общепринятыми нормами клинической практики.

Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается пациентам с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и интенсивных методов диагностики и лечения, а также изоляции по эпидемиологическим показаниям.

Направление пациента на плановую госпитализацию в дневной стационар осуществляется лечащим врачом в соответствии с медицинскими показаниями.

В дневном стационаре медицинская помощь оказывается в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

Дневные стационары организуются по следующим типам:

дневной стационар в амбулаторно-поликлиническом учреждении;  
дневной стационар при больничном учреждении (стационаре).

Ежедневная длительность пребывания пациентов в дневных стационарах составляет не менее трех часов.

В условиях дневного стационара медицинская помощь оказывается в случаях:

необходимости проведения комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий гражданам, входящим в группы риска повышенной заболеваемости, в том числе профессиональной, а также длительно и часто болеющим;

проведения гражданам сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной

подготовки и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных лечебных и диагностических мероприятий;

подбора адекватной терапии при впервые установленном диагнозе заболевания или для профилактики обострения хронического заболевания;

осуществления реабилитационного комплексного курсового лечения.

Лечащий врач дневного стационара делает ежедневные записи (в соответствии с графиком работы дневного стационара) о динамике состояния здоровья, проведении лечебных и диагностических мероприятий. Назначения лечебно-диагностических мероприятий записываются врачом в лист назначения пациента. В выходные и праздничные дни контроль за лечением и состоянием пациентов осуществляется дежурным врачом. Дневниковые записи во время дежурства врач делает в медицинской карте стационарного больного только в отношении пациентов, оставленных под его персональное наблюдение, список которых вносится лечащим врачом в журнал дежурного врача.

В дневном стационаре медицинской организации (при поликлинике или стационаре) пациенту предоставляются:

койка на период времени лечения в дневном стационаре;

ежедневное наблюдение лечащего врача;

лабораторно-диагностические исследования;

обеспечение лекарственными препаратами на основе стандартов медицинской помощи;

лечебные манипуляции и процедуры на основе стандартов медицинской помощи.

При необходимости в комплекс лечения пациентов включаются физиотерапевтические процедуры (не более двух методов электролечения одновременно), массаж, занятия лечебной физкультурой и другое лечение в рамках оказания медицинской помощи по профилю основного заболевания.

В дневном стационаре может быть организовано питание пациентов. Организация работы дневного стационара может быть в одно (или) двухсменном режиме.

Максимальные сроки ожидания плановой госпитализации в дневные стационары не могут превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

В дневном стационаре медицинской организации ведется и заполняется журнал ожидания плановой госпитализации, в котором должны отражаться даты плановой госпитализации, даты фактической госпитализации, а также отказы пациентов от плановой госпитализации в назначенный срок.

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

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам, состояние которых требует круглосуточного медицинского наблюдения, проведения интенсивных методов лечения, изоляции

по эпидемиологическим показаниям.

Специализированная медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в случае их отсутствия – в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), другими нормативными правовыми документами.

Оказание первичной специализированной медицинской помощи осуществляется:

по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста, фельдшера, среднего медицинского работника, ведущего самостоятельный прием;

в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию, в том числе и в выбранную им в соответствии с законодательством.

Госпитализация граждан в медицинские организации по экстренным или неотложным показаниям осуществляется по направлению лечащего врача или бригадой скорой медицинской помощи, а также при самостоятельном обращении гражданина при наличии медицинских показаний.

Наличие медицинских показаний для госпитализации гражданина, доставленного бригадой скорой медицинской помощи или обратившегося самостоятельно, определяется врачом-специалистом данной медицинской организации.

Плановая специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, предоставляется по направлению лечащего врача медицинской организации и при наличии оформленной выписки из медицинской карты с результатами обследования.

Санитарно-гигиенические и другие условия при оказании медицинских услуг должны соответствовать требованиям, предъявляемым при лицензировании медицинской организации.

При проведении лечебно-диагностических манипуляций, в том числе при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, пациент обеспечивается индивидуальным комплектом белья (простыни, подкладные пеленки, салфетки, баихлы), в том числе разовым, на бесплатной основе.

В случае невозможности оказания пациенту необходимой медицинской помощи в медицинской организации, расположенной в населенном пункте по месту жительства, пациент должен быть направлен в специализированную организацию здравоохранения, межрайонную медицинскую организацию или республиканский центр.

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.

Направление граждан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания

высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 186н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

При отсутствии возможности оказания эффективной медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных в Республике Дагестан, организуется предоставление медицинской помощи за ее пределами. Оформление медицинской документации и направление больных для оказания специализированной медицинской помощи в медицинские организации за пределы Республики Дагестан осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Республики Дагестан.

Направление больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета в медицинские организации, центры, клиники Министерства здравоохранения Российской Федерации, Российской академии медицинских наук и другие осуществляет Министерство здравоохранения Республики Дагестан в установленном порядке.

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.

Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в круглосуточном режиме заболевшим и пострадавшим, находящимся вне медицинских организаций, в амбулаторных условиях, в условиях стационара, при непосредственном обращении граждан за медицинской помощью на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи.

В часы работы амбулаторно-поликлинической службы вызовы, поступившие в оперативный отдел (диспетчерскую) для оказания медицинской помощи в неотложной форме, могут быть переданы к исполнению в регистратуру поликлиники (амбулатории) на службу неотложной помощи.

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 осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского

оборудования.

Мероприятия по восстановительному лечению (медицинская реабилитация) осуществляются в условиях круглосуточного стационара, условиях дневного стационара и в амбулаторно-поликлинических условиях.

Паллиативная медицинская помощь оказывается бесплатно в амбулаторных и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшиими обучение по оказанию такой помощи, и представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

В целях обеспечения этапности, доступности и качества медицинской помощи медицинская помощь гражданам оказывается в соответствии с трехуровневой системой организации медицинской помощи:

первый уровень – оказание преимущественно первичной медико-санитарной, в том числе первичной специализированной, медицинской помощи, а также специализированной медицинской помощи и скорой медицинской помощи в центральных районных больницах, городских, районных, участковых больницах, врачебных амбулаториях, фельдшерско-акушерских пунктах, городских поликлиниках, станциях (отделениях) скорой медицинской помощи;

второй уровень – оказание преимущественно специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своей структуре специализированные межмуниципальные (межрайонные) отделения и (или) центры, а также в диспансерах, многопрофильных больницах;

третий уровень – оказание преимущественно специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях.

Оказание платных медицинских услуг гражданам осуществляется в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 14 октября 2012 г. № 1006».

Программа с приложениями должна находиться в каждой медицинской организации, ознакомление с ней должно быть доступно каждому пациенту (информация должна быть размещена на стенах в регистратуре, приемных отделениях).

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в рамках Программы, обязаны:

информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», об осуществляющей медицинской деятельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и их квалификации;

предоставлять пациентам полную и достоверную информацию об

оказываемой медицинской помощи, в том числе о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

обеспечивать этапность и преемственность в оказании медицинской помощи, включая применение реабилитационных методов;

информировать граждан о возможности и сроках получения медицинской помощи в рамках Программы;

осуществлять информационное наполнение региональной информационной системы обязательного медицинского страхования сведениями о наличии свободных мест на госпитализацию, о регистрации выданных направлений на госпитализацию и о госпитализации больных.

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

руководитель структурного подразделения медицинской организации, руководитель медицинской организации;

страховая медицинская организация;

Министерство здравоохранения Республики Дагестан, ТERRITORIALНЫЙ орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Дагестан, ТERRITORIALНЫЙ фонд обязательного медицинского страхования Республики Дагестан.

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

В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 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 14 апреля 2012 г. № 216н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», и на выбор врача с учетом согласия врача.

Реализация права пациента на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача) осуществляется в соответствии с частью 1 статьи 21, статьей 70 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача».

Руководитель медицинской организации организует работу по реализации

права выбора пациентом врача (в случае требования пациента о замене лечащего врача) в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации по выбору пациента с учетом согласия врача.

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

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

При отсутствии заявления гражданина о выборе врача и медицинской организации оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях в соответствии с действующими нормативными документами.

При изменении места жительства гражданин имеет право по своему выбору прикрепиться к другому врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) или фельдшеру в медицинской организации по новому месту жительства либо сохранить прикрепление к прежнему врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) или фельдшеру.

В случае требования гражданина о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) он обращается к руководителю медицинской организации (ее подразделения) с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

В случае требования гражданина о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи он обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.

На основании информации, представленной руководителем медицинской организации (ее подразделения), пациент осуществляет выбор врача.

Выбор медицинской организации при оказании скорой медицинской помощи осуществляется гражданином с учетом соблюдения установленных сроков оказания скорой медицинской помощи.

Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется гражданином на основании информации о медицинских организациях, участвующих в реализации Территориальной программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом установленных Территориальной программой сроков ожидания медицинской помощи, которую лечащий врач обязан предоставить ему при выдаче направления на оказание специализированной медицинской помощи.

При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», о медицинской организации, об осуществляющей ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

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

**III. Порядок реализации установленного законодательством  
Российской Федерации права на внеочередное оказание  
медицинской помощи отдельным категориям граждан  
в медицинских организациях, находящихся на территории  
Республики Дагестан, в том числе ветеранам боевых действий**

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют дети первого года жизни, больные с признаками острых заболеваний, а также отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством, а именно:

участники Великой Отечественной войны (статья 2 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»);

ветераны боевых действий (статья 3 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»);

инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий (статья 14 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»);

нетрудоспособные члены семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий, состоявшие на его иждивении и получающие пенсию по случаю потери кормильца (имеющие право на ее получение) в соответствии с пенсионным законодательством Российской Федерации (статья 21 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»);

военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 г. по 3 сентября 1945 г. не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период (статья 17 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»);

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда» (статья 18 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»);

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог (статья 17 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ «О ветеранах»);

граждане, подвергшиеся радиационному воздействию (статья 14 Закона Российской Федерации от 15 мая 1991 г. № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», статья 2 Федерального закона от 10 января 2002 г. № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», статья 4 Закона Российской Федерации от 26 ноября 1998 г. № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Течь»);

граждане, имеющие звания Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полные кавалеры ордена Славы (статья 1 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 г. № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»);

члены семьи Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации и полного кавалера ордена Славы (супруги, родители, дети в возрасте до 18 лет, дети старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, и дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по очной форме обучения (статья 4 Закона Российской Федерации от 15 января 1993 г. № 4301-1 «О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы»);

граждане, удостоенные звания Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и награжденные орденом Трудовой Славы трех степеней (статья 2 Федерального закона от 9 января 1997 г. № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы»);

вдовы (вдовцы) Героев Социалистического Труда, Героев Труда Российской Федерации или полных кавалеров ордена Трудовой Славы, не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации или полного

кавалера ордена Трудовой Славы) (статья 2 Федерального закона от 9 января 1997 г. № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда, Героям Труда Российской Федерации и полным кавалерам ордена Трудовой Славы»);

граждане, награжденные знаком «Почетный донор России», а также граждане, награжденные знаком «Почетный донор СССР» и постоянно проживающие на территории Российской Федерации (статья 21 Федерального закона от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»);

бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны (статья 154 Федерального закона от 22 августа 2004 г. № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

участники специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года;

инвалиды I и II групп (Указ Президента Российской Федерации от 2 октября 1992 г. № 1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов»).

Медицинская помощь гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, оказывается в медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности.

Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена на стенах в приемном отделении, регистратуре, отделениях стационара медицинской организации.

Основанием для оказания медицинской помощи вне очереди является документ, подтверждающий льготную категорию граждан.

Во внеочередном порядке медицинская помощь предоставляется в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, стационарных условиях.

Медицинские организации по месту прикрепления организуют в установленном в медицинской организации порядке учет льготных категорий граждан и динамическое наблюдение за состоянием их здоровья; в случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

При наличии медицинских показаний для проведения дополнительного медицинского обследования гражданина и (или) лабораторных исследований при оказании амбулаторной медицинской помощи лечащим врачом организуются внеочередной прием гражданина необходимыми врачами-

специалистами и проведение необходимых лабораторных исследований.

В случае отсутствия возможности оказания необходимого вида медицинской помощи в медицинской организации при наличии медицинских показаний граждане направляются в соответствующую медицинскую организацию, оказывающую данный вид медицинской помощи, для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи по согласованию с администрацией медицинской организации.

Направление граждан в другую медицинскую организацию республики для оказания им внеочередной медицинской помощи осуществляется на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации с подробной выпиской из карты амбулаторного больного (истории болезни), содержащей данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований, с указанием цели направления.

Медицинская организация, осуществляющая консультативную медицинскую помощь, обеспечивает консультативный прием граждан вне очереди, а по показаниям – внеочередное стационарное обследование и лечение.

Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинской помощи льготным категориям граждан, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Дагестан, а также Программой.

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

При оказании в рамках Программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, обеспечение граждан лекарственными препаратами,ключенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания по желанию пациента, осуществляется бесплатно для

пациента.

При оказании медицинской помощи в рамках Программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания согласно утвержденным в установленном порядке стандартам медицинской помощи.

Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии. Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупки.

Медицинскими организациями осуществляется персонифицированный учет сведений о примененных лекарственных препаратах при оказании медицинской помощи застрахованным лицам в сфере обязательного медицинского страхования.

Сведения формируются с использованием медицинской информационной системы, позволяющей осуществлять ведение электронных медицинских карт пациента при оказании стационарной, амбулаторно-поликлинической и скорой медицинской помощи.

За предоставлением необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания граждане обращаются в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь (далее – медицинская организация).

При обращении гражданина в медицинскую организацию врач (фельдшер) по результатам осмотра осуществляет назначение и выписывание лекарственных препаратов в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов», медицинских изделий – в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», специализированных продуктов лечебного питания – в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 февраля 2007 г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».

Медицинские организации размещают на информационных стендах

информацию об аптечных организациях, расположенных на территории Республики Дагестан, осуществляющих отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для обеспечения граждан, имеющих право на бесплатное или льготное лекарственное обеспечение.

Аптечные организации осуществляют отпуск лекарственных препаратов в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 марта 2025 г. № 100н «Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями, расположенными в сельских населенных пунктах, в которых отсутствуют аптечные организации, Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, Порядка отпуска гражданам аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики».

Обеспечение граждан кровью и ее компонентами при оказании медицинской помощи осуществляется безвозмездно при наличии медицинских показаний.

Безвозмездное обеспечение донорской кровью и ее компонентами осуществляется с соблюдением требований, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 14 мая 2025 г. № 641 «Об утверждении Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов».

Медицинские организации определяют потребность прикрепленного населения в лекарственных препаратах, медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания для лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на бесплатное или льготное лекарственное обеспечение.

## **V. Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизация при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания в Республике Дагестан**

В рамках Программы оказание медицинской помощи гражданам в Республике Дагестан по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется в медицинских организациях Республики Дагестан, имеющих лицензию на медицинскую деятельность с указанием работ (услуг) по медицинской реабилитации, и включает комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

Организация медицинской помощи гражданам и их маршрутизация при проведении медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с

Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н, Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н, государственной программой Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан», утвержденной постановлением Правительства Республики Дагестан от 22 декабря 2014 г. № 662, приказами Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 20 июня 2019 г. № 663-Л «Об утверждении Порядка организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», от 29 октября 2019 г. № 1060-Д «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детскому населению Республики Дагестан», от 26 сентября 2022 г. № 1063-Л «О реализации государственной программы «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация в Республике Дагестан» и от 17 февраля 2023 г. № 88-Л «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 11 июня 2014 г. № 656-Л «О структурных преобразованиях системы здравоохранения на основе трехуровневой системы и маршрутизации больных».

Медицинская реабилитация представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процесс завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации, применяется шкала реабилитационной маршрутизации, приведенная в Правилах определения этапов медицинской реабилитации, группы медицинской организации, осуществляющей медицинскую реабилитацию взрослых, являющихся приложением № 1 к Порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н (далее – шкала реабилитационной маршрутизации).

Медицинская реабилитация осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

Медицинская реабилитация осуществляется в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного

наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, не предусматривающих круглосуточного наблюдения и лечения).

В основу организации медицинской реабилитации положен принцип мультидисциплинарного подхода и определения индивидуальной программы реабилитации.

Реабилитационные услуги предоставляют комплексно, что подразумевает проведение реабилитационных мероприятий специалистами разных профилей.

Реабилитационные услуги предоставляют последовательно и непрерывно. Содержание и длительность процесса оказания реабилитационных услуг определяет индивидуальная программа реабилитации инвалида, которая учитывает психические и физические особенности здоровья, уже имеющиеся навыки и желание самого человека научиться новому. Во многих случаях при помощи медицинской реабилитации человек практически полностью восстанавливает свою социально-бытовую активность, чтобы инвалид мог продолжить трудовую деятельность, даже если он имеет достаточно серьезные ограничения жизнедеятельности.

Медицинская реабилитация осуществляется в три этапа. Первый этап медицинской реабилитационной помощи в острый период течения заболевания или травмы осуществляется в структурных подразделениях медицинских организаций Республики Дагестан, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям «анестезиология и реаниматология», «неврология», «травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология» пациентам в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляется ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, отделении медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями.

При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях пациентам, состояние которых оценивается по шкале реабилитационной маршрутизации в 2 – 4 балла, могут использоваться структурные подразделения медицинской организации Республики Дагестан (отделение (кабинет) лечебной физкультуры, кабинет медицинского массажа, физиотерапевтическое отделение (кабинет) без образования отделения медицинской реабилитации при соответствии таких структурных подразделений

рекомендуемым штатным нормативам и стандартам оснащения.

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

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

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара в амбулаторном отделении медицинской реабилитации, дневном стационаре медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара может проводиться на базе действующих отделений (кабинетов) физиотерапии, лечебной физкультуры, массажа и других подразделений в соответствии с назначенными лечащим врачом мероприятиями по медицинской реабилитации с учетом перечня рекомендуемых мероприятий.

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 Республики Дагестан населенном пункте, ограничения в передвижении пациента, медицинская организация Республики Дагестан, 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.

Оказание медицинской реабилитации на дому медицинскими организациями Республики Дагестан осуществляется в порядке, устанавливаемом Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В случае отсутствия в медицинской организации Республики Дагестан, к которой пациент прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, врача по медицинской реабилитации, но при наличии у медицинской организации Республики Дагестан лицензии на медицинскую реабилитацию врач, предоставляющий пациенту медицинскую реабилитацию, организует при

необходимости проведение консультации пациента врачом по медицинской реабилитации медицинской организаций (включая федеральные медицинские организации и медицинские организации, не участвующие в Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Дагестан), в том числе с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий и с последующим внесением соответствующей информации о проведении и результатах такой консультации в медицинскую документацию пациента.

Оплата такой консультации осуществляется на основании гражданско-правового договора между медицинской организацией Республики Дагестан, предоставляющей пациенту медицинскую реабилитацию, и медицинской организацией, проводившей консультацию врача по медицинской реабилитации с использованием телемедицинских (дистанционных) технологий.

## **VI. Порядок предоставления медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы)**

Настоящий Порядок устанавливает правила организации медицинской помощи по всем видам ее оказания ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, уволенным с военной службы (службы, работы).

Медицинская помощь ветеранам боевых действий, принимавшим участие (содействовавшим выполнению задач) в специальной военной операции, предоставляется в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 3 апреля 2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – участники специальной военной операции).

Участникам специальной военной операции при предъявлении удостоверения во внеочередном порядке оказывается медицинская помощь и проводятся профилактический осмотр и диспансеризация. В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, плановая помощь оказывается в порядке поступления обращений.

Оказание медицинской помощи участникам специальной военной операции основывается на принципах, направленных на обеспечение всесторонней и качественной заботы о защитниках Отечества. Медицинская помощь предоставляется с учетом индивидуальных особенностей здоровья и жизненного пути каждого участника специальной военной операции.

Оказание медицинской помощи включает в себя не только лечение травм и заболеваний, но и предоставление профилактических, реабилитационных и психологических услуг для полного восстановления физического и психического здоровья.

Система медицинской помощи ориентирована на постоянную и широкую доступность для участников специальной военной операции, учитывая их место проживания и особенности здоровья.

Система активно проводит работу по профилактике заболеваний, образованию и обучению ветеранов в вопросах поддержания здоровья и привития культуры заботы о своем физическом и психическом благополучии.

Медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками, стандартами и клиническими рекомендациями. При наличии показаний медицинская документация направляется в иные медицинские организации, в том числе федеральные.

Виды медицинской помощи, оказываемой участникам специальной военной операции:

а) стационарное лечение. В случае необходимости участники специальной военной операции могут получить квалифицированное стационарное лечение в медицинских учреждениях, обеспечивающих специализированный уход и мониторинг состояния здоровья;

б) амбулаторное лечение. Для пациентов, не требующих госпитализации, предоставляется амбулаторное лечение, включающее приемы у врачей, диагностику, рецепты на лекарства и процедуры;

в) медицинская реабилитация. Специальные программы медицинской реабилитации включают физиотерапию, лечебную гимнастику, массаж, а также психологическую реабилитацию для восстановления после травм и стрессов;

г) профилактические мероприятия. Участники специальной военной операции имеют доступ к профилактическим осмотрам, вакцинации, скрининговым исследованиям для своевременного выявления и предупреждения заболеваний;

д) экстренная медицинская помощь. Система обеспечивает экстренную медицинскую помощь для участников специальной военной операции в случае неотложных ситуаций или обострений хронических заболеваний;

е) лечение травм и последствий службы. Специализированные программы направлены на лечение травм, полученных в период военной службы, а также на улучшение качества жизни ветеранов с инвалидностью;

ж) медицинская социальная поддержка. Организация социальной и медицинской помощи включает в себя выдачу медицинских справок, получение лекарств по льготным рецептам и обеспечение доступа к необходимым медицинским товарам;

з) консультации и психотерапия. Участники специальной военной операции получают доступ к консультативным услугам и психотерапевтической помощи для решения психологических вопросов и снятия последствий психотравм.

Медицинская поддержка включает в себя бесплатное предоставление медицинских услуг, лекарств и программ реабилитации.

При наличии показаний специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется участнику специальной военной операции во внеочередном порядке. При этом участник специальной военной операции имеет преимущественное право на пребывание в одно-двухместных палатах (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская реабилитация предоставляется участникам специальной военной операции также во внеочередном порядке в соответствии с

положениями, установленными настоящей 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).

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

Ветераны боевых действий могут быть направлены по показаниям на санаторно-курортное лечение в учреждения соответствующего профиля за пределами Республики Дагестан.

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

При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 ноября 2021 г. № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (далее – приказ Минздрава России № 1094н).

При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, обеспечение лекарственными препаратами, в том числе наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, отдельных категорий граждан, имеющих согласно законодательству Российской Федерации право на бесплатное или со скидкой получение лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания, осуществляется в соответствии с Перечнем групп населения

и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», согласно приложению № 2 к Программе.

Медицинские организации и их подразделения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, к которым прикреплены пациенты, нуждающиеся в паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, обеспечиваются медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому по перечню, установленному Министерством здравоохранения Российской Федерации, необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами, за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан.

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

Решение об оказании пациенту паллиативной медицинской помощи на дому с использованием медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, принимает врачебная комиссия медицинской организации.

Медицинская организация на основании заключения врачебной комиссии об оказании пациенту паллиативной медицинской помощи на дому, при наличии надлежащим образом оформленного добровольного информированного согласия, анкеты о состоянии домашних условий пациента, договора с пациентом (законным представителем) о безвозмездном пользовании медицинскими изделиями предоставляет медицинские изделия, необходимые для использования пациентом, на срок и в объеме, определенном решением врачебной комиссии медицинской организации.

Пациенту выдается медицинское изделие в течение 30 рабочих дней после решения врачебной комиссии при его наличии. В случае отсутствия медицинского изделия пациент обеспечивается медицинским изделием не позднее 3 месяцев после решения врачебной комиссии.

Медицинское изделие является изделием многократного использования и может быть передано другому пациенту после соответствующей обработки.

На период ремонта или технического обслуживания ранее предоставленного медицинского изделия пациенту предоставляется подменное медицинское изделие.

При невозможности предоставления подменного медицинского изделия

пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, для проведения респираторной поддержки до момента замены медицинского изделия.

Электронный учет пациентов осуществляется в базе данных учета периодичности выдачи медицинского изделия. Документальный учет ведется на бумажных носителях, все сведения фиксируются в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у). Сводный отчет о реестре пациентов и выдаче медицинского изделия передается в организационно-методический отдел по паллиативной помощи ежемесячно до 10-го числа.

Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов в амбулаторных условиях производится пациентам с выраженным болевым синдромом любого генеза.

Порядок назначения и выписывания наркотических и психотропных лекарственных препаратов определен приказом Минздрава России № 1094н.

Назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется лечащим врачом или фельдшером (акушеркой) в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2025 г. № 155н «Об утверждении порядка возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».

Первичное назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов производится медицинским работником по согласованию с врачебной комиссией.

Рецепт на наркотический и психотропный лекарственный препарат может быть получен пациентом или его законным представителем. Факт выдачи рецепта на лекарственный препарат законному представителю или уполномоченному лицу фиксируется записью в медицинской карте пациента.

Рецепты, предназначенные для отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов, действительны в течение 15 дней со дня оформления.

Отпуск наркотических и психотропных лекарственных препаратов производится в аптечных организациях, закрепленных за медицинскими организациями, к которым прикреплены пациенты для получения первичной медико-санитарной помощи, приказом Министерства здравоохранения Республики Дагестан.

Количество выписываемых наркотических и психотропных лекарственных препаратов при оказании пациентам, нуждающимся в длительном лечении, может быть увеличено не более чем в 2 раза по сравнению с предельно допустимым количеством лекарственных препаратов для выписывания на один

рецепт, установленным приложением № 1 к Порядку назначения лекарственных препаратов, утвержденному приказом Минздрава России № 1094н.

При выписке новых рецептов, содержащих назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов, запрещается требовать возврата первичных и вторичных (потребительских) упаковок, использованных в медицинских целях наркотических и психотропных лекарственных препаратов, в том числе трансдермальных терапевтических систем, содержащих наркотические средства.

При оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, обеспечение лекарственными препаратами жителей Республики Дагестан, не имеющих в соответствии с законодательством Российской Федерации права на бесплатное или со скидкой получение лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания, осуществляется медицинской организацией, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, за счет субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

**VIII. 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**

Референс-центры – это современные диагностические отделения, созданные на базе медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации в целях предупреждения распространения биологических угроз (опасностей), а также в целях обеспечения путем информационного взаимодействия, в том числе проведения консультаций с применением телемедицинских технологий, оценки, интерпретации и описания результатов иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований, а также повторного проведения диагностического исследования биологического материала.

На референс-центры по предупреждению распространения биологических угроз (опасностей) возложены задачи по:

верификации сведений о биологических угрозах (опасностях), поступающих в рамках медицинской деятельности от организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, а также организаций, подведомственных органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья;

мониторингу сведений о биологических угрозах;

анализу по профилю деятельности биологических угроз (опасностей) по результатам биологических, молекулярно-генетических и иммунологических исследований с определением наличия особых признаков биологических угроз;

совершенствованию методов диагностики инфекций, разработка стандартов и методик контроля качества диагностики.

