



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_



Руководителям  
органов государственной власти  
субъектов Российской Федерации  
в сфере охраны здоровья

Директорам  
территориальных фондов  
обязательного медицинского  
страхования

№11-7/И/1-1472 от 23.04.2019

О внесении изменений в территориальную  
программу государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам медицинской  
помощи на 2019 год и на плановый  
период 2020 и 2021 годов в связи с принятием  
постановления Правительства Российской Федерации  
от 12 апреля 2019 г. № 440

Министерство здравоохранения Российской Федерации в связи с принятием постановления Правительства Российской Федерации от 12 апреля 2019 г. № 440 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» (далее – постановление № 440, Программа соответственно) и во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 19 апреля 2019 г. № ТГ-П12-3162 (абзац 3) направляет разъяснения в целях внесения корреспондирующих изменений в территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов (далее – территориальные программы).

1. Приложение к территориальной программе, содержащее утвержденную стоимость территориальной программы на 2019 год, следует привести в соответствие с постановлением № 440 согласно приложению 1 к настоящему письму и направить в Минздрав России и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования не позднее 3 рабочих дней после внесения изменений в территориальную программу.

2. В рамках территориальной программы устанавливаются нормативы объема для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях,

включающие нормативы объема для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи.

При формировании территориальных программ нормативы объема паллиативной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, в том числе при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи, должны быть обоснованы с учетом реальной потребности, обусловленной региональными особенностями, в том числе уровнем и структурой заболеваемости и смертности населения, половозрастной структурой населения, долей сельского населения, транспортной доступностью медицинских организаций, плотностью населения, а также климатогеографическими особенностями региона. При этом в субъекте Российской Федерации недопустимо снижение достигнутого за предыдущий период объема оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому.

Средний норматив финансовых затрат на 1 посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи включает расходы на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты, приобретение лекарственных препаратов и материалов, применяемых в медицинских целях, транспортные услуги, прочие статьи расходов.

За счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, и их подразделения обеспечиваются необходимыми лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами.

В целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации в случае наличия потребности организуют изготовление в аптечных организациях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей, в соответствии с дополнительными соглашениями к соглашениям о предоставлении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию паллиативной медицинской помощи, в которых предусматривается обязательство органов

исполнительной власти субъектов Российской Федерации в случае наличия потребности обеспечивать организацию изготовления в аптечных организациях наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов в неинвазивных лекарственных формах, в том числе применяемых у детей, в целях обеспечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь, наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами.

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» изготовление наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в список II перечня наркотических средств, психотропных средств и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 1998 г. № 681 (далее – Перечень), осуществляется только государственными унитарными предприятиями и государственными учреждениями, а также входящими в муниципальную систему здравоохранения муниципальными унитарными предприятиями и муниципальными учреждениями.

Изготовление психотропных веществ, внесенных в список III Перечня, может осуществляться аптечными организациями независимо от их организационно-правовой формы и формы собственности в соответствии с законодательством Российской Федерации о наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах.

Аптечная организация, осуществляющая изготовление наркотических и психотропных лекарственных препаратов, обязана иметь лицензию на соответствующие виды деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, полученную в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2011 г. № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений».

Порядок изготовления лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных, регламентирован приказом Минздрава России от 26 октября 2015 г. № 751н «Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность», которым предусматривается, что при изготовлении лекарственных препаратов используются фармацевтические

субстанции, включенные в государственный реестр лекарственных средств для медицинского применения.

Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации необходимо разработать порядок обеспечения граждан 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, и включить его в территориальную программу.

Следует дополнительно включить в территориальную программу критерии доступности и качества медицинской помощи, утвержденные постановлением № 440, и установить их целевые значения, в соответствии с которыми Минздравом России будет осуществляться мониторинг оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации.

3. При формировании территориальной программы обязательного медицинского страхования нормативы объема профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, устанавливаются с учетом половозрастного состава застрахованных лиц, уровня и структуры заболеваемости в субъекте Российской Федерации, в том числе с учетом достижения целевых значений индикаторов, установленных территориальной программой, характеризующих первичное выявление онкологических заболеваний, в том числе на ранних стадиях, а также выявление болезней системы кровообращения.

Норматив объема медицинской помощи в рамках диспансеризации утверждается в территориальной программе в соответствии с объемом медицинских исследований в рамках 1-го этапа диспансеризации, устанавливаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, как комплексное посещение, и не включает посещения в рамках 2-го этапа диспансеризации.

Нормативы объема медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, рекомендуется обосновать в разрезе видов посещений. Следует внести изменения в соответствующее приложение к территориальной программе согласно форме, представленной в приложении 2 к настоящему письму, и направить его в Минздрав России и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования не позднее 3 рабочих дней после внесения изменений в территориальную программу.

Для обеспечения доступности профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, застрахованным лицам старше трудоспособного возраста, и застрахованным лицам, проживающим в

малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также в сельской местности, в составе дифференцированных нормативов объема медицинской помощи территориальными программами государственных гарантий могут устанавливаться объемы медицинской помощи с учетом использования передвижных форм оказания медицинской помощи.

Для целей проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию, могут привлекаться медицинские работники медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь, с оплатой по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, установленным тарифным соглашением, заключаемым в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

В территориальную программу следует включить перечень медицинских организаций, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, который должен быть размещен на официальных сайтах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и территориального фонда обязательного медицинского страхования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» не позднее 3 рабочих дней после внесения в нее изменений.

Медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, на базе которой застрахованные лица могут пройти профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, формирует:

сведения о лицах, из числа выбравших данную медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи, включенных в списки для проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, диспансеризации и диспансерного наблюдения в текущем календарном году в соответствии с планом проведения диспансеризации, и ведет их учет;

планы-графики проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, на текущий календарный год с поквартальной/помесячной разбивкой в разрезе терапевтических участков (участков врача общей практики, фельдшерских участков);

сведения о застрахованных лицах, находящихся под диспансерным наблюдением в медицинской организации на текущий календарный год;

графики работы медицинской организации, в том числе отделений (кабинетов) для прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе в вечерние часы и в субботу, а также выездных мобильных бригад с указанием адресов их работы.

4. Информацию о внесении изменений в территориальную программу в части ее приведения в соответствие с постановлением № 440 и о размещении на официальном сайте в информационной сети «Интернет» перечня медицинских организаций, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, с указанием электронного адреса размещения необходимо представить в срок до 26 апреля 2019 г., по адресам электронной почты: TitovaIA@rosminzdrav.ru и PankratevaNA@rosminzdrav.ru и в установленном порядке.

После принятия субъектом Российской Федерации нормативного правового акта о внесении изменений в территориальную программу необходимо не позднее 3 рабочих дней представить его копию в Минздрав России и Федеральный фонд обязательного медицинского страхования.

В рамках мониторинга формирования, экономического обоснования территориальных программ и заключения соглашений о реализации территориальных программ, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования, Министерством здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования осуществляется мониторинг вносимых субъектами Российской Федерации изменений в территориальные программы.

Приложение: на 6 л. в 1 экз.



Н.А. Хорова

**Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи  
по условиям ее оказания на 2019 год**

Виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи в расчете на 1 жителя (норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо)	Стоимость единицы объема медицинской помощи (норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи)	Подушевые нормативы финансирования территориальной программы		Стоимость территориальной программы по источникам ее финансового обеспечения		
					руб.		тыс. руб.		в % к итогу
					за счет средств бюджета РФ	за счет средств ОМС	за счет средств бюджета субъекта РФ	средства ОМС	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации</b> в том числе *:	01		X	X		X		X	
1. скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная с территориальную программу ОМС, в том числе	02	вызов				X		X	X
<i>не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам</i>	03	вызов				X		X	X
2. медицинская помощь в амбулаторных условиях, в том числе	04	посещение с профилактическими и иными целями				X		X	X
	04.1	в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи				X		X	X
	04.1.1	включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи				X		X	X
	05	обращение				X		X	X
<i>не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам</i>	06	посещение с профилактическими и иными целями				X		X	X
	07	обращение				X		X	X
3. специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	08	случай госпитализации				X		X	X
<i>не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам</i>	09	случай госпитализации				X		X	X
4. медицинская помощь в условиях дневного стационара, в том числе	10	случай лечения				X		X	X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
не идентифицированным и не застрахованным в системе ОМС лицам	11	случай лечения				X		X	X	
5. паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	12	к/день				X		X	X	
6. иные государственные и муниципальные услуги (работы)	13	-	X	X		X		X	X	
7. высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	14	-	X	X		X		X	X	
<b>II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**, в том числе на приобретение:</b>	15		X	X		X		X		
санитарного транспорта	16	-	X	X		X		X	X	
КТ	17	-	X	X		X		X	X	
МРТ	18	-	X	X		X		X	X	
иного медицинского оборудования	19	-	X	X		X		X	X	
<b>III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы ОМС:</b>	20		X	X	X		X			
скорая медицинская помощь (сумма строк 29+34)	21	вызов			X		X		X	
медицинская помощь в амбулаторных условиях	сумма строк	30.1+35.1	22.1	посещение с профилактическими и иными целями		X		X		X
		30.1.1+35.1.1	22.1.1	в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию		X		X		X
		30.1.1.1+35.1.1.1	22.1.1.1	включая комплексное посещение в рамках диспансеризации		X		X		X
		35.1.2	22.1.2	в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи***		X		X		X
		35.1.2.1	22.1.2.1	включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи***		X		X		X
		30.2+35.2	22.2	посещение по неотложной медицинской помощи		X		X		X
		30.3+35.3	22.3	обращение		X		X		X



	1	2	3	4	5	6	7	8	9
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (сумма строк 31 + 36), в том числе:	23	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 31.1+36.1)	23.1	случай госпитализации			X		X		X
медицинская реабилитация в стационарных условиях (сумма строк 31.2 + 36.2)	23.2	случай госпитализации			X		X		X
высокотехнологичная медицинская помощь (сумма строк 31.3 + 36.3)	23.3	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь в условиях дневного стационара (сумма строк 32 + 37), в том числе	24	случай лечения			X		X		X
медицинская помощь по профилю "онкология" (сумма строк 32.1+37.1)	24.1	случай лечения			X		X		X
при экстракорпоральном оплодотворении (сумма строк 32.2+37.2)	24.2	случай			X		X		X
паллиативная медицинская помощь*** (равно строке 38)	25	к/день			X		X		X
затраты на ведение дела СМО	26	-	X	X	X		X		X
иные расходы (равно строке 39)	27	-	X	X	X		X		X
из строки 20: 1. Медицинская помощь, предоставляемая в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам	28		X	X	X		X		
скорая медицинская помощь	29	вызов			X		X		X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	30.1	посещение с профилактическими и иными целями			X		X		X
	30.1.1	в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию			X		X		X
	30.1.1.1	включая комплексное посещение в рамках диспансеризации			X		X		X
	30.2	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X		X
	30.3	обращение			X		X		X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	31	случай госпитализации			X		X		X
медицинская помощь по профилю "онкология"	31.1	случай госпитализации			X		X		X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<i>медицинская реабилитация в стационарных условиях</i>	31.2	<i>случай госпитализации</i>			X		X		X
<i>высокотехнологичная медицинская помощь</i>	31.3	<i>случай госпитализации</i>			X		X		X
медицинская помощь в условиях дневного стационара	32	случай лечения			X		X		X
<i>медицинская помощь