Референс-центры по предупреждению распространения биологических угроз (опасностей) осуществляют следующие функции:

организация сбора, транспортировки и исследования клинических проб и проб биологического материала;

получение от медицинских организаций сведений о пациентах и биологического материала (штаммы, пробы пациентов, образцы ДНК и РНК и т.п.) для верификации сведений о результатах диагностики заболеваний;

подготовка и направление медицинским организациям заключения, содержащего результаты проведенных исследований и необходимых рекомендаций;

информирование Координационно-аналитического центра по обеспечению химической и биологической безопасности, функционирующего на базе учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения Российской Федерации, в случае выявления биологических угроз, требующих оперативного реагирования, в срок не позднее 24 часов после установления факта выявления биологической угрозы;

анализ и оценка организации оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации по профилю «инфекционные болезни» посредством осуществления выездных мероприятий в субъекты Российской Федерации и дистанционно с использованием медицинских информационных систем с выработкой рекомендаций по совершенствованию оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации;

анализ кадрового обеспечения медицинских организаций субъектов Российской Федерации и потребности в области подготовки (переподготовки) медицинских работников;

анализ и разработка профессиональных стандартов в сфере здравоохранения и образовательных программ медицинского и фармацевтического образования по профилю референс-центра.

Референс-центры иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований осуществляют следующие функции:

1) проведение консультаций, в том числе с применением телемедицинских технологий, по интерпретации и описанию результатов иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований злокачественных новообразований, полученных при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в рамках которых осуществляются:

проведение экспертных иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований биологического материала с целью верификации диагноза;

проведение экспертных иммуногистохимических, патоморфологических,

молекулярно-генетических исследований биологического материала с целью подбора специального противоопухолевого лечения;

формирование и предоставление врачебных заключений по результатам иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований;

оказание методической помощи медицинским организациям, подведомственным органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, по вопросам проведения иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований в соответствии с правилами проведения патологоанатомических, рентгенологических и иных исследований, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, включая анализ типичных ошибок и недостатков, а также по формулированию итоговых заключений;

2) проведение консультаций с применением телемедицинских технологий: для специалистов патологоанатомических отделений и молекулярно-генетических лабораторий медицинских организаций в части соблюдения алгоритмов выполнения иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований злокачественных новообразований и формулировки диагноза;

для специалистов медицинских организаций в части организационно-методической и практической работы по контролю и обеспечению качества проведения лучевых исследований злокачественных новообразований, рациональному использованию ресурсов диагностических подразделений медицинской организации, повышению профессиональной подготовки специалистов по вопросам диагностики онкологических заболеваний.

Медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Дагестан, осуществляют взаимодействие с референс-центрами, организованными на базе следующих медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации:

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

федеральное государственное бюджетное учреждение «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

Научно-исследовательский институт медицинской микологии имени П.Н.Кашкина федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт гриппа имени А.А. Смородинцева» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н.Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Взаимодействие референс-центров Министерства здравоохранения Российской Федерации с медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения Республики Дагестан, осуществляется в следующем порядке:

референс-центры проводят консультации на основании запросов, полученных из медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан;

порядок подготовки, оформления и требования к направляемым на консультацию материалам определяются референс-центрами;

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

## **IX. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С**

В рамках Программы обеспечиваются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризация определенных групп взрослого населения в порядке и сроки, установленные

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;

прохождение несовершеннолетними медицинских осмотров: профилактических, предварительных при поступлении в образовательные учреждения и периодических в период обучения в них в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения»;

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

диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 апреля 2022 г. № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»;

проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования, в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 апреля 2025 г. № 256н «Об утверждении Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»;

диспансерное наблюдение за несовершеннолетними в порядке и сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 192н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

информирование населения по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний:

выступления в средствах массовой информации и прокат видеороликов по

профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни, включая вопросы рационального питания, увеличения двигательной активности, предупреждения потребления психоактивных веществ, в том числе алкоголя, табака, наркотических веществ;

проведение лекций в организованных коллективах по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний, обучение пациентов в школах здоровья;

распространение в торговых точках, предприятиях, организациях, в том числе медицинских, печатных информационных материалов (плакаты, брошюры, памятки, листовки) по вопросам профилактики хронических неинфекционных заболеваний;

проведение мероприятий по своевременному выявлению, коррекции факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у населения Республики Дагестан в рамках:

текущей деятельности центров здоровья Республики Дагестан, в том числе при проведении выездных акций;

планового обследования населения Республики Дагестан в медицинских организациях при проведении диспансеризации отдельных категорий граждан, обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда;

оказания первичной медико-санитарной помощи путем информирования населения о необходимости и возможности выявления факторов риска и оценки степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их медикаментозной и немедикаментозной коррекции и профилактики, а также консультирования по вопросам ведения здорового образа жизни в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики;

деятельности школ здоровья для пациентов с сахарным диабетом, бронхиальной астмой, артериальной гипертонией, гастроэнтерологическими заболеваниями, аллергическими заболеваниями, кабинета планирования семьи, школ проблем женского здоровья и профилактики заболеваний костно-мышечной системы и других;

образовательных мероприятий медицинских работников по вопросам профилактики и ранней диагностики хронических неинфекционных заболеваний;

эпидемиологических исследований по изучению распространенности неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития у различных групп населения Республики Дагестан;

проведение мониторинга распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний у различных групп населения Республики Дагестан;

вакцинопрофилактика;

динамическое наблюдение за больными, перенесшими острые и имеющими хронические заболевания, бактерио- и вирусоносителями.

Диспансерное наблюдение осуществляется в отношении лиц, страдающих отдельными хроническими неинфекциоными и инфекционными

заболеваниями, имеющими высокий риск их развития, а также лицами, находящимися в восстановительном периоде после перенесенных острых заболеваний, в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Обеспечение мер, направленных на предотвращение инфицирования вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией при оказании медицинской помощи, в частности:

соблюдение требований к дезинфекции, предстерилизационной обработке и стерилизации медицинских изделий, а также требований к сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов, образующихся в медицинских организациях;

обеспечение медицинских организаций медицинскими изделиями однократного применения, необходимым медицинским и санитарно-техническим оборудованием, современными медицинскими инструментами, средствами дезинфекции (в том числе кожными антисептиками), стерилизации и индивидуальной защиты;

обследование медицинского персонала и поступающих в стационар пациентов на наличие в сыворотке крови маркеров вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции;

выявление инфицированных лиц среди медицинского персонала в ходе проведения предварительных и периодических медицинских осмотров;

профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции при переливании донорской крови и ее компонентов, молекуллярно-биологические исследования на маркеры ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С для всех серонегативных образцов крови доноров;

профилактика заражения новорожденных вирусными гепатитами и ВИЧ-инфекцией от инфицированных матерей;

информирование населения об основных симптомах вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции, мерах профилактики, методах диагностики, обследования, необходимости диспансерного наблюдения и лечения больных.

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

Медицинская помощь в стационарных условиях оказывается пациентам, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях: размещение

пациентов производится в палаты с соблюдением санитарно-гигиенических норм. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток;

прикрепление лечащего врача в день госпитализации;

перевод в другую медицинскую организацию по экстренным и клиническим показаниям в установленные сроки;

оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в государственных специализированных учреждениях здравоохранения как по направлению, так и по личному обращению гражданина.

Условия пребывания пациентов в круглосуточном или дневном стационаре должны соответствовать требованиям нормативных документов по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

В соответствии со статьями 7 и 51 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 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 независимо от возраста ребенка в течение всего периода лечения. Плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается при совместном нахождении в медицинской организации:

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

2) с ребенком до достижения им возраста четырех лет;

3) с ребенком в возрасте старше четырех лет – при наличии медицинских показаний.

При этом листок нетрудоспособности по уходу выдается одному из членов семьи, опекуну (попечителю), иному родственнику, непосредственно осуществляющему уход за больным ребенком в стационаре.

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

При госпитализации детей в плановой форме должна быть представлена справка об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение двадцати одного дня до дня госпитализации.

При наличии медицинских показаний больным предоставляется

возможность организации поста индивидуального ухода.

При госпитализации детей без родителей в возрасте семи лет и старше необходимо предусмотреть их размещение в палаты для мальчиков и девочек раздельно.

В целях поддержания комфортной температуры воздуха в палатах допускается применение сплит-систем при условии проведения очистки и дезинфекции фильтров и камеры теплообменника в соответствии с рекомендациями производителя, но не реже одного раза в три месяца. При их отсутствии должна быть предусмотрена возможность естественного проветривания палат.

В целях организации безопасного пребывания детей в стационарах и предупреждения детского травматизма необходимо обеспечить хранение моющих и дезинфекционных средств в соответствии с существующими требованиями в недоступном для детей месте. Правилами внутреннего распорядка медицинской организации должен быть предусмотрен запрет на открытие окон самостоятельно, пользование электробытовыми приборами, курение в больнице. Ручки с окон в палатах должны быть сняты и храниться в недоступном для детей месте.

Питание, проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение производятся с даты поступления в стационар.

Обеспечение лечебным питанием осуществляется в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

При госпитализации детей в возрасте до одного года в составе отделения для детей предусматриваются помещения для приготовления и розлива детских смесей.

Основным критерием окончания стационарного лечения является выполнение клинических рекомендаций и стандарта медицинской помощи по данному заболеванию и отсутствие показаний к круглосуточному наблюдению за состоянием здоровья пациента.

## **XI. Условия размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации**

В маломестные (на одну-две койки) палаты (боксы) размещаются пациенты при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний, установленных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)». Размещение пациентов в маломестных палатах при наличии медицинских и (или) эпидемиологических показаний осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020

г. № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

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

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

Настоящий раздел устанавливает правила проведения медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы (далее – медицинские организации), детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей (далее – несовершеннолетние), в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, указанных в разделе III Программы, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, вызванных вирусом иммунодефицита человека, синдрома приобретенного иммунодефицита, туберкулеза, психических расстройств и расстройств поведения.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных статьей 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Медицинские организации, проводящие диспансеризацию детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, при наличии (установлении) у несовершеннолетнего заболевания, требующего оказания стационарной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в приоритетном порядке направляют его медицинскую документацию в отдел организации оказания медицинской помощи женщинам и детям Министерства здравоохранения Республики Дагестан для согласования и решения вопроса.

Госпитализация больных детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в приоритетном порядке в рамках установленных объемов медицинской помощи и государственного задания при наличии документа, удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского

страхования, результатов диагностических исследований, которые могут быть проведены в амбулаторных условиях, справки об отсутствии контакта с инфекционными больными в течение двадцати одного дня со дня госпитализации.

При госпитализации в стационар больные несовершеннолетние размещаются в палатах с соблюдением санитарно-гигиенических норм. При отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более суток. Условия пребывания в круглосуточном или дневном стационаре должны соответствовать требованиям нормативных документов по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.

Допускается госпитализация больного несовершеннолетнего с бесплатным совместным нахождением с его законным представителем при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка.

При наличии медицинских показаний несовершеннолетнему предоставляется возможность организации поста индивидуального ухода.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного больного несовершеннолетнего определяется лечащим врачом в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи, нормативными документами, методическими рекомендациями и инструкциями.

С учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения несовершеннолетнему диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, в которой больной получает стационарное лечение, осуществляется транспортировка пациента медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь, санитарным транспортом при сопровождении медицинским работником в другую медицинскую организацию и обратно. Транспортные услуги предоставляются без взимания платы.

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

С учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения в медицинской организации, в которой пациент получает стационарное лечение, осуществляется транспортировка пациента медицинской организацией,

оказывающей медицинскую помощь, санитарным транспортом при сопровождении медицинским работником в другую медицинскую организацию и обратно.

Решение о выделении санитарного транспорта и медицинского работника для сопровождения пациента принимается руководителем медицинской организации (его заместителем) по представлению лечащего врача и заведующего отделением, в неотложных случаях – лечащим врачом и дежурным администратором.

Транспортные услуги предоставляются пациенту без взимания платы.

Транспортировка осуществляется в плановом или экстренном порядке по предварительной договоренности с медицинской организацией, предоставляющей медицинскую услугу.

Транспортное средство предоставляется медицинской организацией, в которой пациент находится на стационарном лечении, или по договоренности с медицинской организацией, оказывающей медицинскую услугу диагностики или консультирования.

Медицинский работник, сопровождающий пациента, ожидает пациента и сопровождает его в медицинскую организацию, в которой пациент находится на стационарном лечении.

#### **XIV. Условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, профилактических осмотров несовершеннолетних**

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

В рамках Территориальной программы осуществляются:

диспансеризация определенных групп взрослого населения (в возрасте 18 лет и старше), в том числе работающих и неработающих, обучающихся в образовательных организациях по очной форме;

ежегодная диспансеризация пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

ежегодная диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

ежегодные медицинские осмотры несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации и в период обучения в них;

ежегодная диспансеризация инвалидов Великой Отечественной войны и

инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий).

Диспансеризация населения осуществляется медицинскими организациями, участвующими в реализации Программы, в соответствии с программами диспансеризации, утвержденными нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Диспансеризация проводится бесплатно по полису ОМС в поликлинике по месту прикрепления.

В отношении лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, профилактический медицинский осмотр и диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний – диспансерное наблюдение – проводятся с привлечением близлежащих медицинских организаций.

Диспансеризация проводится врачами-терапевтами, врачами-специалистами (с проведением лабораторных и функциональных методов исследования) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, кабинетах (отделениях) доврачебной помощи поликлиник (врачебных амбулаториях, центрах общей врачебной практики (семейной медицины)), а также медицинскими бригадами для жителей населенных пунктов Республики Дагестан с преимущественным проживанием лиц старше трудоспособного возраста либо расположенных на значительном удалении.

При отсутствии необходимых врачей-специалистов, лабораторных и функциональных исследований в медицинской организации консультации специалистов и диагностические исследования для дополнительной диспансеризации работающего населения, детского населения могут проводиться с привлечением специалистов других медицинских организаций в установленном порядке.

При необходимости для проведения медицинских осмотров, медицинских исследований в рамках профилактических мероприятий могут привлекаться медицинские работники, оказывающие специализированную медицинскую помощь.

Данные о результатах осмотров врачами-специалистами, проведенных исследований, рекомендации врачей-специалистов по проведению профилактических мероприятий и лечению, а также общее заключение с комплексной оценкой состояния здоровья вносятся в медицинскую документацию в установленном порядке.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних (далее – профилактические осмотры) проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ проводятся в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 апреля 2025 г. № 256н «Об утверждении Порядка проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Профилактические осмотры несовершеннолетних в целях выявления туберкулеза проводятся в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 190н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза».

Профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в объеме, предусмотренном перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, определенных Порядком прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 г. № 211н.

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

Организация приема медицинскими работниками пациентов в амбулаторных условиях (предварительная запись, самозапись больных на амбулаторный прием) и порядок вызова врача на дом (указание телефонов, по которым регистрируются вызовы врача на дом, удобный режим работы регистратуры) регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации.

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

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения

пациента в медицинскую организацию;

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

сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологические заболевания и сердечно-сосудистое заболевание не должны превышать 3 рабочих дней;

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 и сердечно-сосудистое заболевание);

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

сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологическое заболевание и сердечно-сосудистое 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 со дня постановки диагноза онкологического заболевания;

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

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

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

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

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

В медицинской карте амбулаторного больного указываются даты назначения и проведения консультации и (или) исследования.

Время ожидания приема не должно превышать 30 минут с момента, назначенного пациенту, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту.

При госпитализации в стационар больной должен быть осмотрен врачом в приемном отделении не позднее 30 минут с момента обращения, при наличии показаний – госпитализирован в течение 2 часов. При угрожающем жизни состоянии больной должен быть осмотрен врачом и госпитализирован немедленно.

В случаях, когда для окончательного установления диагноза требуется динамическое наблюдение, допускается нахождение больного в палате наблюдения приемного отделения до 24 часов. За этот период больному осуществляют полный объем лечебно-диагностических мероприятий, данные о которых заносятся в лист наблюдения.

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

1. Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканская клиническая больница им. А.В. Вишневского»
2. Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева»
3. Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский центр инфекционных заболеваний и борьбы со СПИДом им. С.М. Магомедова»
4. Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский онкологический центр»
5. Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»
6. Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканская клиническая больница № 2»

7. Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан «Республиканский кожно-венерологический диспансер»
  8. Государственное казенное учреждение Республики Дагестан «Республиканский центр охраны нервно-психического здоровья детей и подростков»
-

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской  
помощи в Республике Дагестан  
на 2026 год и на плановый период  
2027 и 2028 годов

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированный в объеме не менее объема, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара <\*>**

Код ATX	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (ATX)	Лекарственные препараты	Лекарственные формы
1	2	3	4
A	пищеварительный тракт и обмен веществ		
A02	препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности		
A02B	препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни		
A02BA	блокаторы H2-гистаминовых рецепторов	ранитидин фамотидин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A02BC	ингибиторы протонного насоса	омепразол	капсулы; капсулы кишечнорастворимые;

1	2	3	4
			лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	эзомепразол		капсулы кишечнорастворимые; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой
A02BX	другие препараты для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	висмута трикалия дицитрат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A03	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03A	препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта		
A03AA	синтетические антихолинергические средства, эфиры с третичной аминогруппой	мебеверин	капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		платифиллин	раствор для подкожного введения
A03AD	папаверин и его производные	дротаверин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A03B	препараты белладонны		
A03BA	алкалоиды белладонны, третичные амины	атропин	капли глазные; раствор для инъекций

1	2	3	4
A03F	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта		
A03FA	стимуляторы моторики желудочно-кишечного тракта	метоклопрамид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; раствор для приема внутрь; таблетки
A04	противорвотные препараты		
A04A	противорвотные препараты		
A04AA	блокаторы серотониновых 5HT3- рецепторов	ондансетрон	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; сироп; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки лиофилизированные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A05	препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей		
A05A	препараты для лечения заболеваний желчевыводящих путей		
A05AA	препараты желчных кислот	урсодезоксихолевая кислота	капсулы; суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A05B	препараты для лечения заболеваний печени, липотропные средства		
A05BA	препараты для лечения заболеваний печени	фосфолипиды + глицирризиновая кислота	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения
		янтарная кислота + меглумин + инозин + метионин + никотинамид	раствор для инфузий
A06	слабительные средства		
A06A	слабительные средства		
A06AB	контактные слабительные средства	бисакодил	суппозитории ректальные; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки кишечнорастворимые,

1	2	3	4
			покрытые оболочкой
		сеннозиды А и В	таблетки
A06AD	осмотические слабительные средства	лактулоза макрогол	сироп
			порошок для приготовления раствора для приема внутрь; порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей)
A07	противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты		
A07B	адсорбирующие кишечные препараты		
A07BC	другие адсорбирующие кишечные препараты	смектит диоктаэдрический	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; суспензия для приема внутрь; таблетки диспергируемые
A07D	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта		
A07DA	препараты, снижающие моторику желудочно-кишечного тракта	лоперамид	капсулы; таблетки; таблетки жевательные; таблетки-лиофилизат
A07E	кишечные противовоспалительные препараты		
A07EC	аминосалициловая кислота и аналогичные препараты	месалазин	суппозитории ректальные; суспензия ректальная; таблетки кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки с пролонгированным высвобождением; гранулы кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением, покрытые

1	2	3	4
			оболочкой; гранулы с пролонгированным высвобождением для приема внутрь
		сульфасалазин	таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A07F	противодиарейные микроорганизмы		
A07FA	противодиарейные микроорганизмы	бифидобактерии бифидум	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения; лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь и местного применения; порошок для приема внутрь; порошок для приема внутрь и местного применения; суппозитории вагинальные и ректальные; таблетки
		пробиотик из бифидобактерий бифидум однокомпонентный сорбированный	капсулы; порошок для приема внутрь
A09	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09A	препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты		
A09AA	ферментные препараты	панкреатин	гранулы кишечнорастворимые; капсулы; капсулы кишечнорастворимые; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой
A10	препараты для лечения сахарного диабета		
A10A	инсулины и их аналоги		
A10AB	инсулины короткого действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин аспарт инсулин глулизин	раствор для подкожного и внутривенного введения раствор для подкожного введения

1	2	3	4
		инсулин лизпро	раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения
		инсулин растворимый (человеческий генно-инженерный)	раствор для инъекций
A10AC	инсулины средней продолжительности действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин-изофан (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
A10AD	инсулины средней продолжительности действия или длительного действия и их аналоги в комбинации с инсулинами короткого действия для инъекционного введения	инсулин аспарт двухфазный инсулин деглудек + инсулин аспарт	суспензия для подкожного введения раствор для подкожного введения
		инсулин двухфазный (человеческий генно-инженерный)	суспензия для подкожного введения
		инсулин лизпро двухфазный	суспензия для подкожного введения
A10AE	инсулины длительного действия и их аналоги для инъекционного введения	инсулин гларгин инсулин гларгин + ликсисенатид	раствор для подкожного введения раствор для подкожного введения
		инсулин деглудек	раствор для подкожного введения
		инсулин детемир	раствор для подкожного введения
A10B	гипогликемические препараты, кроме инсулинов		
A10BA	бигуаниды	метформин	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
A10BB	производные сульфонилмочевины	глибенкламид гликлавид	таблетки таблетки;

1	2	3	4
A10BD	комбинированные препараты пероральных гипогликемических средств	алоглиптин + пиоглитазон	таблетки с модифицированным высвобождением
A10BH	ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)	алоглиптин вилдаглиптин гозоглиптин линаглиптин саксаглиптин ситаглиптин эвоглиптин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BJ	аналоги глюкагоноподобного пептида-1	дулаглутид ликсисенатид семаглутид	раствор для подкожного введения раствор для подкожного введения раствор для подкожного введения
A10BK	ингибиторы натрийзависимого переносчика глюкозы 2-го типа	дапаглифлозин ипраглифлозин эмпаглифлозин эртуглифлозин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A10BX	другие гипогликемические препараты, кроме инсулинов	репаглинид	таблетки
A11	витамины		
A11C	витамины А и D, включая их комбинации		
A11CA	витамин А	ретинол	драже; капли для приема внутрь и наружного применения; капсулы;

1	2	3	4
			мазь для наружного применения; раствор для приема внутрь (масляный); раствор для приема внутрь и наружного применения (масляный)
A11CC	витамин D и его аналоги	альфакальцидол  кальцитриол  колекальциферол	капли для приема внутрь; капсулы  капсулы  капли для приема внутрь; раствор для приема внутрь (масляный)
A11D	витамин B <sub>1</sub> и его комбинации с витаминами B <sub>6</sub> и B <sub>12</sub>		
A11DA	витамин B <sub>1</sub>	тиамин	раствор для внутримышечного введения
A11G	аскорбиновая кислота (витамин C), включая комбинации с другими средствами		
A11GA	аскорбиновая кислота (витамин C)	аскорбиновая кислота	драже; капли для приема внутрь; капсулы пролонгированного действия; порошок для приготовления раствора для приема внутрь; порошок для приема внутрь; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки
A11H	другие витаминные препараторы		
A11HA	другие витаминные препараторы	пиридоксин	раствор для инъекций
A12	минеральные добавки		
A12A	препараторы кальция		
A12AA	препараторы кальция	кальция глюконат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
A12C	другие минеральные добавки		
A12CX	другие минеральные вещества	калия и магния аспарагинат	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного

1	2	3	4
			введения; раствор для инфузий; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
A14	анаболические средства системного действия		
A14A	анаболические стероиды		
A14AB	производные эстрена	нандролон	раствор для внутримышечного введения (масляный)
A16	другие препараты для лечения заболевания желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16A	другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ		
A16AA	аминокислоты и их производные	адеметионин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки кишечнорастворимые; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
A16AB	ферментные препараты	агалсидаза альфа	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		агалсидаза бета	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		велаглюцираза альфа	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		галсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		идурсульфаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		идурсульфаза бета	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		имиглюцираза	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		ларонидаза	концентрат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4
		себелипаза альфа	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		талиглюцираза альфа	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
A16AX	прочие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ	миглустат нитизинон сапроптерин тиоктовая кислота	капсулы капсулы таблетки диспергируемые; таблетки растворимые капсулы; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B	кровь и система кроветворения		
B01	анти trombotические средства		
B01A	анти trombotические средства		
B01AA	антагонисты витамина K	варфарин	таблетки
B01AB	группа гепарина	гепарин натрия эноксапарин натрия парнапарин натрия	раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для инъекций раствор для инъекций раствор для подкожного введения
B01AC	антиагреганты, кроме гепарина	клопидогрел селексипаг тикагрелор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B01AD	ферментные препараты	алтеплаза проурокиназа	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного

1	2	3	4
		введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций	
	рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последователь- ность стафилоки- назы	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	
	тенектеплаза	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения	
B01AE	прямые ингибиторы тромбина	дабигатрана этексилат	капсулы
B01AF	прямые ингибиторы фактора Xa	апиксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ривароксабан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		N-(5- Хлорпиридин-2- ил)-5-метил-2-(4- (N- метилацетимида до)бензамидо)бенз амида гидрохлорид	таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой
B02	гемостатические средства		
B02A	антифибринолитические средства		
B02AA	аминокислоты	аминокапроновая кислота	раствор для инфузий
		транексамовая кислота	раствор для внутривенного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B02AB	ингибиторы протеиназ плазмы	апротинин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий
B02B	витамин K и другие гемостатики		
B02BA	витамин K	менадиона натрия бисульфит	раствор для внутримышечного введения
B02BC	местные гемостатики	фибриноген + тромбин	губка

1	2	3	4
B02BD	факторы свертывания крови	антиингибиторный коагулянтный комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
	мороктог альфа		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
	нонаког альфа		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
	октоког альфа		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
	симоктог альфа (фактор свертывания крови VIII человеческий рекомбинантный)		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
	фактор свертывания крови VII		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
	фактор свертывания крови VIII		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий (замороженный)
	фактор свертывания крови IX		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
	факторы свертывания крови II, VII, IX, X в комбинации (протромбиновый комплекс)		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
	факторы свертывания крови II, IX и X в комбинации		лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
	фактор свертывания крови VIII + фактор Виллебранда		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
	эптаког альфа (активированный)		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного

1	2	3	4
			введения
B02BX	другие системные гемостатики	эфмороктоког альфа ромиплостим элтромбопаг эмизумаб этамзилат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; порошок для приготовления раствора для подкожного введения таблетки, покрытые пленочной оболочкой раствор для подкожного введения раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; раствор для инъекций и наружного применения; таблетки
B03	антианемические препараты		
B03A	препараты железа		
B03AB	пероральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид полимальтозат	капли для приема внутрь; сироп; таблетки жевательные
B03AC	парентеральные препараты трехвалентного железа	железа (III) гидроксид олигоизомальтозат железа (III) гидроксида сахарозный комплекс железа карбоксимальтозат	раствор для внутривенного введения раствор для внутривенного введения раствор для внутривенного введения
B03B	витамин B <sub>12</sub> и фолиевая кислота		
B03BA	витамин B <sub>12</sub> (цианокобаламин и его аналоги)	цианокобаламин	раствор для инъекций
B03BB	фолиевая кислота и ее производные	фолиевая кислота	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
B03X	другие антианемические препараты		
B03XA	другие антианемические	дарбэпоэтин альфа	раствор для инъекций

1	2	3	4
	препараты	метоксиполиэтилен гликоль-эпоэтин бета	раствор для внутривенного и подкожного введения
		роксадустат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эпоэтин альфа	раствор для внутривенного и подкожного введения
		эпоэтин бета	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и подкожного введения; раствор для внутривенного и подкожного введения
B05	кровезаменители и перфузионные растворы		
B05A	кровь и препараты крови		
B05AA	кровезаменители и препараты плазмы крови	альбумин человека гидроксиэтил крахмал декстрран желатин	раствор для инфузий раствор для инфузий раствор для инфузий раствор для инфузий
B05B	растворы для внутривенного введения		
B05BA	растворы для парентерального питания	жировые эмульсии для парентерального питания	эмульсия для инфузий
B05BB	растворы, влияющие на водно-электролитный баланс	декстроза + калия хлорид + натрия хлорид + натрия цитрат  калия ацетат + кальция ацетат + магния ацетат + натрия ацетат + натрия хлорид  калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид  меглюмина натрия сукцинат  натрия лактата раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид +	порошок для приготовления раствора для приема внутрь  раствор для инфузий  раствор для инфузий  раствор для инфузий

1	2	3	4
		натрия хлорид + натрия лактат)	
		натрия хлорида раствор сложный (калия хлорид + кальция хлорид + натрия хлорид)	раствор для инфузий
		натрия хлорид + калия хлорид + кальция хлорида дигидрат + магния хлорида гексагидрат + натрия ацетата тригидрат + яблочная кислота	раствор для инфузий
B05BC	растворы с осмодиуретическим действием	маннитол	порошок для ингаляций дозированный; раствор для инфузий
B05C	ирригационные растворы		
B05CX	другие ирригационные растворы	декстроза	раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий
B05D	растворы для перitoneального диализа	растворы для перitoneального диализа	
B05X	добавки к растворам для внутривенного введения		
B05XA	растворы электролитов	калия хлорид	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения
		магния сульфат	раствор для внутривенного введения
		натрия гидрокарбонат	раствор для инфузий
		натрия хлорид	раствор для инфузий; раствор для инъекций; растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций
C	сердечно-сосудистая система		
C01	препараты для лечения заболеваний сердца		
C01A	сердечные гликозиды		

1	2	3	4
C01AA	гликозиды наперстянки	дигоксин	раствор для внутривенного введения; таблетки; таблетки (для детей)
C01B	антиаритмические препараты, классы I и III		
C01BA	антиаритмические препараты, класс IA	прокаинамид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
C01BB	антиаритмические препараты, класс IB	лидокаин	гель для местного применения; капли глазные; раствор для инъекций; спрей для местного и наружного применения; спрей для местного и наружного применения дозированный; спрей для местного применения дозированный
C01BC	антиаритмические препараты, класс IC	пропафенон	раствор для внутривенного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C01BD	антиаритмические препараты, класс III	амиодарон	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения; таблетки
		4-Нитро-N-[(IRS)-l-(4-фторфенил)-2-(1-этилпиперидин-4-ил)этил]бензамида гидрохлорид	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
C01BG	другие антиаритмические препараты, классы I и III	лаппаконитина гидробромид	таблетки
C01C	кардиотонические средства, кроме сердечных гликозидов		
C01CA	адренергические и дофаминергические средства	добутамин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий
		допамин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инъекций

1	2	3	4
		норэpineфрин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения
		фенилэфрин	раствор для инъекций
		эpineфрин	раствор для инъекций
C01CX	другие кардиотонические средства	левосимендан	концентрат для приготовления раствора для инфузий
C01D	вазодилататоры для лечения заболеваний сердца		
C01DA	органические нитраты	изосорбида динитрат	концентрат для приготовления раствора для инфузий; спрей дозированный; спрей подъязычный дозированный; таблетки; таблетки пролонгированного действия
		изосорбида мононитрат	капсулы; капсулы пролонгированного действия; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		нитроглицерин	капсулы подъязычные; концентрат для приготовления раствора для инфузий; пленки для наклеивания на десну; раствор для внутривенного введения; спрей подъязычный дозированный; таблетки подъязычные; таблетки сублингвальные
C01E	другие препараты для лечения заболеваний сердца		
C01EA	простагландины	алпростадил	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
C01EB	другие препараты для лечения заболеваний сердца	ивабрадин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
C02	антигипертензивные средства		
C02A	антиадренергические средства центрального действия		
C02AB	метилдопа	метилдопа	таблетки
C02AC	агонисты имидазолиновых рецепторов	клонидин моксонидин	раствор для внутривенного введения; таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C02C	антиадренергические средства периферического действия		
C02CA	альфа-адреноблокаторы	доксазозин урапидил	таблетки; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой капсулы пролонгированного действия; раствор для внутривенного введения
C02K	другие антигипертензивные средства		
C02KX	антигипертензивные средства для лечения легочной артериальной гипертензии	амбризентан бозентан мацитентан риоцигуат	таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C03	диуретики		
C03A	тиазидные диуретики		
C03AA	тиазиды	гидрохлоротиазид	таблетки
C03B	тиазидоподобные диуретики		
C03BA	сульфонамиды	индапамид	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного

1	2	3	4
			действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C03C	«петлевые» диуретики		
C03CA	сульфонамиды	фуросемид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
C03D	калийсберегающие диуретики		
C03DA	антагонисты альдостерона	спиронолактон	капсулы таблетки
C04	периферические вазодилататоры		
C04A	периферические вазодилататоры		
C04AD	производные пурина	пентоксифиллин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного и внутриартериального введения; концентрат для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инъекций; раствор для внутривенного введения; раствор для внутривенного и внутриартериального введения; раствор для инфузий; раствор для инъекций
C07	бета-адреноблокаторы		
C07A	бета-адреноблокаторы		
C07AA	неселективные бета-адреноблокаторы	пропранолол сotalол	таблетки таблетки
C07AB	селективные бета-адреноблокаторы	атенолол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		бисопролол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной

1	2	3	4
			оболочкой
	метопролол		раствор для внутривенного введения; таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
	эсмолол		раствор для внутривенного введения
C07AG	альфа- и бета-адреноблокаторы	карведилол	таблетки
C08	блокаторы кальциевых каналов		
C08C	селективные блокаторы кальциевых каналов с преимущественным действием на сосуды		
C08CA	производные дигидропиридинов	амлодипин	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		нимодипин	раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		нифедипин	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C08D	селективные блокаторы кальциевых каналов с прямым действием на сердце		
C08DA	производные фенилалкиламина	верапамил	раствор для внутривенного введения; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной

1	2	3	4
C09	средства, действующие на ренин-ангиотензиновую систему		оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
C09A	ингибиторы АПФ		
C09AA	ингибиторы АПФ	каптоприл  лизиноприл  периндоприл  рамиприл  эналаприл	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой  таблетки  таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки, покрытые пленочной оболочкой  капсулы; таблетки  таблетки
C09C	антагонисты рецепторов ангиотензина II		
C09CA	антагонисты рецепторов ангиотензина II	лозартан	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C09DX	антагонисты рецепторов ангиотензина II в комбинации с другими средствами	валсартан + сакубитрил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10	гиполипидемические средства		
C10A	гиполипидемические средства		
C10AA	ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы	аторвастатин  симвастатин	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой  таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
C10AB	фибраты	фенофибрат	капсулы; капсулы пролонгированного действия; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
C10AX	другие гиполипидемические средства	алирокумаб инклисиран эволокумаб	раствор для подкожного введения раствор для подкожного введения раствор для подкожного введения
D	дерматологические препараты		
D01	противогрибковые препараты, применяемые в дерматологии		
D01A	противогрибковые препараты для местного применения		
D01AE	прочие противогрибковые препараты для местного применения	калициловая кислота	мазь для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой)
D03	препараты для лечения ран и язв		
D03A	препараты, способствующие нормальному рубцеванию		
D03AX	другие препараты, способствующие нормальному рубцеванию	фактор роста эпидермальный	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
D06	антибиотики и противомикробные средства, применяемые в дерматологии		
D06C	антибиотики в комбинации с противомикробными средствами	диоксометилтетрагидропиrimидин + сульфадиметоксин + тримекайн + хлорамфеникол	мазь для наружного применения
D07	глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии		
D07A	глюкокортикоиды		
D07AC	глюкокортикоиды с высокой активностью (группа III)	бетаметазон мометазон	крем для наружного применения; мазь для наружного применения  крем для наружного применения; мазь для наружного применения; раствор для наружного применения
D08	антисептики и дезинфицирующие средства		
D08A	антисептики и дезинфицирующие средства		

1	2	3	4
D08AC	бигуаниды и амидины	хлоргексидин	раствор для местного применения; раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения; раствор для наружного применения (спиртовой); спрей для наружного применения (спиртовой); спрей для местного и наружного применения; суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
D08AG	препараты йода	повидон-йод	раствор для местного и наружного применения; раствор для наружного применения
D08AX	другие антисептики и дезинфицирующие средства	водорода пероксид калия перманганат этанол	раствор для местного и наружного применения; раствор для местного применения  порошок для приготовления раствора для местного и наружного применения  концентрат для приготовления раствора для наружного применения; концентрат для приготовления раствора для наружного применения и приготовления лекарственных форм; раствор для наружного применения; раствор для наружного применения и приготовления лекарственных форм
D11	другие дерматологические препараты		
D11A	другие дерматологические препараты		
D11AH	препараты для лечения дерматита, кроме глюкокортикоидов	дупилумаб пимекролимус	раствор для подкожного введения крем для наружного применения
G	мочеполовая система и половые гормоны		
G01	противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии		
G01A	противомикробные препараты и антисептики,		

1	2	3	4
	кроме комбинированных препараторов с глюокортикоидами		
G01AA	антибактериальные препараты	натамицин	суппозитории вагинальные
G01AF	производные имидазола	клотrimазол	гель вагинальный; суппозитории вагинальные; таблетки вагинальные
G02	другие препараты, применяемые в гинекологии		
G02A	утеротонизирующие препараты		
G02AB	алкалоиды спорыньи	метилэргометрин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
G02AD	простагландины	динопростон мизопростол	гель интрацервикальный таблетки
G02C	другие препараты, применяемые в гинекологии		
G02CA	адреномиметики, токолитические средства	гексопреналин	раствор для внутривенного введения; таблетки
G02CB	ингибиторы пролактина	бромокриптин	таблетки
G02CX	прочие препараты, применяемые в гинекологии	атозибан	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения
G03	половые гормоны и модуляторы функций половых органов		
G03B	андрогены		
G03BA	производные 3-оксоандрост- 4-ена	тестостерон тестостерон (смесь эфиров)	гель для наружного применения; раствор для внутримышечного введения раствор для внутримышечного введения (масляный)
G03D	гестагены		
G03DA	производные прогн-4-ена	прогестерон	капсулы
G03DB	производные прогнадиена	дидрогестерон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
G03DC	производные эстрена	норэтистерон	таблетки
G03G	гонадотропины и другие		

1	2	3	4
стимуляторы овуляции			
G03GA	гонадотропины	гонадотропин хорионический корифоллитропин альфа фоллитропин альфа фоллитропин альфа + лутропин альфа	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения раствор для подкожного введения лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
G03GB	синтетические стимуляторы овуляции	кломифен	таблетки
G03H	антиандрогены		
G03HA	антиандрогены	ципротерон	раствор для внутримышечного введения масляный; таблетки
G04	препараты, применяемые в урологии		
G04B	препараты, применяемые в урологии		
G04BD	средства для лечения учащенного мочеиспускания и недержания мочи	солифенацин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
G04C	препараты для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы		
G04CA	альфа-адреноблокаторы	алфузозин тамсулозин	таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением  капсулы кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением; капсулы пролонгированного

1	2	3	4
			действия; капсулы с модифицированным высвобождением; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
G04CB	ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	финастерид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H	гормональные препараты системного действия, кроме половых гормонов и инсулинов		
H01	гормоны гипофиза и гипоталамуса и их аналоги		
H01A	гормоны передней доли гипофиза и их аналоги		
H01AC	соматропин и его агонисты	соматропин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
H01AX	другие гормоны передней доли гипофиза и их аналоги	пэгвисомант	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
H01B	гормоны задней доли гипофиза		
H01BA	вазопрессин и его аналоги	десмопрессин	капли назальные; спрей назальный дозированный; таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки-лиофилизат; таблетки подъязычные
		терлипрессин	раствор для внутривенного введения
H01BB	окситоцин и его аналоги	карбетоцин	раствор для внутривенного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		окситоцин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения; раствор для инъекций;

1	2	3	4
			раствор для инъекций и местного применения
H01C	гормоны гипоталамуса		
H01CB	соматостатин и аналоги	ланреотид октреотид	гель для подкожного введения пролонгированного действия  лиофилизат для приготовления супспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления супспензии для внутримышечного введения с пролонгированным высвобождением; раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для инфузий и подкожного введения
		пасиреотид	раствор для подкожного введения
H01CC	антигонадотропин-рилизинг гормоны	ганиреликс цетрореликс	раствор для подкожного введения  лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
H02	кортикостероиды системного действия		
H02A	кортикостероиды системного действия		
H02AA	минералокортикоиды	флудрокортизон	таблетки
H02AB	глюкокортикоиды	гидрокортизон	крем для наружного применения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; мазь глазная; мазь для наружного применения; супспензия для внутримышечного и внутрисуставного введения; таблетки; эмulsionия для наружного применения
		дексаметазон	имплантат для интравитреального введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
		метилпреднизолон	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки

1	2	3	4
		преднизолон	мазь для наружного применения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций; таблетки
H03	препараты для лечения заболеваний щитовидной железы		
H03A	препараты щитовидной железы		
H03AA	гормоны щитовидной железы	левотироксин натрия	таблетки
H03B	антитиреоидные препараты		
H03BB	серосодержащие производные имидазола	тиамазол	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
H03C	препараты йода		
H03CA	препараты йода	калия йодид	таблетки
H04	гормоны поджелудочной железы		
H04A	гормоны, расщепляющие гликоген		
H04AA	гормоны, расщепляющие гликоген	глюкагон	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
H05	препараты, регулирующие обмен кальция		
H05A	паратиреоидные гормоны и их аналоги		
H05AA	паратиреоидные гормоны и их аналоги	терипаратид	раствор для подкожного введения
H05B	антипаратиреоидные средства		
H5BA	препараты кальцитонина	кальцитонин	раствор для инъекций
H5BX	прочие антипаратиреоидные препараты	парикальцитол	капсулы; раствор для внутривенного введения
		цинакальцет	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		этелкальцетид	раствор для внутривенного введения
J	противомикробные препараты системного		

1	2	3	4
действия			
J01	антибактериальные препараты системного действия		
J01A	тетрациклины		
J01AA	тетрациклины	доксициклин	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; таблетки диспергируемые
		тигекциклин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрат для приготовления раствора для инфузий
J01B	амфениколы		
J01BA	амфениколы	хлорамфеникол	таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01C	бета-лактамные антибактериальные препараты: пенициллины		
J01CA	пенициллины широкого спектра действия	амоксициллин	гранулы для приготовления сусспензии для приема внутрь; капсулы; порошок для приготовления сусспензии для приема внутрь; таблетки; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ампициллин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; таблетки
J01CE	пенициллины, чувствительные к бета- лактамазам	бензатина бензилпенициллин	порошок для приготовления сусспензии для внутримышечного введения
		бензилпенициллин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления

1	2	3	4
			раствора для внутримышечного и подкожного введения; порошок для приготовления раствора для инъекций; порошок для приготовления раствора для инъекций и местного применения; порошок для приготовления супспензии для внутримышечного введения
J01CF	пенициллины, устойчивые к оксациллин бета-лактамазам		порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
J01CR	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	амоксициллин + клавулановая кислота  ампициллин + сульбактам	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления супспензии для приема внутрь; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01D	другие бета-лактамные антибактериальные препараты		порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
J01DB	цефалоспорины 1-го поколения	цефазолин  цефалексин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инъекций
J01DC	цефалоспорины 2-го поколения	цефуроксим	гранулы для приготовления супспензии для приема внутрь; капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
			гранулы для приготовления супспензии для приема внутрь; порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;

1	2	3	4
			порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения;
			порошок для приготовления раствора для инфузий;
			порошок для приготовления раствора для инъекций;
			таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J01DD	цефалоспорины 3-го поколения	цефотаксим	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;
		цефотаксим + [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
		цефтазидим	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения;
			порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;
			порошок для приготовления раствора для инъекций
		цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения;
			порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;
			порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения;
			порошок для приготовления раствора для инфузий;
			порошок для приготовления раствора для инъекций
		цефоперазон + сульбактам	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
J01DE	цефалоспорины 4-го поколения	цефепим	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения;
		цефепим + [сульбактам]	порошок для приготовления раствора для внутривенного и

1	2	3	4
J01DH	карбапенемы	биапенем имипенем + циластатин меропенем эртапенем	внутримышечного введения порошок для приготовления раствора для инфузий порошок для приготовления раствора для инфузий порошок для приготовления раствора для внутривенного введения лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
J01DI	другие цефалоспорины и пенемы	цефтазидим + [авибактам] цефтаролина фосамил цефтолозан + [тазобактам]	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
J01E	сульфаниламиды и триметоприм		
J01EE	комбинированные препараты сульфаниламидов и триметоприма, включая производные	ко-тримоксазол	концентрат для приготовления раствора для инфузий; суспензия для приема внутрь; таблетки
J01F	макролиды, линкозамиды и стрептограмины		
J01FA	макролиды	азитромицин	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь (для детей); таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		джозамицин	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной

1	2	3	4
			оболочкой
		кларитромицин	гранулы для приготовления сuspензии для приема внутрь; капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
J01FF	линкозамиды	клиндамицин	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения
J01G	аминогликозиды		
J01GA	стрептомицины	стрептомицин	порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
J01GB	другие аминогликозиды	амикацин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения
		гентамицин	капли глазные; раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		канамицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения
		тобрамицин	капли глазные; капсулы с порошком для ингаляций; раствор для ингаляций
J01M	антибактериальные препараты, производные		

1	2	3	4
хинолона			
J01MA	фторхинолоны	левофлоксацин	капли глазные; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; капсулы
		ломефлоксацин	капли глазные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		моксифлоксацин	капли глазные; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		офлоксацин	капли глазные; капли глазные и ушные; мазь глазная; раствор для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		спарфлоксацин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ципрофлоксацин	капли глазные; капли глазные и ушные; капли ушные; мазь глазная; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
J01X	другие антибактериальные препараты		
J01XA	антибиотики гликопептидной структуры	ванкомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь; порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь;

1	2	3	4
J01XB	полимиксины	полимиксин В	порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий и раствора для приема внутрь
J01XD	производные имидазола	метронидазол	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
J01XX	прочие антибактериальные препараты	даптомицин	порошок для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций
		линезолид	раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тедизолид	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		фосфомицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
J02	противогрибковые препараты системного действия		
J02A	противогрибковые препараты системного действия		
J02AA	антибиотики	амфотерицин В	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		нистатин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J02AC	производные триазола	вориконазол	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		позаконазол флуконазол	сuspензия для приема внутрь капсулы; порошок для приготовления сuspензии для приема внутрь; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J02AX	другие противогрибковые препараторы системного действия	каспофунгин микафунгин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрат для приготовления раствора для инфузий
J04	препараторы, активные в отношении микобактерий		лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
J04A	противотуберкулезные препараторы		
J04AA	аминосалициловая кислота и ее производные	аминосалициловая кислота	гранулы замедленного высвобождения для приема внутрь; гранулы кишечнорастворимые; гранулы, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; гранулы с пролонгированным высвобождением; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
J04AB	антибиотики	капреомицин рифабутин рифампицин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инфузий и внутримышечного введения
			капсулы
			капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		циклосерин изониазид	капсулы
J04AC	гидразиды		раствор для внутривенного, внутримышечного, ингаляционного и эндотрахеального введения; раствор для инъекций; раствор для инъекций и ингаляций; таблетки
J04AD	производные тиокарбамида	протионамид этионамид	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04AK	другие противотуберкулезные препараты	бедаквилин деламанид пиразинамид теризидон тиоуреидоими- нометил пиридиния перхлорат этамбутол	таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки; таблетки, покрытые оболочкой капсулы таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04AM	комбинированные противотуберкулезные препараты	изониазид + ломефлоксацин + пиразинамид + этамбутол + пиридоксин изониазид + пиразинамид изониазид + пиразинамид + рифампицин изониазид + пиразинамид + рифампицин + этамбутол изониазид + пиразинамид + рифампицин +	таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		этамбутол + пиридоксин	
		изониазид + рифампицин	таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		изониазид + этамбутол	таблетки
		ломефлоксацин + пиразинамид + протионамид + этамбутол + пиридоксин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J04B	противолепрозные препараты		
J04BA	противолепрозные препараты	дапсон	таблетки
J05	противовирусные препараты системного действия		
J05A	противовирусные препараты прямого действия		
J05AB	нуклеозиды и нуклеотиды, кроме ингибиторов обратной транскриптазы	ацикловир	крем для наружного применения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; мазь глазная
			мазь для местного и наружного применения; мазь для наружного применения
			порошок для приготовления раствора для инфузий; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		валганцикловир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ганицикловир	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
J05AE	ингибиторы протеаз	атазанавир	капсулы
		атазанавир + ритонавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		дарунавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		нарлапревир	таблетки, покрытые пленочной

1	2	3	4
			оболочкой
	нирматрелвир		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	нирматрелвир + ритонавир		таблетки, покрытые пленочной оболочкой; набор таблеток, покрытых пленочной оболочкой
	ритонавир		капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	саквинавир		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	фосампренавир		суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AF	нуклеозиды и нуклеотиды - ингибиторы обратной транскриптазы	абакавир	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		диданозин	капсулы кишечнорастворимые; порошок для приготовления раствора для приема внутрь
		зидовудин	капсулы; раствор для инфузий; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ламивудин	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ставудин	капсулы
		телбивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тенофовир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тенофовира алафенамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		фосфазид	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		эмтрицитабин	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		энтекавир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
J05AG	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы	доравирин невирапин элсульфавирин этравирин эфавиренз	таблетки, покрытые пленочной оболочкой суспензия для приема внутрь; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой капсулы таблетки таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AH	ингибиторы нейраминидазы	осельтамивир	капсулы
J05AP	противовирусные препараты для лечения гепатита С	велпратасвир + софосбувир глекапревир + пибрентасвир даклатасвир дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир рибавирин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой гранулы, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблеток набор капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки
		софосбувир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AR	комбинированные противовирусные препараты для лечения ВИЧ-инфекции	абакавир + ламивудин абакавир + зидовудин + ламивудин биктегравир + тенофовир алафенамид + эмтрицитабин доравирин + ламивудин + тенофовир зидовудин + ламивудин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		кобицистат + тенофовира алафенамид + элвитетгравир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ламивудин + fosфазид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		лопинавир + ритонавир	раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		рилпивирин + тенофовир + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тенофовир + элсульфавирин + эмтрицитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
J05AX	прочие противовирусные препараты	булевиртид	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		гразопревир + элбасвир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		долутегравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты	капсулы
		кагоцел	таблетки
		маравирок	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		молнутиравир	капсулы
		ралтегравир	таблетки жевательные; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ремдесивир	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		умифеновир	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		фавипиравир	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления

1	2	3	4
J06	иммунные сыворотки и иммуноглобулины		раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
J06A	иммунные сыворотки		
J06AA	иммунные сыворотки	антитоксин яда гадюки обыкновенной	
		антитоксин ботулинический типа А	
		антитоксин ботулинический типа В	
		антитоксин ботулинический типа Е	
		антитоксин гангренозный	
		антитоксин дифтерийный	
		антитоксин столбнячный	
J06B	иммуноглобулины		
J06BA	иммуноглобулины, нормальные человеческие	иммуноглобулин человека нормальный	
J06BB	специфические иммуноглобулины	иммуноглобулин антирабический	
		иммуноглобулин против клещевого энцефалита	
		иммуноглобулин противостолбнячный человека	
		иммуноглобулин человека антирезус RHO(D)	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения
		иммуноглобулин человека	

1	2	3	4
		противостафилококковый	
		паливизумаб	раствор для внутримышечного введения
J07	вакцины	вакцины в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям	
		вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19	
J07A	вакцины бактериальные		
J07AF	вакцины дифтерийные	анатоксин дифтерийный	
J07AM	противостолбнячные вакцины	анатоксин дифтерийно-столбнячный	анатоксин столбнячный
L	противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы		
L01	противоопухолевые препараты		
L01A	алкилирующие средства		
L01AA	аналоги азотистого иприта	бендамустин ифосфамид	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4
		мелфалан	лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		хлорамбуцил	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		циклофосфамид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой
L01AB	алкилсульфонаты	бусульфан	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01AD	производные нитрозомочевины	кармустин ломустин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий капсулы
L01AX	другие алкилирующие средства	дакарбазин темозоломид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
L01B	антиметаболиты		
L01BA	аналоги фолиевой кислоты	метотрексат пеметрексед ралтитрексид	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01BB	аналоги пурина	меркаптопурин неларабин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий лиофилизат для приготовления раствора для инфузий таблетки раствор для инфузий

1	2	3	4
		флударабин	концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01BC	аналоги пиrimидина	азацитидин	лиофилизат для приготовления суспензии для подкожного введения
		гемцитабин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; концентрат для приготовления раствора для инфузий
		карецитабин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		фторурацил	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутрисосудистого введения; раствор для внутрисосудистого и внутриполостного введения
		цитарабин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для инъекций
L01C	алкалоиды растительного происхождения и другие природные вещества		
L01CA	алкалоиды барвинка и их аналоги	винblastин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		винкристин	раствор для внутривенного введения
		винорелбин	капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий
L01CB	производные подофилютоцина	этопозид	капсулы; концентрат для приготовления раствора для инфузий
L01CD	таксаны	доцетаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		кабазитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4
		паклитаксел	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
L01D	противоопухолевые антибиотики и родственные соединения		
L01DB	антрациклины и родственные соединения	даунорубицин  доксорубицин  идарубицин  митоксантрон  эпирубицин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения  концентрат для приготовления раствора для внутриартериального, внутривенного и внутрипузырного введения; концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для внутрисосудистого и внутрипузырного введения; раствор для внутрисосудистого и внутрипузырного введения  лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения  концентрат для приготовления раствора для инфузий
L01DC	другие противоопухолевые антибиотики	блеомицин  иксабепилон  митомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций  лиофилизат для приготовления раствора для инфузий  лиофилизат для приготовления раствора для инъекций

1	2	3	4
L01E	ингибиторы протеинкиназы		
L01EL	ингибиторы тирозинкиназы Брутона	занубрутиниб	капсулы
L01F	моноклональные антитела и коньюгаты антител		
L01FC	ингибиторы CD38 (клUSTERы дарАТУМУМаб дИФФЕРЕНЦИРОВКИ 38)	изатуксимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
L01X	другие противоопухолевые препараты		
L01XA	препараты платины	карбоплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		оксалиплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		цисплатин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для инъекций
L01XB	метилгидразины	прокарбазин	капсулы
L01XC	моноклональные антитела	авелумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		атезолизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		бевацизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		блинатумомаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		брентуксимаб ведотин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		дурвалумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий

1	2	3	4
		инотузумаб озогамицин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		ипилимумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		ниволумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		обинутузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		панитумумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		пембролизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		пертузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		полатузумаб ведотин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		пролголимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		рамуцирумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		ритуксимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
		трастузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
		трастузумаб эмтанзин	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		цетуксимаб	раствор для инфузий
		элотузумаб	лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
L01XE	ингибиторы протеинкиназы	абемациклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01XE	ингибиторы протеинкиназы	акалабрутиниб	капсулы
		акситиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		алектиниб	капсулы

1	2	3	4
		афатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		бозутиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		вандэтаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		вемурафениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		гепитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		дабрафениб	капсулы
		дазатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ибротиниб	капсулы
		иматиниб	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кабозантиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кобиметиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		кризотиниб	капсулы
		лапатиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		ленватиниб	капсулы
		мидостаурин	капсулы
		нилотиниб	капсулы
		нинтеданиб	капсулы мягкие
		осимертиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		пазопаниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		палбоциклиб	капсулы
		регографениб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		рибоциклиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		руксолитиниб	таблетки
		сорафениб	таблетки, покрытые пленочной

1	2	3	4
			оболочкой
	сунитиниб		капсулы
	траметиниб		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
	церитиниб		капсулы
	эрлотиниб		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L01XX	прочие противоопухолевые препараты	алпелисиб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		аспарагиназа	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения
		афлиберцепт	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутрглазного введения
		бортезомиб	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и под кожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для под кожного введения
		венетоклакс	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		висмодегиб	капсулы
		гидроксикарбамид	капсулы
		иксазомиб	капсулы
		иринотекан	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		карфилзомиб	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		митотан	таблетки
		олапариб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		пэгаспаргаза	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения и инфузий
		таларапариб	капсулы
		третиноин	капсулы

1	2	3	4
		фактор некроза опухоли альфа-1 (тимозин рекомбинантный)	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		эрибулин	раствор для внутривенного введения
L01XY	комбинации противоопухолевых препараторов	нурулимаб + пролголимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
L02	противоопухолевые гормональные препараты		
L02A	гормоны и родственные соединения		
L02AB	гестагены	медроксипрогес- терон	суспензия для внутримышечного введения; таблетки
L02AE	аналоги гонадотропин- рилизинг гормона	бусерелин	лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия
L02AE	аналоги гонадотропин- рилизинг гормона	гозерелин	имплантат; капсула для подкожного введения пролонгированного действия
		лейпрорелин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения с пролонгированным высвобождением
		трилторелин	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения с пролонгированным высвобождением; лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия;

1	2	3	4
L02B	антагонисты гормонов и родственные соединения		порошок для приготовления суспензии для внутримышечного и подкожного введения пролонгированного действия; раствор для подкожного введения
L02BA	антиэстрогены	тамоксифен	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		фулвестрант	раствор для внутримышечного введения
L02BB	антиандрогены	апалутамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L02BB L02BG	антиандрогены ингибиторы ароматазы	бикалутамид флутамид энзалутамид анастрозол	таблетки, покрытые пленочной оболочкой таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой капсулы таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L02BX	другие антагонисты гормонов и родственные соединения	абиратерон дегареликс	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
L03	иммуностимуляторы		
L03A	иммуностимуляторы		
L03AA	колониестимулирующие факторы	филграстим эмпэгфилграстим	раствор для внутривенного и подкожного введения; раствор для подкожного введения
L03AB	интерфероны	интерферон альфа	гель для местного и наружного применения; капли назальные; спрей назальный дозированный; лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз; лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения;

1	2	3	4
			лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения и ингаляций; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения; лиофилизат для приготовления суспензии для приема внутрь; мазь для наружного и местного применения; раствор для внутримышечного, субконъюнктивального введения и закапывания в глаз; раствор для инъекций; раствор для внутривенного и подкожного введения; суппозитории ректальные
		интерферон бета-1a	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для подкожного введения
		интерферон бета-1b	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
		интерферон гамма	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения; лиофилизат для приготовления раствора для интраназального введения
		пэгинтерферон альфа-2a	раствор для подкожного введения
		пэгинтерферон альфа-2b	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения
		пэгинтерферон бета-1a	раствор для подкожного введения
		сампэгинтерферон бета-1a	раствор для внутримышечного введения
		цепэгинтерферон альфа-2b	раствор для подкожного введения
L03AX	другие иммуностимуляторы	азоксимера бромид	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций и местного применения; суппозитории вагинальные и ректальные; таблетки

1	2	3	4
L03AX	другие	вакцина для лечения рака мочевого пузыря	лиофилизат для приготовления сuspensioи для внутривенного введения
L04	иммуностимуляторы, иммунодепрессанты	БЦЖ	
		глатирамера ацетат	раствор для подкожного введения
		глутамил- цистеинил-глицин динатрия	раствор для инъекций
		меглюмина акридонацетат	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		тилорон	капсулы; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
L04A	иммунодепрессанты		
L04AA	селективные иммунодепрессанты	абатацепт	лиофилизат для приготовления концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
		алемтузумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		анифролумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		апремиласт	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		барицитиниб	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		белимумаб	лиофилизат для приготовления концентрат для приготовления раствора для инфузий
		ведолизумаб	лиофилизат для приготовления концентрат для приготовления раствора для инфузий
		дивозилимаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		иммуноглобулин антитимоцитарный	концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий
		иммуноглобулин антитимоцитарный лошадиный	концентрат для приготовления раствора для инфузий
		кладрибин	таблетки
		лефлуномид	таблетки, покрытые пленочной

	1	2	3	4
L04AB	ингибиторы фактора некроза опухоли альфа (ФНО-альфа)	микофенолата мофетил	оболочкой	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		микофеноловая кислота		таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой
		натализумаб		концентрат для приготовления раствора для инфузий
		окрелизумаб		концентрат для приготовления раствора для инфузий
		сипонимод		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		терифлуномид		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		тофацитиниб		таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		упадацитиниб		таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		финголимод		капсулы
		эверолимус		таблетки; таблетки диспергируемые
L04AC	ингибиторы интерлейкина	экулизумаб		концентрат для приготовления раствора для инфузий
		адалимумаб		раствор для подкожного введения
		голимумаб		раствор для подкожного введения
		инфликсимаб		лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий
		цертолизумаба пэгол		раствор для подкожного введения
	ингибиторы интерлейкина	этанерцепт		лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
		анакинра		раствор для подкожного введения
		базиликсимаб		лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения

1	2	3	4
L04AD	ингибиторы кальциневрина	гуселькумаб	раствор для подкожного введения
		иксекизумаб	раствор для подкожного введения
		канакинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
		левилимаб	раствор для подкожного введения
		нетакимаб	раствор для подкожного введения
		олокизумаб	раствор для подкожного введения
		рисанкизумаб	раствор для подкожного введения
		сарилумаб	раствор для подкожного введения
		секукинумаб	лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения; раствор для подкожного введения
		тоцилизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для подкожного введения
L04AX	другие иммунодепрессанты	устекинумаб	раствор для подкожного введения
		такролимус	капсулы; капсулы пролонгированного действия; концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения; мазь для наружного применения
		циклоспорин	капсулы; капсулы мягкие; концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для приема внутрь
		азатиоприн	таблетки
		диметилфумарат	капсулы кишечнорастворимые
M	костно-мышечная система	леналидомид	капсулы
		пирфенидон	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		помалидомид	капсулы
M01	противовоспалительные и противоревматические препараты		

1	2	3	4
M01A	нестероидные противовоспалительные и противоревматические препараты		
M01AB	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак	капли глазные; капсулы кишечнорастворимые; капсулы с модифицированным высвобождением; раствор для внутримышечного введения; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением; таблетки кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		кеторолак	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
M01AE	производные пропионовой кислоты	дексскетопрофен ибупрофен	раствор для внутривенного и внутримышечного введения гель для наружного применения; гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; капсулы; крем для наружного применения; мазь для наружного применения; раствор для внутривенного

1	2	3	4
			введения; суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь; суспензия для приема внутрь (для детей); таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		кетопрофен	капсулы; капсулы пролонгированного действия; капсулы с модифицированным высвобождением; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия; таблетки с модифицированным высвобождением
M01C	базисные противоревматические препараты		
M01CC	пеницилламин и подобные препараты	пеницилламин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
M03	миорелаксанты		
M03A	миорелаксанты периферического действия		
M03AB	производные холина	суксаметония йодид и хлорид	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
M03AC	другие четвертичные аммониевые соединения	пипекурония бромид	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		рокурония бромид	раствор для внутривенного введения
M03AX	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций

1	2	3	4
		ботулинический токсин типа А - гемагглютинин комплекс	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; раствор для внутримышечного введения
M03B	миорелаксанты центрального действия		
M03BX	другие миорелаксанты центрального действия	баклофен  тизанидин	раствор для интракраниального введения; таблетки  капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки
M04	противоподагрические препараты		
M04A	противоподагрические препараты		
M04AA	ингибиторы образования мочевой кислоты	аллопуринол	таблетки
M05	препараты для лечения заболеваний костей		
M05B	препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей		
M05BA	бисфосфонаты	алендроновая кислота  золедроновая кислота	таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой  концентрат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; раствор для инфузий
M05BX	другие препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей	деносумаб  стронция ранелат	раствор для подкожного введения  порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
M09AX	прочие препараты для лечения заболеваний костно-мышечной системы	нусинерсен  рисидиплам	раствор для интракраниального введения  порошок для приготовления

1	2	3	4
		раствора для приема внутрь	
N	нервная система		
N01	анестетики		
N01A	препараты для общей анестезии		
N01AB	галогенированные углеводороды	галотан	жидкость для ингаляций
N01AB	галогенированные углеводороды	десфлуран	жидкость для ингаляций
N01AF	углеводороды барбитураты	севофлуран	жидкость для ингаляций
		тиопентал натрия	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения
N01AH	опиоидные анальгетики	тримеперидин	раствор для инъекций; таблетки
N01AX	другие препараты для общей анестезии	динитрогена оксид	газ сжатый
N01AX	другие препараты для общей анестезии, местные анестетики	кетамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
N01B		натрия оксибутират	раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		пропофол	эмulsionия для внутривенного введения; эмulsionия для инфузий
N01BA	эфиры аминобензойной кислоты	прокайн	раствор для инъекций
N01BB	амиды	буливатин	раствор для интракраниального введения; раствор для инъекций
		левобуливатин	раствор для инъекций
		ропивакайн	раствор для инъекций
N02	анальгетики		
N02A	опиоиды		
N02AA	природные алкалоиды опия	морфин	капсулы пролонгированного действия; раствор для инъекций; раствор для подкожного введения; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной

1	2	3	4
			оболочкой; раствор для приема внутрь
		налоксон + оксикодон	таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N02AB	производные фенилпиперидина	фентанил	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; трансдермальная терапевтическая система; пластырь трансдермальный
N02AE	производные орипавина	бупренорфин	раствор для инъекций
N02AX	другие опиоиды	пропионилфенилэт оксиэтилпипери- дин	таблетки защечные; таблетки подъязычные
		тапентадол	таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой
		трамадол	капсулы; раствор для инъекций; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N02B	другие анальгетики и антипиретики		
N02BA	салциловая кислота и ее производные	ацетилсалциловая кислота	таблетки; таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой; таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N02BE	анилиды	парацетамол	раствор для инфузий; раствор для приема внутрь; раствор для приема внутрь (для детей); суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); сусpenзия для приема внутрь; сусpenзия для приема внутрь (для

1	2	3	4
			детей); таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N03	противоэпилептические препараты		
N03A	противоэпилептические препараты		
N03AA	барбитураты и их производные	бензобарбитал фенобарбитал	таблетки таблетки
N03AB	производные гидантоина	фенитоин	таблетки
N03AD	производные сукцинимида	этосуксимид	капсулы
N03AE	производные бензодиазепина	клоназепам	таблетки
N03AF	производные карбоксамида	карбамазепин  окскарбазепин	таблетки; таблетки пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой  суспензия для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N03AG	производные жирных кислот	вальпроевая кислота	гранулы с пролонгированным высвобождением; капли для приема внутрь; капсулы кишечнорастворимые; раствор для внутривенного введения; сироп; сироп (для детей); таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
N03AX	другие противоэпидемические препараты	бривацетам  лакосамид	таблетки, покрытые пленочной оболочкой  раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		леветирацетам	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		перампанел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		прегабалин	капсулы
		топирамат	капсулы; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N04	противопаркинсонические препараты		
N04A	антихолинергические средства		
N04AA	третичные амины	бипериден	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки
		тригексифенидил	таблетки
N04B	дофаминергические средства		
N04BA	допа и ее производные	леводопа + бенсеразид	капсулы; капсулы с модифицированным высвобождением; таблетки; таблетки диспергируемые
		леводопа + карбидопа	таблетки
N04BB	производные адамантана	амантадин	раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N04BC	агонисты дофаминовых рецепторов	пирибедил	таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгируемым высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		прамипексол	таблетки; таблетки пролонгированного действия
N05	психолептики		
N05A	антипсихотические средства		

1	2	3	4
N05AA	алифатические производные фенотиазина	левомепромазин хлорпромазин	раствор для инфузий и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой драже; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AB	пиперазиновые производные фенотиазина	перфеназин трифлуоперазин	таблетки, покрытые оболочкой раствор для внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		флуфеназин	раствор для внутримышечного введения (масляный)
N05AC	пиперидиновые производные фенотиазина	periциазин тиоридазин	капсулы; раствор для приема внутрь таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AD	производные бутирофенона	галоперидол  дроперидол	капли для приема внутрь; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки  раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инъекций
N05AE	производные индола	луразидон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AE	производные индола	сертингдол	таблетки, покрытые оболочкой
N05AF	производные тиоксантена	зуклопентиксол  флупентиксол	раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки, покрытые пленочной оболочкой  раствор для внутримышечного введения (масляный); таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AH	диазепины, оксазепины, тиазепины и оксепины	кветиапин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного

1	2	3	4
			действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой
		оланzapин	таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AL	бензамиды	сульпирид	капсулы; раствор для внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05AX	другие антипсихотические средства	карипразин палиперидон рисперидон	капсулы  суспензия для внутримышечного введения пролонгированного действия; таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой  порошок для приготовления супензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; раствор для приема внутрь; таблетки, диспергируемые в полости рта; таблетки для рассасывания; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N05B	анксиолитики		
N05BA	производные бензодиазепина	бромдигидрохлорфенилбензодиазепин диазепам лоразепам оксазепам	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки; таблетки, диспергируемые в полости рта  раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой  таблетки, покрытые оболочкой  таблетки;
N05BB	производные	гидроксизин	таблетки, покрытые пленочной

1	2	3	4
	дифенилметана		оболочкой
N05C	снотворные и седативные средства		
N05CD	производные бензодиазепина	мидазолам нитразепам	раствор для внутривенного и внутримышечного введения таблетки
N05CF	бензодиазепиноподобные средства	зопиклон	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N06	психоаналептики		
N06A	антидепрессанты		
N06AA	неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	амитриптилин имипри胺 кломипрамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой  драже; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N06AB	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	пароксетин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N06AB N06AX	селективные ингибиторы обратного захвата серотонина	сертралин	капли для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой;
	другие антидепрессанты	флуоксетин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		агомелатин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
		пипофезин	таблетки
N06B	психостимуляторы, средства, применяемые при синдроме дефицита внимания с гиперактивностью, и ноотропные препараты		

1	2	3	4
N06BC	производные ксантина	кофеин	раствор для подкожного введения; раствор для подкожного и субконъюнктивального введения
N06BX	другие психостимуляторы и ноотропные препараты	винпоцетин глицин метионил-глутамил-гистидил-фенилаланил-пролил-глицил-пролин пирацетам полипептиды коры головного мозга скота фонтурацетам пептиды головного мозга свиньи цитиколин	концентрат для приготовления раствора для инфузий; раствор для внутривенного введения; раствор для инъекций; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой  таблетки защечные; таблетки подъязычные; таблетки защечные и подъязычные  капли назальные  капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий; раствор для внутривенного введения; раствор для приема внутрь; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой  лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения  таблетки раствор для инъекций  раствор для внутривенного и внутримышечного введения
N06D	препараты для лечения деменции		
N06DA	антихолинэстеразные средства	галантамин ривастигмин	капсулы пролонгированного действия; таблетки, покрытые пленочной оболочкой  капсулы; трансдермальная терапевтическая система;

1	2	3	4
N06DX	другие препараты для лечения деменции	мемантин	раствор для приема внутрь капли для приема внутрь; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
N07	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
N07A	парасимпатомиметики		
N07AA	антихолинэстеразные средства	неостигмина метилсульфат	раствор для внутривенного и под кожного введения; раствор для инъекций; таблетки
		пиридостигмина бромид	таблетки
N07AX	прочие парасимпатомиметики	холина альфосциерат	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения; раствор для приема внутрь
N07B	препараты, применяемые при зависимостях		
N07BB	препараты, применяемые при алкогольной зависимости	налтрексон	капсулы; порошок для приготовления супспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия; таблетки; таблетки, покрытые оболочкой
N07C	препараты для устранения головокружения		
N07CA	препараты для устранения головокружения	бетагистин	капли для приема внутрь; капсулы; таблетки
N07X	другие препараты для лечения заболеваний нервной системы		
N07XX	прочие препараты для лечения заболеваний нервной системы	инозин + никотинамид + рибофлавин + янтарная кислота  тетрабеназин  фампридин	раствор для внутривенного введения; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой  таблетки  таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой

1	2	3	4
		этилметилгидроксиридина сукцинат	капсулы; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P01	противопротозойные препараты		
P01B	противомалярийные препараты		
P01BA	аминохинолины	гидроксихлорохин	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P01BC	метанолхинолины	мефлохин	таблетки
P02	противогельминтные препараты		
P02B	препараты для лечения трематодоза		
P02BA	производные хинолина и родственные соединения	празиквантел	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P02C	препараты для лечения нематодоза		
P02CA	производные бензимидазола	мебендазол	таблетки
P02CC	производные тетрагидропиrimидина	пирантел	сuspензия для приема внутрь; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
P02CE	производные имидазотиазола	левамизол	таблетки
P03	препараты для уничтожения эктопаразитов (в т.ч. чесоточного клеща), инсектициды и репелленты		
P03A	препараты для уничтожения эктопаразитов (в т.ч. чесоточного клеща)		
P03AX	прочие препараты для уничтожения эктопаразитов (в т.ч. чесоточного клеща)	бензилбензоат	мазь для наружного применения; эмulsionия для наружного применения
R	дыхательная система		
R01	назальные препараты		
R01A	деконгестанты и другие препараты для местного применения		
R01AA	адреномиметики	ксилометазолин	гель назальный;

1	2	3	4
			капли назальные; капли назальные (для детей); спрей назальный; спрей назальный дозированный; спрей назальный дозированный (для детей)
R02	препараты для лечения заболеваний горла		
R02A	препараты для лечения заболеваний горла		
R02AA	антисептические препараты	йод + калия йодид + глицерол	раствор для местного применения; спрей для местного применения
R03	препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03A	адренергические средства для ингаляционного введения		
R03AC	селективные бета 2-адреномиметики	индакатерол  сальбутамол  формотерол	капсулы с порошком для ингаляций  аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; порошок для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций  аэрозоль для ингаляции дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный
R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинергических средств	беклометазон + формотерол	аэрозоль для ингаляций дозированный
R03AK	адренергические средства в комбинации с глюкокортикоидами или другими препаратами, кроме антихолинергических средств	будесонид + формотерол  вилантерол + флутиказона	капсул с порошком для ингаляций набор; порошок для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций  порошок для ингаляций дозированный

1	2	3	4
		фуроат	
R03AL	адренергические средства в комбинации с антихолинергическими средствами	салметерол + флутиказон аклидиния бромид + формотерол беклометазон + гликопиррония бромид + формотерол будесонид + гликопиррония бромид + формотерол вилантерол + умеклидиния бромид вилантерол + умеклидиния бромид + флутиказона фуроат гликопиррония бромид + индакатерол гликопиррония бромид + индакатерол + мометазон ипратропия бромид + фенотерол олодатерол + тиотропия бромид	аэрозоль для ингаляций дозированный; капсулы с порошком для ингаляций; порошок для ингаляций дозированный аэрозоль для ингаляций дозированный аэрозоль для ингаляций дозированный порошок для ингаляций дозированный порошок для ингаляций дозированный порошок для ингаляций дозированный капсулы с порошком для ингаляций капсулы с порошком для ингаляций аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций раствор для ингаляций дозированный
R03BA	глюкокортикоиды	беклометазон будесонид	аэрозоль для ингаляций дозированный; аэрозоль для ингаляций дозированный, активируемый вдохом; спрей назальный дозированный; суспензия для ингаляций капсулы кишечнорастворимые; порошок для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций;

1	2	3	4
			спрей назальный дозированный; сuspензия для ингаляций дозированная
R03BB	антихолинергические средства	аклидиния бромид	порошок для ингаляций дозированный
R03BB R03BC	антихолинергические средства противоаллергические средства, кроме глюкокортикоидов	гликопиррония бромид  ипратропия бромид  тиотропия бромид	капсулы с порошком для ингаляций  аэрозоль для ингаляций дозированный; раствор для ингаляций  капсулы с порошком для ингаляций; раствор для ингаляций
		кромоглициевая кислота	аэрозоль для ингаляций дозированный; капли глазные; капсулы; спрей назальный дозированный
R03D	другие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей		
R03DA	ксантины	аминофиллин	раствор для внутривенного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки
R03DX	прочие средства системного действия для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей	бенрализумаб  меполизумаб  омализумаб	раствор для подкожного введения  лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения  лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения  концентрат для приготовления раствора для инфузий
		реслизумаб	
		тезепелумаб	раствор для подкожного введения
R05C	отхаркивающие препараты, кроме комбинаций с противокашлевыми средствами		
R05CB	муколитические препараты	амброксол	капсулы пролонгированного действия; пастилки; раствор для внутривенного

1	2	3	4
			введения; раствор для приема внутрь; раствор для приема внутрь и ингаляций; сироп; таблетки; таблетки диспергируемые
		ацетилцистеин	гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; гранулы для приготовления сиропа; порошок для приготовления раствора для приема внутрь; порошок для приема внутрь; раствор для внутривенного введения и ингаляций; раствор для приема внутрь; сироп; таблетки шипучие; таблетки диспергируемые
		дорназа альфа	раствор для ингаляций
R06	антигистаминные средства системного действия		
R06A	антигистаминные средства системного действия		
R06AA	эфиры алкиламинов	дифенгидрамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутримышечного введения; таблетки
R06AC	замещенные этилендиамины	хлоропирамин	раствор для внутривенного и внутримышечного введения; таблетки
R06AE	производные пiperазина	цетиризин	капли для приема внутрь; сироп; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
R06AX	другие антигистаминные средства системного действия	лоратадин	сироп; суспензия для приема внутрь; таблетки
R07	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07A	другие препараты для лечения заболеваний дыхательной системы		
R07AA	легочные сурфактанты	берактант	суспензия для эндотрахеального введения

1	2	3	4
		порактант альфа	суспензия для эндотрахеального введения
		сурфактант-БЛ	лиофилизат для приготовления эмульсии для ингаляционного введения; лиофилизат для приготовления эмульсии для эндотрахеального, эндобронхиального и ингаляционного введения
R07AX	прочие препараты для лечения заболеваний органов дыхания	ивакафттор + лумакафттор	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
R07AX	прочие препараты для лечения заболеваний органов дыхания	тирозил-D-аланил-глицил-фенилаланил-лейцил-аргинина сукцинат	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения и раствора для ингаляций
S	органы чувств		
S01	офтальмологические препараты		
S01A	противомикробные препараты		
S01AA	антибиотики	тетрациклин	мазь глазная
S01E	противоглаукомные препараты и миотические средства		
S01EB	парасимпатомиметики	пилокарпин	капли глазные
S01EC	ингибиторы карбоангидразы	ацетазоламид	таблетки
		дорзоламид	капли глазные
S01ED	бета-адреноблокаторы	тимолол	капли глазные
S01EE	аналоги простагландинов	тафлупрост	капли глазные
S01EX	другие противоглаукомные препараты	бутиламиногидрок-сипропоксиfenок-симетил-метилок-садиазол	капли глазные
S01F	мидриатические и циклоплегические средства		
S01FA	антихолинергические средства	тропикамид	капли глазные
S01H	местные анестетики		
S01HA	местные анестетики	оксибупрокайн	капли глазные
S01J	диагностические препараты		

1	2	3	4
S01JA	красящие средства	флуоресцеин натрия	раствор для внутривенного введения
S01K	препараты, используемые при хирургических вмешательствах в офтальмологии		
S01KA	вязкоэластичные соединения	гипромеллоза	капли глазные
S01L	средства, применяемые при заболеваниях сосудистой оболочки глаза		
S01LA	средства, препятствующие новообразованию сосудов	бролуцизумаб	раствор для внутриглазного введения
S01LA	средства, препятствующие новообразованию сосудов	ранибизумаб	раствор для внутриглазного введения
S02	препараты для лечения заболеваний уха		
S02A	противомикробные препараты		
S02AA	противомикробные препараты	рифамицин	капли ушные
V	прочие препараты		
V01	аллергены		
V01A	аллергены		
V01AA	аллергенов экстракт	аллергены бактерий	раствор для внутрикожного введения
		аллерген бактерий (туберкулезный рекомбинантный)	раствор для внутрикожного введения
V03	другие лечебные средства		
V03A	другие лечебные средства		
V03AB	антидоты	димеркаптопропан сульфонат натрия	раствор для внутримышечного и под кожного введения
		калий-железо гексацианоферрат	таблетки
		кальция тринатрия пентетат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; раствор для внутривенного введения и ингаляций
		карбоксим	раствор для внутримышечного введения

1	2	3	4
		налоксон	раствор для инъекций
		натрия тиосульфат	раствор для внутривенного введения
		протамина сульфат	раствор для внутривенного введения; раствор для инъекций
		сугаммадекс	раствор для внутривенного введения
		цинка бисвинилимидазола диацетат	раствор для внутримышечного введения
V03AC	железосвязывающие препараты	деферазирокс	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой
V03AE	препараты для лечения гиперкалиемии и гиперфосфатемии	кальция полистиролсульфонат комплекс $\beta$ -железа (III) оксигидроксида, сахарозы и крахмала	порошок для приготовления супензии для приема внутрь таблетки жевательные
		севеламер	таблетки, покрытые пленочной оболочкой
V03AF	дезинтоксикационные препараты для противоопухолевой терапии	кальция фолинат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения
		месна	раствор для внутривенного введения
V03AX	прочие лечебные средства	дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения
V06	лечебное питание		
V06D	другие продукты лечебного питания		
V06DD	аминокислоты, включая комбинации с полипептидами	аминокислоты для парентерального питания аминокислоты и их смеси кетоаналоги	таблетки, покрытые пленочной

1	2	3	4
		аминокислот	оболочкой
V06DE	аминокислоты, углеводы, минеральные вещества, витамины в комбинации	аминокислоты для парентерального питания + прочие препараты	
V07	другие нелечебные средства		
V07A	другие нелечебные средства		
V07AB	растворители и разбавители, включая ирригационные растворы	вода для инъекций	растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций
V08	контрастные средства		
V08A	рентгеноконтрастные средства, содержащие йод		
V08AA	водорастворимые нефротропные высокоосмолярные рентгеноконтрастные средства	натрия амидотризоат	раствор для инъекций
V08AB	водорастворимые нефротропные низкоосмолярные рентгеноконтрастные средства	йоверсол йогексол йомепрол йопромид	раствор для внутривенного и внутриартериального введения раствор для инъекций раствор для инъекций раствор для инъекций
V08B	рентгеноконтрастные средства, кроме йодсодержащих		
V08BA	рентгеноконтрастные средства, содержащие бария сульфат	бария сульфат	порошок для приготовления суспензии для приема внутрь
V08C	контрастные средства для магнитно-резонансной томографии		
V08CA	парамагнитные контрастные средства	гадобеновая кислота гадобутрол гадодиамид гадоксетовая кислота гадопентетовая кислота	раствор для внутривенного введения раствор для внутривенного введения раствор для внутривенного введения раствор для внутривенного введения раствор для внутривенного введения

1	2	3	4
V09	диагностические радиофармацевтические средства	гадотеридол	раствор для внутривенного введения
		гадотеровая кислота	раствор для внутривенного введения
		меброфенин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		пентатех 99mTc	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		пирфотех 99mTc	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
V10	терапевтические радиофармацевтические средства	технеция (99mTc) оксабифор	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
		технеция (99mTc) фитат	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения
V10B	радиофармацевтические средства для уменьшения боли при новообразованиях костной ткани		
V10BX	разные радиофармацевтические средства для уменьшения боли	стронция хлорид 89Sr	раствор для внутривенного введения
V10X	другие терапевтические радиофармацевтические средства		
V10XX	разные терапевтические радиофармацевтические средства	радия хлорид [223 Ra]	раствор для внутривенного введения

## Медицинские изделия

Медицинское изделие	Наименование вида медицинского изделия
1	2
Иглы инсулиновые	игла для автоинъектора
Тест-полоски для определения содержания глюкозы в крови	игла для подкожных инъекций/инфузий через порт глюкоза ИВД, реагент
Шприц-ручка	автоинъектор, используемый со сменным картриджем, механический
Инфузионные наборы к инсулиновой помпе	набор для введения инсулина амбулаторный
Резервуары к инсулиновой помпе	резервуар для амбулаторной инсулиновой инфузионной помпы
Ланцеты <**>	наконечник для ручки-скрипфикатора одноразового использования
Система непрерывного мониторинга глюкозы <***>	комплект изделий чрескожного мониторинга уровня глюкозы в интерстициальной жидкости, электрохимический метод

<\*> При реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов осуществляется отпуск лекарственных препаратов населению по рецептам врачей бесплатно, а также по рецептам врачей с 50-процентной скидкой в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, и Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии медицинской организации совместно с главным внештатным специалистом по профилю могут быть назначены и закуплены лекарственные препараты и медицинские изделия, не включенные в настоящий Перечень.

Субъект Российской Федерации, в котором гражданин зарегистрирован по месту жительства, вправе предусмотреть возмещение субъекту Российской Федерации, в котором гражданин фактически пребывает, затрат, связанных с его обеспечением наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, в рамках межбюджетных отношений в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

<\*\*> Обеспечение медицинским изделием предусмотрено для пациентов с диагнозом «Сахарный диабет» до 18 лет включительно.

<\*\*\*> Обеспечение медицинским изделием предусмотрено для пациентов с диагнозом «Сахарный диабет» по решению врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение пациента.

# ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

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

## ПЕРЕЧЕНЬ

**медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, в том числе Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную и для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию в 2026 году**



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
11.		ГБУ РД «Республиканский наркологический диспансер»	1									
12.		ГБУ РД «Республиканская психотерапевтическая поликлиника»	1									
13.		ГБУ РД «Центр крови Республики Дагестан»	1									
14.		ГКУ РД «Республиканская психиатрическая больница г. Буйнакска»	1									
15.		ГБУ РД «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»	1									
16.		ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр»	1									
17.		ГБУ РД «Республиканский детский туберкулезный санаторий»	1									
18.	050100	ГБУ РД «Агульская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
19.	050017	ГБУ РД «Акушинская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
20.	050101	ГБУ РД «Ахвахская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
21.	050028	ГБУ РД «Ахтынская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				
22.	050012	ГБУ РД «Бабаортовская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
23.	050039	ГБУ РД «Центральная районная больница Бежтинского участка Цунтинского района»		1	1	1	1	1				
24.	050102	ГБУ РД «Ботлихская центральная районная больница им. З.Ш. Магомаевой»		1	1	1	1	1				
25.	050095	ГБУ РД «Буйнакская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
26.	050029	ГБУ РД «Гергебильская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
27.	050030	ГБУ РД «Гумбетовская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
28.	050103	ГБУ РД «Гунибская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
29.	050104	ГБУ РД «Дахадаевская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
30.	050013	ГБУ РД «Дербентская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
31.	050149	ГБУ РД «Белиджинская участковая больница»		1	1	1	1	1				
32.	050110	ГБУ РД «Докузпаринская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
33.	050015	ГБУ РД «Казбековская центральная районная больница им. А.З. Магомедшарипова»		1	1	1	1	1				
34.	050097	ГБУ РД «Кайтагская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
35.	050086	ГБУ РД «Карабудахкентская центральная районная больница им. С.А. Абусуева»		1	1	1	1	1				
36.	050014	ГБУ РД «Каякентская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
37.	050135	ГБУ РД «Кизилортовская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
38.	050081	ГБУ РД «Кизлярская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
39.	050018	ГБУ РД «Кулинская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
40.	050025	ГБУ РД «Кумторкалинская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
41.	050105	ГБУ РД «Курахская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
42.	050019	ГБУ РД «Лакская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
43.	050088	ГБУ РД «Левашинская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
44.	050027	ГБУ РД «Магарамкентская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
45.	050136	ГБУ РД «Новолакская центральная районная больница им. Н.М. Мирзоева»		1	1	1	1	1				
46.	050016	ГБУ РД «Новолакская районная больница № 1 (Новострой)»		1	1	1	1	1				
47.	050082	ГБУ РД «Ногайская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
48.	050106	ГБУ РД «Рутульская центральная районная больница им. С.И. Аббасова»		1	1	1	1	1				
49.	050087	ГБУ РД «Сергокалинская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
50.	050096	ГБУ РД «Сулейман-Стальская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				
51.	050098	ГБУ РД «Табасаранская центральная районная больница им. Магомедова М.Х.»		1	1	1	1	1				
52.	050083	ГБУ РД «Тарумовская центральная районная больница»		1	1	1	1	1				





1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
83.	050009	ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница»		1	1	1	1	1	1	1	1	1
84.	050265	ГБУ РД «Дербентская межрайонная станция скорой медицинской помощи»		1								
85.	050093	ГБУ РД «Буйнакская центральная городская больница»		1	1	1	1	1	1			1
86.	050267	ГБУ РД «Буйнакская межрайонная станция скорой медицинской помощи»		1								
87.	050079	ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П. Аскерханова»		1	1	1	1	1	1	1	1	1
88.	050269	ГБУ РД «Хасавюртовская межрайонная станция скорой медицинской помощи»		1								
89.	050258	ГБУ РД «Перинатальный центр г. Хасавюрта»		1								
90.	050010	ГБУ РД «Каспийская центральная городская больница»		1	1	1	1	1				
91.	050011	ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница»		1	1	1	1	1	1			1
92.	050268	ГБУ РД «Кизлярская межрайонная станция скорой медицинской помощи»		1								
93.	050077	ГБУ РД «Кизилортовская центральная городская больница»		1	1	1	1	1				
94.	050266	ГБУ РД «Кизилортовская межрайонная станция скорой медицинской помощи»		1								
95.	050075	ГБУ РД «Избербашская центральная городская больница»		1	1	1	1	1				
96.	050080	ГБУ РД «Южно-Сухокумская центральная городская больница»		1	1	1	1	1				



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
110.	050056	ГБУ РД «Республиканский центр охраны здоровья подростков и студенческой молодежи»		1	1	1	1	1				
111.	050052	ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер»		1								
112.	050066	ГБУ РД «Республиканская детская больница восстановительного лечения им. Хайрудиновой М.А.»		1					1		1	1
113.	050053	ГБУ РД «Республиканский центр инфекционных болезней, профилактики и борьбы со СПИДом им. С.М. Магомедова»		1								
114.	050051	ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»		1					1			1
115.	050126	ГБУ РД «Республиканский кожно-венерологический диспансер»		1								
116.	050061	ГБУ РД «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии им. А.О. Махачева»		1					1			1
117.	050129	ГБУ РД «Республиканский центр реабилитации»		1					1	1		1
118.	050121	ГБУ РД «Республиканский центр общественного здоровья и медицинской профилактики»		1								
119.	050205	ГБУ РД «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции»		1								
120.	050194	ГБУ РД «Республиканский детский желудочно-кишечный санаторий «Журавлик»		1					1			1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
121.	050303	ГБУ РД «Республиканский детский реабилитационный центр»		1					1		1	1
122.	050304	ГБУ РД «Республиканский перинатальный центр им. Омарова С.-М.А.»		1								
123.	050376	ГБУ РД «Республиканское патологоанатомическое бюро»		1								
124.	050076	ГБУ РД «Научно-клиническое объединение «Дагестанский центр микрохирургии глаза»		1								
125.	050084	ГБУ РД «Кочубейская медико-санитарная часть»		1	1	1	1	1				
126.	050208	ГБУ РД «Республиканский детский санаторий «Гуниб»		1					1			1
127.	050207	ГБУ РД «Республиканский детский ревматологический санаторий «Ахты»		1					1		1	1
128.	050059	Махачкалинская клиническая больница федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»		1	1	1	1	1				
129.	050057	Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Дагестан»		1	1	1	1	1				
130.	050234	ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Махачкала		1					1		1	

















1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
262.	050519	ООО «ЭСТЕТ», Бабаюртовский район		1								
263.	050533	ООО МЦ «Малаик», г. Каспийск		1								
264.	050524	ООО «Бейби Стом», г. Махачкала		1								
265.	050399	ООО «АСКЛЕПИОН-Н», Казбековский район		1								
266.	050381	ООО «ЗАПИА», г. Махачкала		1								
267.	050248	ООО «Авиценна», Табасаранский район, с. Хучни		1								
268.	050458	ООО «ФРТ», г. Хасавюрт		1								
269.	050465	ООО «МЦ Сафа», г. Махачкала		1								
270.	050540	ООО «Каспий Глобал», г. Махачкала		1								
271.	050541	ООО «Филикор», г. Каспийск		1								
272.	050542	ООО «Лидермед», Новолакский район		1								
Итого медицинских организаций, участвующих в территориальной программе государственных гарантий, всего в том числе			272	255	74	69	66	66	21	5	12	15
медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, которым комиссией распределяются объемы специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров			3									

-----  
 <\*> Заполняется знак отличия (1).

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 4**  
**к Территориальной программе**  
**государственных гарантий бесплатного**  
**оказания гражданам медицинской**  
**помощи в Республике Дагестан**  
**на 2026 год и на плановый период**  
**2027 и 2028 годов**

**Н О Р М А Т И В Ы**  
**объема оказания и нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи**  
**на 2026 – 2028 годы**

Виды и условия оказания медицинской помощи <*>	Единица измерения на 1 жителя	2026 год		2027 год		2028 год	
		нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей	нормативы объема медицинской помощи	нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
A	1	2	3	4	5	6	7

**Раздел 1. За счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан <1>**

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, не включенная в Территориальную программу ОМС, в том числе <2>	вызовов	0,0016	7 134,2	0,0016	7 500,8	0,0016	7 786,5
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами	вызовов	0,0001	12 751,3	0,0001	13 678,0	0,0001	14 597,5
2. Первичная медико-санитарная							

A	1	2	3	4	5	6	7
помощь в амбулаторных условиях							
2.1. с профилактической целью и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <3>	посещений	0,3779	664,6	0,3779	695,2	0,3779	695,2
2.2. в связи с заболеваниями – обращений <4>	обращений	0,1166	1 624,5	0,1166	1 699,4	0,1166	1 726,9
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <5>	случаев лечения	0,001304	16 218,5	0,001304	16 933,2	0,001304	16 933,2
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе	случаев госпитализации	0,00528	98 842,0	0,00528	112 380,5	0,00528	112 381,7
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	случаев госпитализации	0,00007	23 353,5	0,00007	23 353,5	0,00007	23 353,5
5.Медицинская реабилитация, в том числе <6>							
5.1. в амбулаторных условиях	комплексных посещений	-	-	-	-	-	-

A	1	2	3	4	5	6	7
5.2. в условиях дневных стационаров	случаев лечения	-	-	-	-	-	-
5.3. в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	-	-	-	-	-	-
6.Паллиативная медицинская помощь (дворачебная и врачебная), включая ветеранов боевых действий <5>							
6.1. паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе	посещений	0,00255		0,00255		0,00255	
6.1.1. посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами) <7>	посещений	0,00092	597,5	0,00092	597,5	0,00092	597,5
6.1.2. посещения на дому выездными бригадами, всего	посещений	0,00163	2 966,3	0,00163	2 966,3	0,00163	2 966,3
в том числе для детского населения		0,00055	2 966,5	0,00055	2 966,5	0,00055	2 966,5
6.2. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода) <8>	койко-дней	0,01376	3 022,2	0,01376	3 022,2	0,01376	3 022,2
в том числе для детского населения	койко-дней	0,0022	3 330,0	0,0022	3 330,0	0,0022	3 330,0
7.Ненормированная медицинская помощь, в том числе							
7.1. в амбулаторных условиях							
7.1.1. с профилактической и иными	посещений	0,00674	996,8	0,00674	1042,8	0,00674	1042,8

A	1	2	3	4	5	6	7
<b>целями с ВИЧ-инфекцией</b>							
7.1.2. в связи с заболеваниями – обращений с ВИЧ-инфекцией	обращений	0,00491	2 436,8	0,00491	2 549,1	0,00491	2 549,1
7.3. в условиях дневного стационара с ВИЧ-инфекцией	случаев лечения	0,00006	24 327,7	0,00006	25 400,0	0,00006	25 400,0
7.4. в условиях круглосуточного стационара с ВИЧ-инфекцией	случаев госпитализации	0,00005	29 714,3	0,00005	32 685,7	0,00005	35 954,3

**Раздел 2. В рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования**

1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	вызовов	0,261000	5 125,9	0,261000	5 498,6	0,261000	5 868,2
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	0,260168	2 624,2	0,260168	2 811,8	0,260168	2 998,0
2.1.2. посещения в рамках проведения диспансеризации <9> – всего, в том числе	комплексных посещений	0,439948	3 138,6	0,439948	3 363,1	0,439948	3 585,9
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	комплексных посещений	0,050758	2 361,3	0,050758	2 530,2	0,050758	2 697,8

A	1	2	3	4	5	6	7
2.1.3. диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексных посещений	0,145709	1 944,2	0,158198	2 083,2	0,170688	2 221,2
женщины	комплексных посещений	0,074587	3 070,1	0,080980	3 289,7	0,087373	3 507,6
мужчины	комплексных посещений	0,071122	763,4	0,077218	818,0	0,083314	872,1
2.1.4. посещения с иными целями	посещений	2,618238	442,4	2,618238	474,1	2,618238	505,4
2.1.5. посещения по неотложной помощи	посещений	0,54	1 056,0	0,540000	1 131,4	0,540000	1 206,4
2.1.6. обращения в связи с заболеваниями – всего, из них	обращений	1,335969	2 075,0	1,335969	2 223,5	1,335969	2 370,7
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультаций	0,080667	381,8	0,080667	409,1	0,080667	436,3
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консультаций	0,030555	338,0	0,030555	362,2	0,030555	386,2
2.1.7. проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (медицинских услуг):	исследований	0,274512	2 315,2	0,274786	2 474,2	0,275063	2 643,0
2.1.7.1. компьютерная томография	исследований	0,057732	3 456,1	0,057732	3 703,3	0,057732	3 948,6
2.1.7.2. магнитно-резонансная	исследований	0,022033	4 719,0	0,022033	5 056,5	0,022033	5 391,4

A	1	2	3	4	5	6	7
<b>томография</b>							
2.1.7.3. ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследований	0,122408	745,6	0,122408	798,9	0,122408	851,8
	исследований	0,035370	1 367,0	0,035370	1 464,8	0,035370	1 561,8
<b>2.1.7.4. эндоскопическое диагностическое исследование</b>							
2.1.7.5. молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	исследований	0,001492	10 746,7	0,001492	11 515,3	0,001492	12 278,1
2.1.7.6. патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	исследований	0,027103	2 650,3	0,027103	2 839,8	0,027103	3 028,0
2.1.7.7. ПЭТ-КТ	исследований	0,002081	35 591,5	0,002141	37 315,9	0,002203	39 070,1
2.1.7.8. ОФЭКТ/КТ /сцинтиграфия	исследований	0,003783	4 883,9	0,003997	5 233,2	0,004212	5 579,9
2.1.7.9. неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	исследований	0,000647	14 583,1	0,000647	15 626,0	0,000647	16 661,1
2.1.7.10. определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	исследований	0,001241	1 107,8	0,001241	1 187,0	0,001241	1 265,6

A	1	2	3	4	5	6	7
2.1.7.11. лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	исследований	0,000622	1 964,0	0,000622	2 104,4	0,000622	2 243,8
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школа для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе	комплексных посещений	0,210277	965,6	0,210277	1 034,6	0,210277	1 103,2
2.1.8.1. школа сахарного диабета	комплексных посещений	0,005620	1 421,9	0,005620	1 523,6	0,005620	1 624,5
2.1.9. диспансерное наблюдение <9>, в том числе по поводу	комплексных посещений	0,275509	3 129,1	0,275509	3 352,8	0,275509	3 574,9
2.1.9.1. онкологических заболеваний	комплексных посещений	0,045050	4 353,4	0,045050	4 664,7	0,045050	4 973,6
2.1.9.2. сахарного диабета	комплексных посещений	0,059800	1 892,5	0,059800	2 027,9	0,059800	2 162,3
2.1.9.3. болезней системы кровообращения	комплексных посещений	0,138983	3 699,1	0,138983	3 963,6	0,138983	4 226,1
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	комплексных посещений	0,018057	1 113,9	0,040988	1 287,3	0,042831	1 408,6
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	комплексных посещений	0,000970	3 670,0	0,001293	3 898,0	0,001940	4 159,5
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	комплексных посещений	0,017087	968,9	0,039695	1 202,3	0,040891	1 278,1
2.1.11. посещения с	комплексных	0,032831	3 242,0	0,032831	3 473,9	0,032831	3 704,0

A	1	2	3	4	5	6	7
профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение	посещений						
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации – всего, в том числе	случаев лечения	0,069345	32 784,0	0,069345	34 525,5	0,069345	36 283,0
3.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев лечения	0,014388	80 542,5	0,014388	84 877,1	0,014388	89 246,8
3.2. для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	0,000741	118 427,1	0,000741	124 126,7	0,000741	129 928,6
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случаев лечения	0,001288	63 120,9	0,001288	65 647,2	0,001288	68 272,1
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, – всего, в том числе	случаев госпитализации	0,176524	56 028,4	0,176524	60 923,4	0,176524	65 835,7
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	случаев госпитализации	0,010265	103 535,3	0,010265	110 298,2	0,010265	117 034,3
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских	случаев госпитализации	0,002327	168 753,6	0,002327	177 157,3	0,002327	185 684,5

A	1	2	3	4	5	6	7
организаций)							
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000430	260 691,0	0,000430	271 817,5	0,000430	283 288,6
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	0,000189	353 153,1	0,000189	368 633,5	0,000189	384 544,9
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций)	случаев госпитализации	0,000472	212 215,6	0,000472	225 068,9	0,000472	237 922,5
4.6. трансплантация почки	случаев госпитализации	0,000025	1 306 428,0	0,000025	1 376 346,3	0,000025	1 446 862,3
5. Медицинская реабилитация							
5.1. в амбулаторных условиях	комплексных посещений	0,003371	27 305,6	0,003506	29 266,7	0,003647	31 212,6
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	случаев лечения	0,002813	30 032,6	0,002926	32 097,6	0,003044	34 149,8
5.3. в условиях круглосуточного стационара (специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь)	случаев госпитализации	0,005869	58 125,9	0,006104	62 020,6	0,006350	65 895,2

<1> Нормативы объема медицинской помощи по видам и условиям ее оказания и нормативы финансовых затрат на единицу соответствующего объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан при заболеваниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения, связанные в том числе с употреблением психоактивных веществ), устанавливаются Республикой Дагестан самостоятельно и включают в себя объемы скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, в том числе при заболеваниях, входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования. При этом бюджетные ассигнования, предусмотренные в консолидированном бюджете субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение медицинской помощи, предоставляемой лицам, не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, не подлежат направлению в виде межбюджетного трансфера в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования.

<2> Устанавливаются Республикой Дагестан нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляющей наземным, водным и другими видами транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, и устанавливаются Республикой Дагестан самостоятельно с учетом реальной потребности. Норматив финансовых затрат за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год – 12 751,3 рубля, на 2026 год – 13 678,0 рублей, на 2028 год – 14 597,5 рубля.

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

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

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

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

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

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

<9> Нормативы объема медицинской помощи и финансовых затрат включают в себя в том числе объем диспансеризации (0,000116 комплексных посещения на одно застрахованное лицо) и диспансерного наблюдения детей (0,00030 комплексных посещения на 1 застрахованное лицо), проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме. Субъект Российской Федерации вправе корректировать размер территориального норматива объема медицинской помощи с учетом реальной потребности населения. Территориальный норматив финансовых затрат на 2026 – 2028 годы субъект Российской Федерации устанавливает самостоятельно на основе порядка, установленного Минздравом России с учетом возраста.

Норматив финансовых затрат на одно комплексное посещение в рамках диспансерного наблюдения работающих граждан составляет в 2026 году – 3 129,1 рубля, в 2027 году – 3352,8 рубля, в 2028 году – 3574,9 рубля.

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 5**  
**к Территориальной программе**  
**государственных гарантий бесплатного**  
**оказания гражданам медицинской**  
**помощи в Республике Дагестан**  
**на 2026 год и на плановый период**  
**2027 и 2028 годов**

**Стоимость Территориальной программы государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан по источникам  
финансового обеспечения на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов**

Источники финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан	№ строки	2026 год				Плановый период			
		Утвержденная <***> стоимость Территориальной программы		Утвержденные законом о бюджете Республики Дагестан <****> расходы на финансовое обеспечение Территориальной программы		2027 год		2028 год	
		всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя в год	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год	всего	на 1 жителя (1 застрахованное лицо) в год
		тыс. рублей	рубли	тыс. рублей	рубли	тыс. рублей	рубли	тыс. рублей	рубли
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Стоимость Территориальной программы государственных гарантий, всего (сумма строк 02 + 03), в том числе	1	66 707 234,9	25 388,8	66 707 234,9	25 388,8	71 840 840,3	27 361,7	76 407 111,2	29 156,4



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

программой ОМС, из них

2.1. межбюджетные трансферты, 9  
 передаваемые из республиканского бюджета Республики Дагестан в бюджет Территориального фонда ОМС Республики Дагестан на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой ОМС

2.2. межбюджетные трансферты, 10  
 передаваемые из республиканского бюджета Республики Дагестан в бюджет Территориального фонда ОМС Республики Дагестан на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС

<\*> 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 10) и средств республиканского бюджета Республики Дагестан, выделяемых на проведение капитального ремонта медицинских организаций.

Справочные данные, использованные при расчете стоимости Территориальной программы государственных гарантий за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан	2026 год	2027 год	2028 год
Численность населения Республики Дагестан по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Республике Дагестан (человек) на 1 января 2025 г.	3 259 890	3 259 890	3 259 890
Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462	1,006	1,006	1,006
Коэффициент доступности медицинской помощи, рассчитанный в соответствии с методикой, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 г. № 462	1,000	1,000	1,000

Официальная статистическая информация о численности населения Республики Дагестан по состоянию на 1 января 2026 года не может быть представлена, поскольку срок ее формирования и предоставления пользователям, установленный Федеральным планом статистических работ, который утвержден распоряжением Правительства Российской Федерации от 6 мая 2008 г. № 671-р (с изменениями), не ранее 1 апреля 2026 года.

<\*\*> Без учета расходов на обеспечение выполнения Территориальным фондом ОМС Республики Дагестан своих функций, предусмотренных Законом Республики Дагестан от 2025 г. № «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» по разделу 01 «Общегосударственные вопросы», расходов на мероприятия по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в рамках базовой программы ОМС за счет средств бюджета Федерального фонда ОМС.

Справочно	2026 год				2027 год		2028 год	
	всего (тыс. рублей)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 жителя (рубль)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)	всего (тыс. руб.)	на 1 застрахованное лицо в год (руб.)
Расходы на обеспечение выполнения Территориальным фондом ОМС Республики Дагестан своих функций	485 004,2	189,7	x	x	485 004,2	189,7	485 004,2	189,7

<\*\*\*> Постановление Правительства Республики Дагестан от 27 декабря 2024 г. № 422 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

<\*\*\*\*> Закон Республики Дагестан от 27 декабря 2025 г. № 107 «О республиканском бюджете Республики Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 6**  
**к Территориальной программе**  
**государственных гарантий бесплатного**  
**оказания гражданам медицинской**  
**помощи в Республике Дагестан**  
**на 2026 год и на плановый период**  
**2027 и 2028 годов**

**Утвержденная стоимость Территориальной программы  
 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи  
 по видам и условиям оказания в Республике Дагестан за счет бюджетных ассигнований республиканского  
 бюджета Республики Дагестан на 2026 год**

Установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан (далее – Территориальная программа) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований республиканского бюджета РД (далее – бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансферта в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Дагестан сверх установленных базовой программой ОМС (далее соответственно – ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный Территориальной программой объем медицинской помощи, не входящий в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя	Установленный Территориальной программой норматив финансовых затрат республиканского бюджета Республики Дагестан на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС	Подушевой норматив финансирования Территориальной программы направлений в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан	Утвержденная стоимость Территориальной программы по направлениям расходования бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан								
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой в ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	норматив объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС, <> в том числе	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТП ОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%	
1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных	1								2 539,6		8 278 906,1		12,40	

1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = $(5*8+6*9)/4$	8	9	10	11	12	13	14	15
услуг, дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе														
<i>I. Нормируемая медицинская помощь</i>														
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящую в территориальную программу ОМС <**>, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	2	вызов	0,0016	0,0016		7 134,2	7 134,2		11,38		37 097,6			
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	3	вызов												
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая	4	вызов	0,0001	0,0001		12 751,3	12 751,3		0,94		3 060,3			
2.1. в амбулаторных условиях	5													
2.1.1. с профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <***>, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	6													
2.1.1. посещение	7	посещение	0,3779	0,3779		664,6	664,6		251,17		818 787,2			
07. 1 посещение	07. 1	посещение												
2.1.2. в связи с заболеваниями- обращений <****>, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	8	обращение	0,1166	0,1166		1 624,5	1 624,5		189,42		617 474,7			
08. 1 обращение	08. 1	обращение												
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <*****>, в том числе	9	случай лечения	0,001304	0,001304		16 218,5	16 218,5		21,14		68 928,5			

1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	9.1	случай лечения												
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе	10	случай госпитализации	0,00528	0,00528		98 842,0	98 842,0		553,1		1 803 066,5			
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай госпитализации	0,00007	0,00007		23 353,5	23 353,5		1,7		5 371,3			
5. Медицинская реабилитация <*****>, в том числе	11													
5.1. в амбулаторных условиях	11.1	комплексное посещение												
5.2. в условиях дневных стационаров	11.2	случай лечения												
5.3. в условиях круглосуточного стационара	11.3	случай госпитализации												
6. Паллиативная медицинская помощь (дворачебная и врачебная), включая ветеранов боевых действий <*****>	12													
6.1. паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе	12.1	посещение	0,00255	0,00255					5,37		17 514,0			
6.1.1. посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами) <*****>	12.2	посещение	0,00092	0,00092		597,5	597,5		0,55		1 792,5			
6.1.2. посещения на дому выездными бригадами, всего в том числе для детского населения	12.3	посещение	0,00163	0,00163		2 966,3	2 966,3		4,82		15 721,5			
6.2. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	12.3.1	посещение	0,00055	0,00055		2 966,5	2 966,5		1,64		5 339,7			
	13	койко-день	0,01376	0,01376		3 022,2	3 022,2		41,58		135 547,2			



1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = $(5*8+6*9)/4$	8	9	10	11	12	13	14	15
медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе <*****>														
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на	16								7,9				25 825,6	
9.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее – тарифы ОМС)	16.1	x												
9.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	16.2	x							7,9				25 825,6	
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, представляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Дагестан, в том числе		x							965,3			3 146 742,5	4,71	
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50- процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <*****>	17	x							962,4			3 137 271,2		
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <*****>	18	x							0,03			100,0		

1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <*****>	19	x							2,87		9 371,3			

<\*> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан, включая средства межбюджетного трансфера в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан (далее – МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) сверх установленных базовой программой ОМС рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<\*\*> Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляющей наземным, водным и другими видами транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, и устанавливаются Республикой Дагестан самостоятельно с учетом реальной потребности.

Норматив финансовых затрат за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год – 12 751,3 рубля, на 2026 год – 13 678,0 рублей, на 2028 год – 14 597,5 рубля.

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

<\*\*\*\*> 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.

<\*\*\*\*\*> Нормативы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, которые субъект Российской Федерации вправе устанавливать раздельно. В республике отсутствуют

объемы оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

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

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

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

Норматив объема посещений с профилактической и иными целями с ВИЧ-инфекцией на 2026 –2028 годы составляет 0,00674 посещения, норматив финансовых затрат на одно посещение с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 996,8 рубля, на 2027- 2028 годы составляет по 1 042,8 рубля.

Норматив объема обращений с ВИЧ-инфекцией на 2026–2028 годы составляет 0,00491 обращения, норматив финансовых затрат на одно обращение с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год 2 436,8 рубля, на 2027-2028 годы составляет по 2 549,1 рубля.

Норматив объема случая госпитализации с ВИЧ-инфекцией на 2026–2028 годы составляет 0,00006 случая госпитализации, норматив финансовых затрат на один случай госпитализации с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 24 327,7 рубля, на 2027 – 2028 годы составляет по 25 400 рублей.

Норматив объема случая госпитализации с ВИЧ-инфекцией на 2026-2028 годы составляет 0,00005 случая госпитализации, норматив финансовых затрат на один случай госпитализации с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 29 714,3 рубля, на 2027 год – 32 685,7 рубля, на 2028 год – 35 954,3 рубля.

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

<\*\*\*\*\*> Не включены бюджетные ассигнования федерального бюджета, направляемые в республиканский бюджет Республики Дагестан в виде субвенции на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации по представлению отдельным категориям граждан социальной услуги по бесплатному (с 50 %-ной скидкой со стоимости) обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями по рецептам врачей при амбулаторном лечении, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; иные МБТ на финансовое обеспечение расходов по обеспечению пациентов лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных

им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.

<\*\*\*\*\*> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в республиканском бюджете Республики Дагестан по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 «Здравоохранение» и 10 «Социальная политика» (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 г. № 82н) не Министерству здравоохранения Республики Дагестан, а иным исполнительным органам Республики Дагестан, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость ТПГГ и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к ТПГГ и сопровождаются выпиской из закона о республиканском бюджете Республики Дагестан с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа Республики Дагестан, которому они предусмотрены.

---

# ПРИЛОЖЕНИЕ № 6.1

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

**Утвержденная стоимость Территориальной программы  
обязательного медицинского страхования Республики Дагестан  
по условиям ее оказания на 2026 год**

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2 624,2	X	682,7	X	1 745 800,8	X
2.1.2. для проведения диспансеризации <9>, всего (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), в том числе для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2	комплексное посещение	0,439948	3 138,6	X	1 380,8	X	3 530 945,0	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3)	23.3	комплексное посещение	0,145709	1 944,2	X	283,3		724 390,9	
женщины	23.3.1	комплексное посещение	0,074587	3 070,1	X	229,0	X	585 552,6	
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,071122	763,4	X	54,3	X	138 838,3	
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4 + 41.4 + 49.4)	23.4	посещение	2,618238	442,4	X	1 158,3		2 961 942,8	
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещение	0,54	1 056,0	X	570,2	X	1 458 109,2	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений) (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6)	23.6	обращение	1,335969	2 075,0	X	2 772,2	X	7 088 770,0	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультация	0,080667	381,8	X	30,80		78 755,7	
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или их законными представителями	23.6.2	консультация	0,030555	338,0	X	10,3		26 407,5	X

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7	исследование	0,274512	2 315,2	X	635,6	X	1 625 193,1	
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.1	исследование	0,057732	3 456,1	X	199,5		510 223,4	
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.2	исследование	0,022033	4 719,0	X	104,0	X	265 874,7	
эндоскопическое диагностическое исследование (33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.3	исследование	0,122408	745,6	X	91,3		233 368,9	
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.4	исследование	0,035370	1 367,0	X	48,4		123 642,8	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.5	исследование	0,001492	10 746,7	X	16,0		41 009,4	
ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.6	исследование	0,027103	2650,3	X	71,8		183 684,0	
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.7	исследование	0,002081	35 591,5	X	74,1	X	189 382,4	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.8	исследование	0,003783	4 883,9	X	18,5	X	47 247,3	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма	23.7.9	исследование	0,000647	14 583,1	X	9,4		24 120,4	
	23.7.10	исследование	0,001241	1 107,8	X	1,4		3 515,1	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)					X				
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследование	0,000622	1 964,0	X	1,2		3 124,7	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 33.8+41.8 + 49.8)	23.8	комплексное посещение	0,210277	965,6	X	203,0	X	519 209,1	
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,00562	1 421,9	X	8,0		20 433,8	
2.1.9. диспансерное наблюдение <9> (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу	23.9	комплексное посещение	0,275509	3 129,1	X	862,1		2 204 459,3	
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,04505	4 353,4	X	196,1		501 498,2	
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,0598	1 892,5	X	113,2	X	289 395,9	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	3 699,1	X	514,1	X	1 314 646,6	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10), в том числе	23.10	комплексное посещение	0,018057	1 113,9	X	20,2		51 435,2	
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,00097	3 670,0	X	3,6	X	9 101,5	
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,017087	968,9	X	16,6	X	42 333,7	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.11. посещение с профилактическими целями центров здоровья (сумма строк 33.11. + 41.11. + 49.11)	23.11	комплексное посещение	0,032831	3 242,0	X	106,4		272 178,1	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего (сумма строк 34 + 42 + 50), в том числе	24	случай лечения	0,069345	32 784,0	X	2 273,4		5 813 390,8	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 34.1 + 42.1 + 50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	80 542,5	X	1 158,8		2 963 320,0	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2 + 42.2 + 50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	118 427,1	X	87,8		224 419,3	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (сумма строк 34.3 + 42.3 + 50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	63 120,9	X	81,3		207 920,4	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4 + 42.4 + 50.4)	24.4	случай лечения	0	0	X	0		0	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 35 + 43 + 51), в том числе	25	случай госпитализации	0,176524	56 028,4	X	9 890,4		25 290 849,5	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 35.1 + 43.1 + 51.1)	25.1	случай госпитализации	0,010265	103 535,3	X	1 062,8		2 717 698,1	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (сумма строк 35.2 + 43.2 + 51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	168 753,6	X	392,7		1 004 083,70	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (сумма строк 35.3 + 43.3 + 51.3)	25.3	случай госпитализации	0,00043	260 691,0	X	112,1		286 760,1	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4 + 43.4 + 51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	353 153,1	X	66,7		170 572,9	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (сумма строк 35.5 + 43.5 + 51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	212 215,6	X	100,2		256 144,2	
4.6. трансплантация почки (сумма строк 35.6 + 43.6 + 51.6)	25.6	случай госпитализации	0,000025	1 306 428,0	X	32,7		83 611,4	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7 + 43.7 + 51.7)	25.7	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36 + 44 + 52)	26	X	X	X	X	X	X	X	
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 36.1 + 44.1 + 52.1)	26.1	комплексное посещение	0,003371	27 305,6	X	92,0	X	235 374,7	
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2 + 44.2 + 52.2)	26.2	случай лечения	0,002813	30 032,6	X	84,5		216 024,6	
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	26.3	случай госпитализации	0,005869	58 125,9	X	341,1		872 353,3	



A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>исключением медицинской реабилитации</b>									
2.1. в амбулаторных условиях	33	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2 624,2	X	682,7	X	1 745 800,8	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе	33.2	комплексное посещение	0,439948	3 138,6	X	1 380,8	X	3 530 945,0	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2 361,3	X	119,9	X	306 488,8	
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,145709	1 944,2	X	283,3		724 390,9	
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,074587	3 070,1	X	229,0	X	585 552,6	
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,071122	763,4	X	54,3	X	138 838,3	
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	442,4	X	1 158,3		2 961 942,8	
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,54	1 056,0	X	570,2	X	1 458 109,2	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	33.6	обращение	1,335969	2 075,0	X	2 772,2	X	7 088 770,0	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	381,8	X	30,8		78 755,7	
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	338,0	X	10,3		26 407,5	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	33.7	исследование	0,274512	2 315,2	X	635,6	X	1 625 193,1	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	3 456,1	X	199,5		510 223,4	
магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследование	0,022033	4 719,0	X	104,0	X	265 874,7	
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	745,6	X	91,3		233 368,9	
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,035370	1 367,0	X	48,4		123 642,8	
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	10 746,7	X	16,0		41 009,4	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	2 650,3	X	71,8		183 684,0	
ПЭТ-КТ	33.7.7	исследование	0,002081	35 591,5	X	74,1	X	189 382,4	
ОФЭКТ/КТ	33.7.8.	исследование	0,003783	4 883,9	X	18,5	X	47 247,3	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	14 583,1	X	9,4		24 120,4	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	1 107,8	X	1,4		3 515,1	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	1 964,0	X	1,2		3 124,7	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	965,6	X	203,0	X	519 209,1	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1 421,9	X	8,0		20 433,8	
							X		
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу	33.9.	комплексное посещение	0,275509	3 129,1	X	862,1		2 204 459,3	
							X		
онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,04505	4 353,4	X	196,1		501 498,2	
							X		
сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	1 892,5	X	113,2	X	289 395,9	
болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	3 699,1	X	514,1	X	1 314 646,6	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	33.10	комплексное посещение	0,018057	1 113,9	X	20,2		51 435,2	
							X		
пациентов с сахарным диабетом	33.10.1	комплексное посещение	0,00097	3 670,0	X	3,6	X	9 101,5	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.2	комплексное посещение	0,017087	968,9	X	16,6	X	42 333,7	
2.1.11. посещение с профилактическими целями центров здоровья	33.11	комплексное посещение	0,032831	3 242,0	X	106,4		272 178,1	
							X		
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего (сумма строк 34 + 42 + 50), в том числе	34	случай лечения	0,069345	32 784,0	X	2 273,4		5 813 390,8	
							X		
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	80 542,5	X	1 158,8		2 963 320,0	
							X		
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	118 427,1	X	87,8		224 419,3	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	34.3	случай лечения	0,001288	63 120,9	X	81,3	X	207 920,4	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	0	0	X	0	X	0	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе	35	случай госпитализации	0,176524	56 028,4	X	9 890,4		25 290 849,5	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	103 535,3	X	1 062,8	X	2 717 698,1	
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	35.2	случай госпитализации	0,002327	168 753,6	X	392,7	X	1 004 083,70	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	35.3	случай госпитализации	0,00043	260 691,0	X	112,1	X	286 760,1	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	353 153,1	X	66,7	X	170 572,9	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	35.5	случай госпитализации	0,000472	212 215,6	X	100,2		256 144,2	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1 306 428,0	X	32,7	X	83 611,4	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	
5. Медицинская реабилитация	36	X	X	X	X	X	X	X	
5.1. в амбулаторных условиях	36.1	комплексное посещение	0,003371	27 305,6	X	92,0	X	235 374,7	
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,002813	30 032,6	X	84,5		216 024,6	
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,005869	58 125,9	X	341,1		872 353,3	
6. Расходы на ведение дела СМО	37	X	X	X	X	155,1	X	396 829,3	X
II. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета Республики Дагестан и прочих поступлений)	38	X	X	X	X		X		X
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов			X		X		
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение					X	X	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе	41.2	комплексное посещение					X	X	X

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение					X	X	
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего, в том числе	41.3	комплексное посещение					X	X	
женщины	41.3.1	комплексное посещение					X	X	
мужчины	41.3.2	комплексное посещение					X	X	
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение					X	X	
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение					X	X	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	41.6	обращение					X	X	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация					X	X	
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или его законными представителями	41.6.2	консультация					X	X	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	41.7	исследование					X	X	
компьютерная томография	41.7.1	исследование					X	X	
магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование					X	X	
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование					X	X	
эндоскопическое	41.7.4	исследование					X	X	
диагностическое исследование молекулярно-генетическое исследование с целью	41.7.5	исследование					X	X	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
диагностики онкологических заболеваний									
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследование				X		X	
ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	41.7.7	исследование				X		X	
ОФЭКТ/КТ	41.7.8	исследование				X		X	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследование				X		X	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследование				X		X	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследование				X		X	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	41.8	комплексное посещение				X		X	
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение				X		X	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу онкологических заболеваний	41.9	комплексное посещение				X		X	
сахарного диабета	41.9.1	комплексное посещение				X		X	
болезней системы кровообращения	41.9.2	комплексное посещение				X		X	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием	41.10	комплексное посещение				X		X	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
здоровья пациентов, в том числе									
пациентов с сахарным диабетом	41.10.1	комплексное посещение				X		X	
пациентов с артериальной гипертензией	41.10.2	комплексное посещение				X		X	
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	41.11	комплексное посещение				X		X	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	42	случай лечения				X		X	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	42.1	случай лечения				X		X	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения				X		X	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	42.3	случай лечения				X		X	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения				X		X	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	43	случай госпитализации				X		X	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации				X		X	
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	43.2	случай госпитализации				X		X	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	43.3	случай госпитализации				X		X	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации				X		X	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	43.5	случай госпитализации				X		X	
4.6. трансплантация почки	43.6					X		X	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации				X		X	
5. Медицинская реабилитация	44	X				X		X	
5.1. в амбулаторных условиях	44.1	комплексное посещение				X		X	
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения				X		X	
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации				X		X	
6. Расходы на ведение дела СМО	45	X				X		X	X
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой	46					X		X	
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов				X		X	X

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X					X	X	
2.1. в амбулаторных условиях	49	X					X	X	
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение					X	X	
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе	49.2	комплексное посещение					X	X	
для проведения углубленной диспансеризации	49.2.1	комплексное посещение					X	X	
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего, в том числе	49.3	комплексное посещение					X	X	
женщины	49.3.1	комплексное посещение					X	X	
мужчины	49.3.2	комплексное посещение					X	X	
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение					X	X	
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение					X	X	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	49.6	обращение					X	X	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация					X	X	
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или их законными представителями	49.6.2	консультация					X	X	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	49.7	исследование					X	X	
компьютерная томография	49.7.1	исследование					X	X	
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование					X	X	
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование					X	X	
эндоскопическое диагностическое исследование	49.7.4	исследование					X	X	
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование					X	X	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.6	исследование					X	X	
ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование					X	X	
ОФЭКТ/КТ	49.7.8	исследование					X	X	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследование					X	X	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследование					X	X	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследование					X	X	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.8.	комплексное посещение					X	X	
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение					X	X	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу онкологических заболеваний	49.9	комплексное посещение				X		X	
	49.9.1	комплексное посещение				X		X	
сахарного диабета	49.9.2	комплексное посещение				X		X	
болезней системы кровообращения	49.9.3	комплексное посещение				X		X	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе	49.10.	комплексное посещение				X		X	
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение				X		X	
пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение				X		X	
2.1.11. посещение с профилактическими целями центров здоровья	49.11	комплексное посещение				X		X	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	50	случай лечения				X		X	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случай лечения				X		X	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения				X		X	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	50.3	случай лечения				X		X	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения				X		X	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	51	случай госпитализации				X		X	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю – «онкология»	51.1	случай госпитализации				X		X	
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	51.2	случай лечения				X		X	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	51.3	случай госпитализации				X		X	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации				X		X	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	51.5	случай госпитализации				X		X	
4.6. трансплантация почки	51.6	случай госпитализации				X		X	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случай госпитализации				X		X	
5. Медицинская реабилитация	52					X		X	
5.1. в амбулаторных условиях	52.1	комплексное посещение				X		X	
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения				X		X	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации				X		X	
6. Паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X				X		X	
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего, в том числе	53.1	посещение				X		X	
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещение				X		X	
6.1.2. посещение на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение				X		X	
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день				X		X	
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения				X		X	
7. Расходы на ведение дела СМО	54					X		X	
8. Иные расходы	55					X		X	
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	2 539,6	22 849,2	8 278 906,1	58 428 328,8	100,0
.....									

<\*> Без учета финансовых средств республиканского бюджета Республики Дагестан на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<\*\*> Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляющей наземным, водным и другими

видами транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, и устанавливаются Республикой Дагестан самостоятельно с учетом реальной потребности.

Норматив финансовых затрат за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год – 12 751,3 рубля, на 2026 год – 13 678,0 рублей, на 2028 год – 14 597,5 рубля.

<\*\*\*> Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в 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.

<\*\*\*\*\*> Республика Дагестан вправе устанавливать раздельные нормативы объемов 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 Республикой Дагестан на основании нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 – 2028 годы, утвержденной соответствующим актом Правительства Российской Федерации.

<\*\*\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

<\*\*\*\*\*> Указываются расходы республиканского бюджета Республики Дагестан на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан.

<\*\*\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в Территориальную программу ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом Республики Дагестан.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 7**  
**к Территориальной программе**  
**государственных гарантий бесплатного**  
**оказания гражданам медицинской**  
**помощи в Республике Дагестан**  
**на 2026 год и на плановый период**  
**2027 и 2028 годов**

**Утвержденная стоимость Территориальной программы  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи  
по видам и условиям оказания в Республике Дагестан за счет бюджетных ассигнований республиканского  
бюджета Республики Дагестан на 2027 год**

№ строки	Единица измерения	Установленный Территориальной программой объем медицинской помощи, не входящий в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя		Установленный Территориальной программой норматив финансовых затрат республиканского бюджета Республики Дагестан на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС		Подушевой норматив финансирования Территориальной программы направлений в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан		Утвержденная стоимость Территориальной программы по направлениям расходования бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан						
		Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, вытекающих из бюджета ТФОМС, в том числе	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой в ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТП ОМС за счет средств ТФОМС, <*> в том числе	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТП ОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансирование медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС	доля в структуре расходов	за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС на финансирование медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС	доля в структуре расходов				
1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = $(5*8+6*9)/4$	8	9	10	11	12	13	14	15

Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг, дополнительные меры

1

2 666,0

8 690 820,2

12,1



1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
4.Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10	случай госпитализации	0,00528	0,00528		112 380,5	112 380,5		592,9		1 932,944,1			
5.Медицинская реабилитация <*****>, в том числе	11													
5.1. в амбулаторных условиях	11.1	комплексное посещение	0,00007	0,00007		23 353,5	23 353,5		1,7		5 371,3			
5.2. в условиях дневных стационаров	11.2	случай лечения												
5.3. в условиях круглосуточного стационара	11.3	случай госпитализации												
6.Паллиативная медицинская помощь (дворачебная и врачебная), включая ветеранов боевых действий <*****>	12													
6.1. паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе	12.1	посещение	0,00255	0,00255					5,37		17 514,0			
6.1.1. посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными бригадами) <*****>	12.2	посещение	0,00092	0,00092		597,5	597,5		0,55		1 792,5			
6.1.2. посещения на дому выездными бригадами, всего в том числе для детского населения	12.3	посещение	0,00163	0,00163		2 966,3	2 966,3		4,82		15 721,5			
6.2. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	13	койко-день	0,01376	0,01376		3 022,2	3 022,2		41,58		135 547,2			
в том числе для детского населения	13.1	койко-день	0,0022	0,0022		3 330,0	3 330,0		7,35		23 976,0			
II. Ненормируемая медицинская помощь и прочие виды									565,85		1 844 535,6	2,57		

1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
медицинских и иных услуг, в том числе														
7.Медицинские и иные государственные и муниципальные услуги (работы), оказываемые (выполняемые) в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Дагестан, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – подведомственные медицинские организации) <*****>, за исключением медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС	14								385,4					1 256 231,2
8.Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в подведомственных медицинских организациях, в том числе	15								121,5					396 117,6
8.1. не включенная в базовую программу ОМС и предусмотренная разделом II приложения № 1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации (далее – Программа)	15.1								121,5					396 117,6
8.2. дополнительные объемы высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу ОМС в соответствии с разделом I приложения № 1 к Программе <*****>	15.2													
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на	16								58, 95					192 186,8

1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
9.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее – тарифы ОМС)	16.1	x												
9.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	16.2	x							58, 95		192 186,8			
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Дагестан		x							965,3		3 146 742,5		4,38	
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50- процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания	17	x							926,4		3 137 347,5			
<*****>														
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование	18	x							0,03		100,0			
<*****>														
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно	19	x							2,87		9 371,3			
<*****>														

<\*> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан, включая средства межбюджетного трансфера в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан (далее – МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) сверх установленных базовой программой ОМС рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив

финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<\*> Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляющей наземным, водным и другими видами транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, и устанавливаются Республикой Дагестан самостоятельно с учетом реальной потребности.

Норматив финансовых затрат за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год – 12 751,3 рубля, на 2027 год – 13 678,0 рублей, на 2028 год – 14 597,5 рубля.

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

<\*\*\*> 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.

<\*\*\*\*> Нормативы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, которые субъект Российской Федерации вправе устанавливать раздельно. В республике отсутствуют объемы оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

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

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

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

Норматив объема посещений с профилактической и иными целями с ВИЧ-инфекцией на 2026 –2028 годы составляет 0,00674 посещения, норматив финансовых затрат на одно посещение с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 996,8 рубля, на 2027- 2028 годы составляет по 1 042,8 рубля.

Норматив объема обращений с ВИЧ-инфекцией на 2026–2028 годы составляет 0,00491 обращения, норматив финансовых затрат на одно обращение с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год 2 436,8 рубля, на 2027-2028 годы составляет по 2 549,1 рубля.

Норматив объема случая госпитализации с ВИЧ-инфекцией на 2026–2028 годы составляет 0,00006 случая госпитализации, норматив финансовых затрат на один случай госпитализации с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 24 327,7 рубля, на 2027 – 2028 годы составляет по 25 400 рублей.

Норматив объема случая госпитализации с ВИЧ-инфекцией на 2026–2028 годы составляет 0,00005 случая госпитализации, норматив финансовых затрат на один случай госпитализации с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 29 714,3 рубля, на 2027 год – 32 685,7 рубля, на 2028 год – 35 954,3 рубля.

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

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

<\*\*\*\*\*> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в республиканском бюджете Республики Дагестан по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 «Здравоохранение» и 10 «Социальная политика» (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 г. № 82н) не Министерству здравоохранения Республики Дагестан, а иным исполнительным органам Республики Дагестан, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость ТПГГ и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к ТПГГ и сопровождаются выпиской из закона о республиканском бюджете Республики Дагестан с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа Республики Дагестан, которому они предусмотрены.

# ПРИЛОЖЕНИЕ № 7.1

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

**Утвержденная стоимость Территориальной программы  
обязательного медицинского страхования Республики Дагестан  
по условиям ее оказания на 2027 год**

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1. в амбулаторных условиях	23	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2 811,8	X	731,5	X	1 870 637,1	X
2.1.2. для проведения диспансеризации <9>, всего (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), в том числе для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2	комплексное посещение	0,439948	3 363,1	X	1 479,6	X	3 783 490,9	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3) женщины	23.3	комплексное посещение	0,158198	2 083,2	X	329,6	X	842 721,1	
	23.3.1	комплексное посещение	0,08098	3 289,7	X	266,4	X	681 208,6	
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,077218	818,0	X	63,2	X	161 512,5	
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4 + 41.4 + 49.4)	23.4	посещение	2,618238	474,1	X	1 241,3	X	3 174 172,5	
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещение	0,54	1 131,4	X	611,0	X	1 562 289,2	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений) (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6)	23.6	обращение	1,335969	2 223,5	X	2 970,5	X	7 596 000,7	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультация	0,080667	409,1	X	33,0	X	84 387,1	
2.1.6.2 консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или их законными представителями	23.6.2	консультация	0,030555	362,2	X	11,1	X	28 299,8	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	23.7	исследование	0,274786	2 474,2	X	679,9		1 738 526,3	X
компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследование	0,057732	3 703,3	X	213,8		546 710,8	X
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследование	0,022033	5 056,5	X	111,4	X	284 888,3	
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследование	0,122408	798,9	X	97,8		250 066,1	X
эндоскопическое диагностическое исследование (33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.4	исследование	0,035370	1 464,8	X	51,8		132 483,8	X
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.5	исследование	0,001492	11 515,3	X	17,2		43 930,9	X
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследование	0,027103	2 839,8	X	77,0		196 815,2	X
ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследование	0,002141	37 315,9	X	79,9	X	204 267,2	
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследование	0,003997	5233,2	X	20,9	X	53 493,8	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследование	0,000647	15 626,0	X	10,1		25 845,4	X

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	23.7.10	исследование	0,001241	1 187,0	X	1,5		3 766,4	X
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследование	0,000622	2 104,4	X	1,3		3 348,1	X
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 33.8+ 41.8 + 49.8)	23.8	комплексное посещение	0,210277	1 034,6	X	217,6		556 308,6	X
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,00562	1 523,6	X	8,6		21 895,7	X
2.1.9. диспансерное наблюдение <9> (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу	23.9	комплексное посещение	0,275509	3 352,8	X	923,7		2 362 081,1	X
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,04505	4 664,7	X	210,1		537 364,1	X
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,0598	2 027,9	X	121,3	X	310 098,4	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	3 963,6	X	550,9	X	1 408 647,6	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10), в том числе	23.10	комплексное посещение	0,040988	1 287,3	X	52,8		134 923,2	X
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,001293	3 898,0	X	5,1	X	12 886,8	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,039695	1 202,3	X	47,7	X	122 036,4	
2.1.11. посещение с профилактическими целями центров здоровья (сумма строк 33.11. + 41.11. + 49.11)	23.11	комплексное посещение	0,032831	1 806,5	X	59,3		151 661,1	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего (сумма строк 34 + 42 + 50), в том числе	24	случай лечения	0,069345	34 525,5	X	2 394,2		6 122 199,8	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 34.1 + 42.1 + 50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	84 877,1	X	1 221,2		3 122 798,3	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2 + 42.2 + 50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	124 126,7	X	92,0		235 220,1	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (сумма строк 34.3 + 42.3 + 50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	65 647,2	X	84,6		216 241,9	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4 + 42.4 + 50.4)	24.4	случай лечения	0	0	X	0		0	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 35 + 43 + 51), в том числе	25	случай госпитализации	0,176524	60 923,4	X	10 754,4		27 500 396,,3	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю	25.1	случай госпитализации	0,010265	110 298,2	X	1 132,2		2 895 217,5	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
«онкология» (сумма строк 35.1 + 43.1 + 51.1)					X				
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (сумма строк 35.2 + 43.2 + 51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	177 157,3	X	412,2		1 054 085,9	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (сумма строк 35.3 + 43.3 + 51.3)	25.3	случай госпитализации	0,00043	271 817,5	X	116,9		298 999,3	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4 + 43.4 + 51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	368 633,5	X	69,6		178 050,0	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (сумма строк 35.5 + 43.5 + 51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	225 068,9	X	106,2		271 658,2	
4.6. трансплантация почки (сумма строк 35.6 + 43.6 + 51.6)	25.6	случай госпитализации	0,000025	1 376 346,3	X	34,4		88 086,2	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7 + 43.7 + 51.7)	25.7	случай госпитализации	0	0	X	0		0	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36 + 44 + 52)	26	X	X	X	X	X	X	X	
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 36.1 + 44.1 + 52.1)	26.1	комплексное посещение	0,003506	29 266,7	X	102,6		262 376,0	
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная	26.2	случай лечения	0,002926	32 097,6	X	93,9		240 122,1	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>медицинская помощь) (сумма строк 36.2 + 44.2 + 52.2)</b>									
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3 + 44.3 + 52.3)	26.3	случай госпитализации	0,006104	62 020,6	X	378,6		968 017,5	
6. Паллиативная медицинская помощь <*****>	27				X		X		
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего (равно строке 53.1), в том числе	27.1	посещение			X		X		
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещение			X		X		
6.1.2. посещение на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещение			X		X		
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-день			X		X		
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 37+ 45 + 54)	28	X	X	X	X	185,3	X	474 298,3	X
8. Иные расходы (равно строке 55) из строки 20:	29	X	X	X	X		X		X
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС	30	X	X	X	X	24 695,7	X	63 150 020,1	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)									
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261	5 498,6	X	1 435,1	X	3 669 815,1	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях	33	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2 811,8	X	731,5	X	1 870 637,1	X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе	33.2	комплексное посещение	0,439948	3 363,1	X	1 479,6	X	3 783 490,9	X
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2 530,2	X	128,4	X	328 404,8	
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,158198	2 083,2	X	329,6		842 721,1	
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,08098	3 289,7	X	266,4	X	681 208,6	
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,077218	818,0	X	63,2	X	161 512,5	
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	474,1	X	1 241,3		3 174 172,5	
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,54	1 131,4	X	611,0	X	1 562 289,2	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	33.6	обращение	1,335969	2 223,5	X	2 970,5	X	7 596 000,7	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	409,1	X	33,0		84 387,1	X

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или их законными представителями	33.6.2	консультация	0,030555	362,2	X	11,1		28 299,8	
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	33.7	исследование	0,274786	2 474,2	X	679,9		1 738 526,3	
компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	3 703,3	X	213,8		546 710,8	
магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследование	0,022033	5 056,5	X	111,4	X	284 888,3	
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	798,9	X	97,8		250 066,1	
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,035370	1 464,8	X	51,8		132 483,8	
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	11 515,3	X	17,2		43 930,9	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	2 839,8	X	77,0		196 815,2	
ПЭТ-КТ	33.7.7	исследование	0,002141	37 315,9	X	79,9	X	204 267,2	
ОФЭКТ/КТ	33.7.8	исследование	0,003997	5 233,2	X	20,9	X	53 493,8	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	15 626,0	X	10,1		25 845,4	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	1 187,0	X	1,5		3 766,4	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	2 104,4	X	1,3		3 348,1	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	1 034,6	X	217,6		556 308,6	
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1 523,6	X	8,6		21 895,7	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу онкологических заболеваний	33.9	комплексное посещение	0,275509	3 352,8	X	923,7		2 362 081,1	
сахарного диабета	33.9.1	комплексное посещение	0,04505	4 664,7	X	210,1		537 364,1	
болезней системы кровообращения	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	2 027,9	X	121,3	X	310 098,4	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе пациентов с сахарным диабетом	33.10	комплексное посещение	0,040988	1 287,3	X	52,8		134 923,2	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.1	комплексное посещение	0,001293	3 898,0	X	5,1	X	12 886,8	
2.1.11. посещение с профилактическими целями центров здоровья	33.10.2	комплексное посещение	0,039695	1 202,3	X	47,7	X	122 036,4	
	33.11	комплексное посещение	0,032831	3 473,9	X	114,3		291 664,3	
							X		

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего (сумма строк 34 + 42 + 50), в том числе	34	случай лечения	0,069345	34 525,5	X	2 394,2		6 122 199,8	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	84 877,1	X	1 221,2		3 122 798,3	X
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	124 126,7	X	92,0		235 220,1	X
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	34.3	случай лечения	0,001288	65 647,2	X	84,6		216 241,9	X
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	0	0	X	0		0	X
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе	35	случай госпитализации	0,176524	60 923,4	X	10 754,4		27 500 396,,3	X
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	110 298,2	X	1 132,2		2 895 217,5	X
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	35.2	случай госпитализации	0,002327	177 157,3	X	412,2		1 054 085,9	X
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	35.3	случай госпитализации	0,00043	271 817,5	X	116,9		298 999,3	X

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	368 633,5	X	69,6		178 050,0	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	35.5	случай госпитализации	0,000472	225 068,9	X	106,2		271 658,2	
4.6. трансплантация почки	35.6	случай госпитализации	0,000025	1 376 346,3	X	34,4		88 086,2	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	35.7	случай госпитализации	0	0	X	0	X	0	
5. Медицинская реабилитация	36	X	X	X	X	X	X	X	
5.1. в амбулаторных условиях	36.1	комплексное посещение	0,003506	29 266,7	X	102,6		262 376,0	
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	36.2	случай лечения	0,002926	32 097,6	X	93,9		240 122,1	
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	36.3	случай госпитализации	0,006104	62 020,6	X	378,6		968 017,5	
6. Расходы на ведение дела СМО	37	X	X	X	X	185,3	X	474 298,3	X
II. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, установленным базовой программой (за счет межбюджетных трансфертов бюджета Республики Дагестан и прочих поступлений)	38	X	X	X	X		X		

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	39	вызов							
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	40	X							X
2.1. в амбулаторных условиях	41	X							X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение							X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе для проведения углубленной диспансеризации	41.2	комплексное посещение							X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего, в том числе	41.3	комплексное посещение							
женщины	41.3.1	комплексное посещение							
мужчины	41.3.2	комплексное посещение							
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение							
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение							
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	41.6	обращение							
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация							
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном	41.6.2	консультация							

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

взаимодействии медицинских работников с пациентом или его законными представителями

2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований

компьютерная томография

магнитно-резонансная томография

ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы

эндоскопическое диагностическое исследование

молекулярно-генетическое исследование с целью

диагностики онкологических заболеваний

патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с

целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой

лекарственной терапии

ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях

ОФЭКТ/КТ

неинвазивное пренатальное тестирование (определение

внеклеточной ДНК плода по крови матери)

определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в

крови методом ПЦР

лабораторная диагностика для пациентов с хроническим

вирусным гепатитом С (оценка

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

стадии фиброза, определение  
генотипа ВГС)

- |  |                       |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями  | 41.8                  | комплексное посещение |
| школа сахарного диабета  | 41.8.1                | комплексное посещение |
| 2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу онкологических заболеваний   | 41.9                  | комплексное посещение |
| сахарного диабета  | 41.9.1                | комплексное посещение |
| 41.9.2   | комплексное посещение |                       |
| болезней системы кровообращения  | 41.9.3                | комплексное посещение |
| 2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе   | 41.10                 | комплексное посещение |
| пациентов с сахарным диабетом  | 41.10.1               | комплексное посещение |
| пациентов с артериальной гипертензией  | 41.10.2               | комплексное посещение |
| 2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья  | 41.11                 | комплексное посещение |
| 3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе | 42                    | случай лечения        |
| 3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»   | 42.1                  | случай лечения        |
| 3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении  | 42.2                  | случай лечения        |

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	42.3	случай лечения							
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	43	случай госпитализации							
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации							
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	43.2	случай госпитализации							
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	43.3	случай госпитализации							
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации							
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	43.5	случай госпитализации							
4.6. трансплантация почки	43.6								
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация	44	X							

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.1. в амбулаторных условиях	44.1	комплексное посещение							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации							
6. Расходы на ведение дела СМО	45	X							X
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой	46								
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов							X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X							
2.1. в амбулаторных условиях	49	X							
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение							
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе для проведения углубленной диспансеризации	49.2	комплексное посещение							
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего, в том числе	49.3	комплексное посещение							

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
женщины	49.3.1	комплексное посещение							
мужчины	49.3.2	комплексное посещение							
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение							
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение							
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	49.6	обращение							
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	49.6.1	консультация							
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или их законными представителями	49.6.2	консультация							
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	49.7.	исследование							
компьютерная томография	49.7.1	исследование							
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование							
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование							
эндоскопическое	49.7.4	исследование							
диагностическое исследование молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование							
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и	49.7.6	исследование							

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

подбора противоопухолевой  
лекарственной терапии

ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование
ОФЭКТ/КТ	49.7.8	исследование
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследование
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10	исследование
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	49.7.11	исследование
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.8	комплексное посещение
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу онкологических заболеваний	49.9	комплексное посещение
сахарного диабета	49.9.1	комплексное посещение
болезней системы кровообращения	49.9.2	комплексное посещение
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	49.10	комплексное посещение
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение							
2.1.10. посещение с профилактическими целями центров здоровья	49.10	комплексное посещение							
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	50	случай лечения							
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случай лечения							
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения							
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	50.3	случай лечения							
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения							
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	51	случай госпитализации							
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации							
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	51.2	случай лечения							
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	51.3	случай госпитализации							

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации							
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия)	51.5	случай госпитализации							
медицинскими организациями									
4.6. трансплантация почки	51.6.	случай госпитализации							
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случай госпитализации							
5. Медицинская реабилитация	52								
5.1. в амбулаторных условиях	52.1	комплексное посещение							
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения							
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации							
6. Паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X							
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего, в том числе	53.1	посещение							
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными brigadami	53.1.1	посещение							

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
6.1.2. посещение на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение							
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день							
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения							
7. Расходы на ведение дела СМО	54								
8. Иные расходы	55								
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	2 666,0	24 695,7	8 690 820,2	63 150 020,1	100

<\*> Без учета финансовых средств республиканского бюджета Республики Дагестан на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<\*\*> Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляющей наземным, водным и другими видами транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, и устанавливаются Республикой Дагестан самостоятельно с учетом реальной потребности.

Норматив финансовых затрат за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год – 12 751,3 рубля, на 2027 год – 13 678,0 рублей, на 2028 год – 14 597,5 рубля.

<\*\*\*> Включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе при проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся в 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.

<\*\*\*\*\*> Республика Дагестан вправе устанавливать реальные нормативы объемов 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), устанавливаются Республикой Дагестан на основании нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 – 2028 годы, утвержденной соответствующим актом Правительства Российской Федерации.

<\*\*\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

<\*\*\*\*\*> Указываются расходы республиканского бюджета Республики Дагестан на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан.

<\*\*\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в Территориальную программу ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом Республики Дагестан.

---

# **ПРИЛОЖЕНИЕ № 8**

## **к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов**

**Утвержденная стоимость Территориальной программы  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи  
по видам и условиям оказания в Республике Дагестан за счет бюджетных ассигнований республиканского  
бюджета Республики Дагестан на 2028 год**

Установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан (далее – Территориальная программа) виды и условия оказания медицинской помощи, а также иные направления расходования бюджетных ассигнований республиканского бюджета РД (далее – бюджетные ассигнования), включая бюджетные ассигнования, передаваемые в виде межбюджетного трансфера в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Дагестан сверх установленных базовой программой ОМС (далее соответственно – ТП ОМС, базовая программа ОМС)	№ строки	Единица измерения	Установленный Территориальной программой объем медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС, в расчете на одного жителя	Установленный Территориальной программой финансовых затрат республиканского бюджета Республики Дагестан на единицу объема медицинской помощи, не входящей в базовую программу ОМС	Подушевой норматив финансирования Территориальной программы направлений в разрезе направлений расходования бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан	Утвержденная стоимость Территориальной программы по направлениям расходования бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан							
			Общий норматив объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, в том числе	норматив объема медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований (без учета медицинской помощи, оказываемой в ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС)	Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС, <*> в том числе	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой за счет бюджетных ассигнований (без учета средств МБТ в бюджет ТП ОМС на предоставление медицинской помощи сверх базовой программы ОМС)	норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по ТП ОМС сверх базовой программы ОМС за счет средств МБТ в бюджет ТФОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС	за счет бюджетных ассигнований, включая средства МБТ в бюджет ТФОМС на финансовое обеспечение медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС сверх базовой программы ОМС	тысячи рублей	%	тысячи рублей	%
1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14
Медицинская помощь, прочие виды медицинских и иных услуг,	1								2 633,4		8 584 485,3	11,24	

1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
дополнительные меры социальной защиты (поддержки), предоставляемые за счет бюджетных ассигнований, в том числе														
<i>I. Нормируемая медицинская помощь</i>														
1. Скорая медицинская помощь, включая скорую специализированную медицинскую помощь, не входящая в территориальную программу ОМС <**>, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	2	вызов	0,0016	0,0016		7 786,5	7 786,5		12,41		40 489,6			
скорая медицинская помощь при санитарно-авиационной эвакуации	3	вызов												
2. Первичная медико-санитарная помощь, предоставляемая	4	вызов	0,0001	0,0001		14 597,5	14 597,5		1,0		3 503,4			
2.1. в амбулаторных условиях	5													
2.1.1. с профилактической и иными целями, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <***>, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	6													
2.1.1. посещение	7	посещение	0,3779	0,3779		695,2	695,2		262,8		856 537,5			
2.1.2. в связи с заболеваниями-обращений <****>, в том числе не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	8	обращение	0,1166	0,1166		1 726,9	1 726,9		1 201,4		656 393,9			
3. Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи <*****>, в том числе	9	случай лечения	0,001304	0,001304		16 933,2	16 933,2		22,08		71 966,3			

1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	9. 1	случай лечения												
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи, в том числе	10	случай госпитализации	0,00528	0,00528		112 381,7	112 381,7		592,95					1 932,964,5
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	10.1	случай госпитализации	0,00007	0,00007		23 353,5	23 353,5		1,7					5 371,3
5. Медицинская реабилитация <*****>, в том числе	11													
5.1. в амбулаторных условиях	11.1	комплексное посещение												
5.2. в условиях дневных стационаров	11.2	случай лечения												
5.3. в условиях круглосуточного стационара	11.3	случай госпитализации												
6. Паллиативная медицинская помощь (дворачебная и врачебная), включая ветеранов боевых действий <*****>	12													
6.1. паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях, всего, в том числе:	12.1	посещение	0,00255	0,00255					5,37					17 514,0
6.1.1. посещения, включая посещения на дому (без учета посещений на дому выездными патронажными brigadами) <*****>	12.2	посещение	0,00092	0,00092		597,5	597,5		0,55					1 792,5
6.1.2. посещения на дому выездными brigadами, всего в том числе для детского населения	12.3	посещение	0,00163	0,00163		2 966,3	2 966,3		4,82					15 721,5
6.2. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях (включая оказываемую на койках паллиативной медицинской помощи и койках сестринского ухода)	12.3.1	посещение	0,00055	0,00055		2 966,5	2 966,5		1,64					5 339,7
	13	койко-день	0,01376	0,01376		3 022,2	3 022,2		41,58					135 547,2



1	2	3	4 = 5+6	5	6	7 = (5*8+6*9)/4	8	9	10	11	12	13	14	15
9. Расходы на содержание и обеспечение деятельности подведомственных медицинских организаций, из них на	16								18,1		58 988,3			
9.1. финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС (далее – тарифы ОМС)	16.1	x												
9.2. приобретение, обслуживание, ремонт медицинского оборудования, за исключением расходов подведомственных медицинских организаций, осуществляемых за счет средств ОМС, предусмотренных на эти цели в структуре тарифов ОМС	16.2	x							18,1		58 988,3			
III. Дополнительные меры социальной защиты (поддержки) отдельных категорий граждан, предоставляемые в соответствии с законодательством Российской Федерации и Республики Дагестан		x							965,31		3 146 827,3	4,12		
10. Обеспечение при амбулаторном лечении (бесплатно или с 50- процентной скидкой) лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного (энтерального) питания <*****>	17	x							962,41		3 137 356,0			
11. Бесплатное (со скидкой) зубное протезирование <*****>	18	x							0,03		100,0			
12. Осуществление транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно <*****>	19	x							2,87		9 371,3			

.....

<\*> Общий норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 7, оказываемой за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Республики Дагестан, включая средства межбюджетного трансфера в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан (далее – МБТ, ТФОМС) на финансовое обеспечение дополнительных объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, предоставляемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) сверх установленных базовой программой ОМС рассчитывается как сумма производных норматива объема медицинской помощи в графе 5 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в графе 8 и норматива объема медицинской помощи, оказываемой по Территориальной программе ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС в графе 6 на норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС в графе 9, разделенная на общий норматив объема медицинской помощи в графе 4.

<\*\*> Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляющей наземным, водным и другими видами транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, и устанавливаются Республикой Дагестан самостоятельно с учетом реальной потребности.

Норматив финансовых затрат за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год – 12 751,3 рубля, на 2027 год – 13 678,0 рублей, на 2028 год – 14 597,5 рубля.

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

<\*\*\*\*> 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.

<\*\*\*\*\*> Нормативы объема медицинской помощи в условиях дневного стационара являются суммой объемов первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре и объемов специализированной медицинской помощи в дневном стационаре, которые субъект Российской Федерации вправе устанавливать раздельно. В республике отсутствуют объемы оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара.

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

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

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

Норматив объема посещений с профилактической и иными целями с ВИЧ-инфекцией на 2026 –2028 годы составляет 0,00674 посещения, норматив финансовых затрат на одно посещение с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 996,8 рубля, на 2027- 2028 годы составляет по 1 042,8 рубля.

Норматив объема обращений с ВИЧ-инфекцией на 2026–2028 годы составляет 0,00491 обращения, норматив финансовых затрат на одно обращение с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год 2 436,8 рубля, на 2027-2028 годы составляет по 2 549,1 рубля.

Норматив объема случая госпитализации с ВИЧ-инфекцией на 2026–2028 годы составляет 0,00006 случая госпитализации, норматив финансовых затрат на один случай госпитализации с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 24 327,7 рубля, на 2027 – 2028 годы составляет по 25 400 рублей.

Норматив объема случая госпитализации с ВИЧ-инфекцией на 2026-2028 годы составляет 0,00005 случая госпитализации, норматив финансовых затрат на один случай госпитализации с ВИЧ-инфекцией составляет на 2026 год – 29 714,3 рубля, на 2027 год – 32 685,7 рубля, на 2028 год – 35 954,3 рубля.

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

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

<\*\*\*\*\*> В случае осуществления бесплатного (со скидкой) зубного протезирования и транспортировки пациентов с хронической почечной недостаточностью от места их фактического проживания до места получения заместительной почечной терапии и обратно за счет средств, предусмотренных в республиканском бюджете Республики Дагестан по кодам бюджетной классификации Российской Федерации 09 «Здравоохранение» и 10 «Социальная политика» (приказ Министерства финансов Российской Федерации от 24 мая 2022 г. № 82н) не Министерству здравоохранения Республики Дагестан, а иным исполнительным органам Республики Дагестан, бюджетные ассигнования на указанные цели не включаются в стоимость ТПГГ и соответствующий подушевой норматив ее финансового обеспечения, а отражаются в пояснительной записке к ТПГГ и сопровождаются выпиской из закона о республиканском бюджете Республики Дагестан с указанием размера бюджетных ассигнований, предусмотренных на вышеуказанные цели, и наименования исполнительного органа Республики Дагестан, которому они предусмотрены.

# ПРИЛОЖЕНИЕ № 8.1

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

# **Утвержденная стоимость Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан по условиям ее оказания на 2028 год**

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров (сумма строк 33.1 + 41.1 + 49.1)	23.1	комплексное посещение	0,260168	2 998,0	X	780,0	X	1 994 512,4	X
2.1.2. для проведения диспансеризации <9>, всего (сумма строк 33.2 + 41.2 + 49.2), в том числе для проведения углубленной диспансеризации (сумма строк 33.2.1 + 41.2.1 + 49.2.1)	23.2	комплексное посещение	0,439948	3 585,9	X	1 577,6	X	4 034 141,1	X
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин (сумма строк 33.3 + 41.3 + 49.3) женщины	23.3	комплексное посещение	0,170688	2 221,2	X	379,1	X	969 465,8	
	23.3.1	комплексное посещение	0,087373	3 507,6	X	306,5	X	783 667,5	
мужчины	23.3.2	комплексное посещение	0,083314	872,1	X	72,6	X	185 798,3	
2.1.4. для посещений с иными целями (сумма строк 33.4 + 41.4 + 49.4)	23.4	посещение	2,618238	505,4	X	1 323,3		3 383 730,8	
2.1.5. в неотложной форме (сумма строк 33.5 + 41.5 + 49.5)	23.5	посещение	0,54	1 206,4	X	651,5	X	1 665 852,6	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений) (сумма строк 33.6 + 41.6 + 49.6)	23.6	обращение	1,335969	2 370,7	X	3 167,2	X	8 098 870,7	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	23.6.1	консультация	0,080667	436,3	X	35,2		89 997,8	
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или их законными представителями	23.6.2	консультация	0,030555	386,2	X	11,8		30 175,0	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	23.7	исследование	0,275063	2 643,0	X	727,0		1 859 006,0	
компьютерная томография (сумма строк 33.7.1 + 41.7.1 + 49.7.1)	23.7.1	исследование	0,057732	3 948,6	X	228,0		582 923,9	
магнитно-резонансная томография (сумма строк 33.7.2 + 41.7.2 + 49.7.2)	23.7.2	исследование	0,022033	5 391,4	X	118,8		303 756,9	
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы (сумма строк 33.7.3 + 41.7.3 + 49.7.3)	23.7.3	исследование	0,122408	851,8	X	104,3		266 625,3	
эндоскопическое диагностическое исследование (33.7.4 + 41.7.4 + 49.7.4)	23.7.4	исследование	0,035370	1 561,8	X	55,2		141 257,0	
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний (сумма строк 33.7.5 + 41.7.5 + 49.7.5)	23.7.5	исследование	0,001492	12 278,1	X	18,3		46 828,7	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (сумма строк 33.7.6 + 41.7.6 + 49.7.6)	23.7.6	исследование	0,027103	3 028,0	X	82,1		209 858,6	
ПЭТ-КТ (сумма строк 33.7.7 + 41.7.7 + 49.7.7)	23.7.7	исследование	0,002203	39 070,1	X	86,1	X	220 081,9	
ОФЭКТ/КТ (сумма строк 33.7.8 + 41.7.8 + 49.7.8)	23.7.8	исследование	0,004212	5 579,9	X	23,5	X	60 101,1	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) (сумма строк 33.7.9 + 41.7.9 + 49.7.9)	23.7.9	исследование	0,000647	16 661,1	X	10,8		27 557,5	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР (сумма строк 33.7.10 + 41.7.10 + 49.7.10)	23.7.10	исследование	0,001241	1 265,6	X	1,6	X	4 015,7	
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС) (сумма строк 33.7.11 + 41.7.11 + 49.7.11)	23.7.11	исследование	0,000622	2 243,8	X	1,4		3 569,9	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания (сумма строк 33.8+41.8 + 49.8)	23.8	комплексное посещение	0,210277	1 103,2	X	232,0		593 195,1	
2.1.8.1. школа сахарного диабета (сумма строк 33.8.1 + 41.8.1 + 49.8.1)	23.8.1	комплексное посещение	0,00562	1 624,5	X	9,1		23 345,7	
2.1.9. диспансерное наблюдение <9> (сумма строк 33.9 + 41.9 + 49.9), в том числе по поводу	23.9	комплексное посещение	0,275509	3 574,9	X	984,9		2 518 552,8	
2.1.9.1. онкологических заболеваний (сумма строк 33.9.1 + 41.9.1 + 49.9.1)	23.9.1	комплексное посещение	0,04505	4 973,6	X	224,1		572 948,8	
2.1.9.2. сахарного диабета (сумма строк 33.9.2 + 41.9.2 + 49.9.2)	23.9.2	комплексное посещение	0,0598	2 162,3	X	129,3	X	330 650,3	
2.1.9.3. болезней системы кровообращения (сумма строк 33.9.3 + 41.9.3 + 49.9.3)	23.9.3	комплексное посещение	0,138983	4 226,1	X	587,4	X	1 501 939,0	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов (сумма строк 33.10 + 41.10 + 49.10), в том числе	23.10	комплексное посещение	0,042831	1 408,6	X	60,3		154 276,4	
2.1.10.1. пациентов с сахарным диабетом	23.10.1	комплексное посещение	0,001940	4 159,5	X	8,0	X	20 635,2	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.10.2. пациентов с артериальной гипертензией	23.10.2	комплексное посещение	0,040891	1 278,1	X	52,3	X	133 641,2	
2.1.11. посещение с профилактическими целями центров здоровья (сумма строк 33.11. + 41.11. + 49.11)	23.11	комплексное посещение	0,032831	3 704,0	X	121,6		310 961,9	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего (сумма строк 34 + 42 + 50), в том числе:	24	случай лечения	0,069345	36 283,0	X	2 516,0		6 433 846,7	
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология» (сумма строк 34.1 + 42.1 + 50.1)	24.1	случай лечения	0,014388	89 246,8	X	1 284,1		3 283 568,3	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 34.2 + 42.2 + 50.2)	24.2	случай лечения	0,000741	129 928,6	X	96,3		246 214,7	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями (сумма строк 34.3 + 42.3 + 50.3)	24.3	случай лечения	0,001288	68 272,1	X	87,9		224 888,3	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 34.4 + 42.4 + 50.4)	24.4	случай лечения	0	0	X	0		0	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации (сумма строк 35 + 43 + 51), в том числе	25	случай госпитализации	0,176524	65 835,7	X	11 621,6		29 717 774,1	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю	25.1	случай госпитализации	0,010265	117 034,3	X	1 201,4		3 072 033,3	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
«онкология» (сумма строк 35.1 + 43.1 + 51.1)					X				
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями (сумма строк 35.2 + 43.2 + 51.2)	25.2	случай госпитализации	0,002327	185 684,5	X	432,1		1 104 822,8	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями (сумма строк 35.3 + 43.3 + 51.3)	25.3	случай госпитализации	0,00043	283 288,6	X	121,9		311 617,5	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца (сумма строк 35.4 + 43.4 + 51.4)	25.4	случай госпитализации	0,000189	384 544,9	X	72,6		185 735,2	
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями (сумма строк 35.5 + 43.5 + 51.5)	25.5	случай госпитализации	0,000472	237 922,5	X	112,3		287 172,5	
4.6. трансплантация почки (сумма строк 35.6 + 43.6 + 51.6)	25.6	случай госпитализации	0,000025	1 446 862,3	X	36,2		92 599,2	
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 35.7 + 43.7 + 51.7)	25.7	случай госпитализации	0	0	X	0		0	
5. Медицинская реабилитация (сумма строк 36 + 44 + 52)	26	X	X	X	X	X	X	X	
5.1. в амбулаторных условиях (сумма строк 36.1 + 44.1 + 52.1)	26.1	комплексное посещение	0,003647	31 212,6	X	113,9		291 119,9	
5.2. в условиях дневных стационаров (первая медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь) (сумма строк 36.2 + 44.2 + 52.2)	26.2	случай лечения	0,003044	34 149,8	X	103,9		265 787,9	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.3. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (сумма строк 36.3 + 44.3 + 52.3)	26.3	случай госпитализации	0,006350	65 895,2	X	418,4		1 070 006,3	
6. Паллиативная медицинская помощь <*****>	27				X		X		
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего (равно строке 53.1), в том числе	27.1	посещение			X		X		
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами (равно строке 53.1.1)	27.1.1	посещение			X		X		
6.1.2. посещение на дому выездными патронажными бригадами (равно строке 53.1.2)	27.1.2	посещение			X		X		
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) (равно строке 53.2)	27.2	койко-день			X		X		
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара (равно строке 53.3)	27.3	случай лечения			X		X		X
7. Расходы на ведение дела СМО (сумма строк 37+ 45 + 54)	28	X	X	X	X	213,1	X	545 036,1	X
8. Иные расходы (равно строке 55) из строки 20:	29	X	X	X	X		X		X
I. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам (за счет субвенции ФОМС)	30	X	X	X	X	26 523,0	X	67 822 626,1 X	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	31	вызов	0,261	5 868,2	X	1 531,6	X	3 916 489,5	
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1. в амбулаторных условиях	33	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	33.1	комплексное посещение	0,260168	2 998,0	X	780,0	X	1 994 512,4	
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе	33.2	комплексное посещение	0,439948	3 585,9	X	1 577,6	X	4 034 141,1	
2.1.2.1. для проведения углубленной диспансеризации	33.2.1	комплексное посещение	0,050758	2 697,8	X	136,9	X	350 158,3	
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	33.3	комплексное посещение	0,170688	2 221,2	X	379,1		969 465,8	
женщины	33.3.1	комплексное посещение	0,087373	3 507,6	X	306,5	X	783 667,5	
мужчины	33.3.2	комплексное посещение	0,083314	872,1	X	72,6	X	185 798,3	
2.1.4. для посещений с иными целями	33.4	посещение	2,618238	505,4	X	1 323,3		3 383 730,8	
							X		
2.1.5. в неотложной форме	33.5	посещение	0,54	1 206,4	X	651,5	X	1 665 852,6	
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	33.6	обращение	1,335969	2 370,7	X	3 167,2	X	8 098 870,7	
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	33.6.1	консультация	0,080667	436,3	X	35,2		89 997,8	
							X		
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских	33.6.2	консультация	0,030555	386,2	X	11,8		30 175,0	
							X		

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>работников с пациентом или их законными представителями</b>									
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	33.7	исследование	0,275063	2 643,0	X	727,0		1 859 006,0	
компьютерная томография	33.7.1	исследование	0,057732	3 948,6	X	228,0		582 923,9	
магнитно-резонансная томография	33.7.2	исследование	0,022033	5 391,4	X	118,8		303 756,9	
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	33.7.3	исследование	0,122408	851,8	X	104,3		266 625,3	
эндоскопическое диагностическое исследование	33.7.4	исследование	0,035370	1 561,8	X	55,2		141 257,0	
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	33.7.5	исследование	0,001492	12 278,1	X	18,3		46 828,7	
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	33.7.6	исследование	0,027103	3 028,0	X	82,1		209 858,6	
ПЭТ-КТ	33.7.7	исследование	0,002203	39 070,1	X	86,1	X	220 081,9	
ОФЭКТ/КТ	33.7.8	исследование	0,004212	5 579,9	X	23,5	X	60 101,1	
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	33.7.9	исследование	0,000647	16 661,1	X	10,8		27 557,5	
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	33.7.10	исследование	0,001241	1 265,6	X	1,6	X	4 015,7	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	33.7.11	исследование	0,000622	2 243,8	X	1,4		3 569,9	
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	33.8	комплексное посещение	0,210277	1 103,2	X	232,0		593 195,1	
школа сахарного диабета	33.8.1	комплексное посещение	0,00562	1 624,5	X	9,1		23 345,7	
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу	33.9	комплексное посещение	0,275509	3 574,9	X	984,9		2 518 552,8	
онкологических заболеваний	33.9.1	комплексное посещение	0,04505	4 973,6	X	224,1		572 948,8	
сахарного диабета	33.9.2	комплексное посещение	0,0598	2 162,3	X	129,3	X	330 650,3	
болезней системы кровообращения	33.9.3	комплексное посещение	0,138983	4 226,1	X	587,4	X	1 501 939,0	
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе пациентов с сахарным диабетом	33.10	комплексное посещение	0,042831	1 408,6	X	60,3		154 276,4	
пациентов с артериальной гипертензией	33.10.1	комплексное посещение	0,001940	4 159,5	X	8,0	X	20 635,2	
2.1.11. посещение с профилактическими целями центров здоровья	33.10.2	комплексное посещение	0,040891	1 278,1	X	52,3	X	133 641,2	
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской	33.11	комплексное посещение	0,032831	3 704,0	X	121,6		310 961,9	
	34	случай лечения	0,069345	36 283,0	X	2 516,1		6 433 846,7	

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>реабилитации, всего (сумма строк 34 + 42 + 50), в том числе</b>									
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	34.1	случай лечения	0,014388	89 246,8	X	1 284,1		3 283 568,3	
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	34.2	случай лечения	0,000741	129 928,6	X	96,3		246 214,7	
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	34.3	случай лечения	0,001288	68 272,1	X	87,9		224 888,3	
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	34.4	случай лечения	0	0	X	0		0	
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, в том числе	35	случай госпитализации	0,176524	65 835,7	X	11 621,6		29 717 774,1	
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	35.1	случай госпитализации	0,010265	117 034,3	X	1 201,4		3 072 033,3	
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	35.2	случай госпитализации	0,002327	185 684,5	X	432,1		1 104 822,8	
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	35.3	случай госпитализации	0,00043	283 288,6	X	121,9		311 617,5	
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	35.4	случай госпитализации	0,000189	384 544,9	X	72,6		185 735,2	



A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
исключением медицинской реабилитации									
2.1. в амбулаторных условиях	41	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	41.1	комплексное посещение			X		X		X
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе	41.2	комплексное посещение			X		X		X
для проведения углубленной диспансеризации	41.2.1	комплексное посещение			X		X		
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего, в том числе	41.3	комплексное посещение			X		X		
женщины	41.3.1	комплексное посещение			X		X		
мужчины	41.3.2	комплексное посещение			X		X		
2.1.4. для посещений с иными целями	41.4	посещение			X		X		
2.1.5. в неотложной форме	41.5	посещение			X		X		
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	41.6	обращение			X		X		
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	41.6.1	консультация			X		X		
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или его законными представителями	41.6.2	консультация			X		X		
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	41.7	исследование			X		X		

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
компьютерная томография	41.7.1	исследование		X		X			
магнитно-резонансная томография	41.7.2	исследование		X		X			
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	41.7.3	исследование		X		X			
эндоскопическое диагностическое исследование	41.7.4	исследование		X		X			
молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	41.7.5	исследование		X		X			
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	41.7.6	исследование		X		X			
ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	41.7.7	исследование		X		X			
ОФЭКТ/КТ	41.7.8	исследование		X		X			
нейинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	41.7.9	исследование		X		X			
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	41.7.10	исследование		X		X			
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	41.7.11	исследование		X		X			
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	41.8	комплексное посещение		X		X			
школа сахарного диабета	41.8.1	комплексное посещение		X		X			
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу	41.9	комплексное посещение		X		X			

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
онкологических заболеваний	41.9.1	комплексное посещение			X		X		
сахарного диабета	41.9.2	комплексное посещение			X		X		
болезней системы кровообращения	41.9.3	комплексное посещение			X		X		
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе пациентов с сахарным диабетом	41.10	комплексное посещение			X		X		
пациентов с артериальной гипертензией	41.10.1	комплексное посещение			X		X		
2.1.11. посещения с профилактическими целями центров здоровья	41.11	комплексное посещение			X		X		
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	42	случай лечения			X		X		
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	42.1	случай лечения			X		X		
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	42.2	случай лечения			X		X		
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	42.3	случай лечения			X		X		
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	42.4	случай лечения			X		X		
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного	43	случай госпитализации			X		X		

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе									
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	43.1	случай госпитализации		X		X			
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	43.2	случай госпитализации		X		X			
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	43.3	случай госпитализации		X		X			
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	43.4	случай госпитализации		X		X			
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартерэктомия) медицинскими организациями	43.5	случай госпитализации		X		X			
4.6. трансплантация почки	43.6			X		X			
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	43.7	случай госпитализации		X		X			
5. Медицинская реабилитация	44	X		X		X			
5.1. в амбулаторных условиях	44.1	комплексное посещение		X		X			
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	44.2	случай лечения		X		X			
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	44.3	случай госпитализации		X		X			

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
6. Расходы на ведение дела СМО	45	X			X		X		X
III. Медицинская помощь по видам и заболеваниям, не установленным базовой программой	46				X		X		
1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь	47	вызов			X		X		X
2. Первичная медико-санитарная помощь, за исключением медицинской реабилитации	48	X	X	X	X	X	X	X	
2.1. в амбулаторных условиях	49	X	X	X	X	X	X	X	
2.1.1. для проведения профилактических медицинских осмотров	49.1	комплексное посещение			X		X		
2.1.2. для проведения диспансеризации, всего, в том числе для проведения углубленной диспансеризации	49.2	комплексное посещение			X		X		
2.1.3. для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, всего, в том числе женщины	49.3	комплексное посещение			X		X		
женщины	49.3.1	комплексное посещение			X		X		
мужчины	49.3.2	комплексное посещение			X		X		
2.1.4. для посещений с иными целями	49.4	посещение			X		X		
2.1.5. в неотложной форме	49.5	посещение			X		X		
2.1.6. в связи с заболеваниями (обращений)	49.6	обращение			X		X		
2.1.6.1. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном	49.6.1	консультация			X		X		

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
взаимодействии медицинских работников между собой									
2.1.6.2. консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентом или их законными представителями	49.6.2	консультация			X		X		
2.1.7. для проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований	49.7.	исследование			X		X		
компьютерная томография	49.7.1	исследование			X		X		
магнитно-резонансная томография	49.7.2	исследование			X		X		
ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	49.7.3	исследование			X		X		
эндоскопическое исследование	49.7.4	исследование			X		X		
диагностическое исследование молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний	49.7.5	исследование			X		X		
патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	49.7.6	исследование			X		X		
ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	49.7.7	исследование			X		X		
ОФЭКТ/КТ	49.7.8	исследование			X		X		
неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	49.7.9	исследование			X		X		
определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	49.7.10.	исследование			X		X		
лабораторная диагностика для пациентов с хроническим	49.7.11	исследование			X		X		

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)									
2.1.8. школа для больных с хроническими заболеваниями	49.8	комплексное посещение		X		X			
школа сахарного диабета	49.8.1	комплексное посещение		X		X			
2.1.9. диспансерное наблюдение, в том числе по поводу онкологических заболеваний	49.9	комплексное посещение		X		X			
сахарного диабета	49.9.1	комплексное посещение		X		X			
болезней системы кровообращения	49.9.2	комплексное посещение		X		X			
49.9.3	комплексное посещение		X		X				
2.1.10. дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:	49.10	комплексное посещение		X		X			
пациентов с сахарным диабетом	49.10.1	комплексное посещение		X		X			
пациентов с артериальной гипертензией	49.10.2	комплексное посещение		X		X			
2.1.10. посещение с профилактическими целями центров здоровья	49.10	комплексное посещение		X		X			
3. В условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь), за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	50	случай лечения		X		X			
3.1. для медицинской помощи по профилю «онкология»	50.1	случай лечения		X		X			
3.2. для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении	50.2	случай лечения		X		X			

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
3.3. для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С медицинскими организациями	50.3	случай лечения			X		X		
3.4. высокотехнологичная медицинская помощь	50.4	случай лечения			X		X		
4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, всего, в том числе	51	случай госпитализации			X		X		
4.1. для оказания медицинской помощи по профилю «онкология»	51.1	случай госпитализации			X		X		
4.2. стентирование коронарных артерий медицинскими организациями	51.2	случай лечения			X		X		
4.3. имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	51.3	случай госпитализации			X		X		
4.4. эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	51.4	случай госпитализации			X		X		
4.5. оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях (стентирование или эндартеректомия) медицинскими организациями	51.5	случай госпитализации			X		X		
4.6. трансплантация почки	51.6	случай госпитализации			X		X		
4.7. высокотехнологичная медицинская помощь	51.6	случай госпитализации			X		X		
5. Медицинская реабилитация	52				X		X		

A	Б	1	2	3	4	5	6	7	8
5.1. в амбулаторных условиях	52.1	комплексное посещение		X		X			
5.2. в условиях дневных стационаров (первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь)	52.2	случай лечения		X		X			
5.3. специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	52.3	случай госпитализации		X		X			
6. Паллиативная медицинская помощь <*****>	53	X		X		X			
6.1. первичная медицинская помощь, в том числе доврачебная и врачебная <*****>, всего, в том числе	53.1	посещение		X		X			
6.1.1. посещение по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	53.1.1	посещение		X		X			
6.1.2. посещение на дому выездными патронажными бригадами	53.1.2	посещение		X		X			
6.2. оказываемая в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода)	53.2	койко-день		X		X			
6.3. оказываемая в условиях дневного стационара	53.3	случай лечения		X		X			
7. Расходы на ведение дела СМО	54			X		X			
8. Иные расходы	55								
ИТОГО (сумма строк 01 + 19 + 20)	56	X	X	X	2 633,4	26 523,0	8 584 485,1	67 822 626,1	100

<\*> Без учета финансовых средств республиканского бюджета Республики Дагестан на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

<\*\*> Нормативы объема скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и нормативы финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи включают в себя оказание медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарной эвакуации, осуществляющей наземным, водным и другими видами транспорта, а также авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, и устанавливаются Республикой Дагестан самостоятельно с учетом реальной потребности.

Норматив финансовых затрат за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан на один случай оказания медицинской помощи авиамедицинскими выездными бригадами скорой медицинской помощи при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляющей воздушными судами, с учетом реальной потребности (за исключением расходов на авиационные работы) составляет на 2026 год – 12 751,3 рубля, на 2027 год – 13 678,0 рублей, на 2028 год – 14 597,5 рубля.

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

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

<\*\*\*\*> Республика Дагестан вправе устанавливать реальные нормативы объемов 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), устанавливаются Республикой Дагестан на основании нормативов Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 – 2028 годы, утвержденной соответствующим актом Правительства Российской Федерации.

<\*\*\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

<\*\*\*\*\*> Указываются расходы республиканского бюджета Республики Дагестан на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан.

<\*\*\*\*\*> Включены в норматив объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в случае включения паллиативной медицинской помощи в Территориальную программу ОМС Республики Дагестан сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом Республики Дагестан.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 9**  
 к Территориальной программе  
 государственных гарантий бесплатного  
 оказания гражданам медицинской  
 помощи в Республике Дагестан  
 на 2026 год и на плановый период  
 2027 и 2028 годов

**Объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях,  
 оказываемой с профилактическими и иными целями, на 2026 год  
 (на одного жителя/застрахованное лицо)**

№ строки	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		средства бюджета Республики Дагестан	средства ОМС
1	2	3	4
1.	Объем посещений с профилактической и иными целями, всего (сумма строк 2 + 3 + 4+5+12+13+15), всего	0,38045	3,725228
	в том числе		
2.	I.Норматив объема комплексных посещений для проведения профилактических медицинских осмотров (включая 1-е посещение для проведения диспансерного наблюдения)	0,2816	0,260168
3.	II.Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации, в том числе	0,439948	
3.1.	для проведения углубленной диспансеризации	0,050758	
4.	III.Норматив объема комплексных посещений для проведения диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	0,145709	
4.1.	женщины	0,074587	
4.2.	мужчины	0,071122	
5.	IV. Норматив посещений с иными целями (сумма строк 6+9+10+11), в том числе	0,09885	2,618238
6.	Норматив посещений для паллиативной медицинской помощи (сумма строк 7+8), в том числе	0,00255	-
7.	Норматив посещений по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными	0,00092	-

1	2	3	4
бригадами паллиативной медицинской помощи			
8.	Норматив посещений на дому выездными патронажными бригадами	0,00163	-
9.	Объем разовых посещений в связи с заболеванием	0,0323	1,335969
10.	Объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)	0,064	1,115642
11.	Объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием		0,166627
12.	V. Посещение с профилактическими целями центров здоровья		0,032831
13.	VI. Объем комплексных посещений школы для больных с хроническими заболеваниями, в том числе		0,210277
14.	школа сахарного диабета		0,005620
15.	VII. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе		0,018057
	пациентов с сахарным диабетом		0,000970
	пациентов с артериальной гипертензией		0,017087
Справочно:			
объем посещений центров здоровья			
объем посещений центров амбулаторной онкологической помощи			
объем посещений для проведения 2-го этапа диспансеризации			
объем комплексных посещений для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)			
			0,275509

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 10**  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской  
помощи в Республике Дагестан  
на 2026 год и на плановый период  
2027 и 2028 годов

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**  
**исследований и иных медицинских вмешательств,**  
**проводимых в рамках углубленной диспансеризации**

1. Первый этап углубленной диспансеризации (далее – диспансеризация), который проводится в целях выявления у граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации:

- а) измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;
- б) тест с 6-минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и выше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или интенсивность которых повысилась);
- в) проведение спирометрии или спирографии;
- г) общий (клинический) анализ крови развернутый;
- д) биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
- е) определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- ж) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
- з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

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

- а) проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- б) проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);
- в) дуплексное сканирование вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д-димера в крови).

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 11**  
**к Территориальной программе**  
**государственных гарантий бесплатного**  
**оказания гражданам медицинской**  
**помощи в Республике Дагестан**  
**на 2026 год и на плановый период**  
**2027 и 2028 годов**

**П Р О Г Н О З**  
**объема специализированной, в том числе высокотехнологичной,**  
**медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями,**  
**подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в**  
**условиях дневного и круглосуточного стационара**  
**по профилям медицинской помощи в рамках базовой**  
**программы ОМС, учитываемого при формировании**  
**территориальной программы ОМС <\*>**

Профиль медицинской помощи <*>	Число случаев госпитализации в круглосуточный стационар на 1000 застрахованных в год <****> всего	В том числе ВМП	Число случаев лечения в дневном стационаре на 1000 застрахованных в год <****>, всего	В том числе ВМП
1	2	3	4	5
Акушерское дело	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Акушерство и гинекология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Аллергология и иммунология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Гастроэнтерология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Гематология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Гериатрия	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Дерматовенерология (дерматологические койки)	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Инфекционные болезни	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Кардиология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Колопроктология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Медицинская реабилитация	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Неврология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Нейрохирургия	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Неонатология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Нефрология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0

1	2	3	4	5
Онкология, радиология, радиотерапия	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Оториноларингология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Офтальмология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Педиатрия	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Пульмонология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Ревматология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Сердечно-сосудистая хирургия (кардиохирургические койки)	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Сердечно-сосудистая хирургия (койки сосудистой хирургии)	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Терапия <***>	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Травматология и ортопедия	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Урология (в том числе детская урология-андрология)	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Хирургия (комбустиология)	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Торакальная хирургия	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Хирургия (в том числе абдоминальная хирургия, трансплантация органов и (или) тканей, трансплантация костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, пластическая хирургия)	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Челюстно-лицевая хирургия, стоматология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Эндокринология	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Прочие профили	0,000000	0,000000	0,000000	0,0
Всего по базовой программе ОМС	0,000000	0,000000	0,000000	0,0

-----  
 <\*> Включая объем специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилям «скорая медицинская помощь», «анестезиология и реаниматология».

<\*\*> В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 мая 2012 г. № 555н «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи».

<\*\*\*> Включая объем специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «токсикология».

<\*\*\*\*> Распределение объема специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилям медицинской помощи осуществляется в соответствии со структурой указанной медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти, в 2019 году.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи  
в Республике Дагестан на 2026 год  
и на плановый период 2027 и 2028 годов

## П Е Р Е Ч Е Н Ь

### **исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья**

1. Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (далее – диспансеризация) проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска их развития.

2. Первый этап диспансеризации включает:

а) у женщин:

прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;  
пальпацию молочных желез;  
осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование;  
микроскопическое исследование влагалищных мазков;

у женщин в возрасте 21 – 49 лет один раз в пять лет – определение ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (сокобе) из цервикального канала методом полимеразной цепной реакции. Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки при положительном результате анализа на вирус папилломы человека;

у женщин в возрасте 18 – 29 лет – проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

б) у мужчин – прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии – врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

3. Второй этап диспансеризации проводится по результатам первого этапа диспансеризации в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний включает:

а) у женщин:

в возрасте 30 – 49 лет – проведение лабораторных исследований мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;

ультразвуковое исследование органов малого таза в начале или середине менструального цикла;

ультразвуковое исследование молочных желез;

повторный прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;

б) у мужчин:

спермограмму;

микроскопическое исследование микрофлоры или проведение

лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции;  
ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;  
повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии – врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

---

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 13**  
к Территориальной программе  
государственных гарантий бесплатного  
оказания гражданам медицинской помощи  
в Республике Дагестан на 2026 год  
и плановый период 2027 и 2028 годов

**П Е Р Е Ч Е Н Ь**

**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 застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности**

1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 11 июня 2014 г. № 656-Л «О структурных преобразованиях системы здравоохранения на основе трехуровневой системы и маршрутизации больных»
2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 28 июня 2021 г. № 906-Л «Об утверждении схемы маршрутизации по обследованию населения республики на ВИЧ-инфекцию»
3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 17 февраля 2022 г. № 114-Л «О маршрутизации больных для оказания стационарной паллиативной медицинской помощи»
4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 25 февраля 2022 г. № 147-Л «О дальнейшем совершенствовании организации оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями в Республике Дагестан»
5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 17 августа 2022 г. № 962-Л «О маршрутизации больных с воспалительными заболеваниями кишечника»
6. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 13 октября 2022 г. № 1111-Л «Об организации медицинской помощи взрослому населению с хронической сердечной недостаточностью на территории Республики Дагестан»
7. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 18 января 2023 г. № 20-Л «Об организации трехуровневой структуры организации оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилю «анестезиология и реаниматология» в Республике Дагестан»
8. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 18 января 2023 г. № 21-Л «О совершенствовании лабораторной службы в Республике Дагестан»
9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 28 марта 2023 г. № 274-П «О реализации постановления Правительства Республики Дагестан от 23 марта 2023 г. № 83»
10. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 11 августа 2023 г. № 557-Л «О совершенствовании взаимодействия медицинских организаций Республики Дагестан, участвующих в реализации мероприятий, направленных на

совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями»

11. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 30 августа 2023 г. № 580-Л «О маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» в Республике Дагестан»
  12. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 12 декабря 2023 г. № 751-Л «О дальнейшем совершенствовании организации оказания медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом в Республике Дагестан и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов»
  13. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 18 апреля 2024 г. № 123-Л «О маршрутизации больных с подозрением на клещевой энцефалит, Крымскую геморрагическую лихорадку и другие особо опасные инфекции»
  14. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 15 июля 2024 г. № 232-Л «О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Дагестан при онкологических заболеваниях и признании утратившими силу некоторых нормативных правовых актов»
  15. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 30 января 2025 г. № 15-Л «Об утверждении маршрутизации пациентов при оказании психолого-психотерапевтической помощи в кабинетах медико-психологического консультирования, медико-психологической помощи и в психотерапевтических кабинетах и признании утратившими силу некоторых правовых актов».
  16. Приказ Министерства здравоохранения Республики Дагестан от 20 октября 2025 г. № 294.1-Л «О мерах по совершенствованию деятельности клинико-диагностических лабораторий медицинских организаций системы здравоохранения Республики Дагестан».
-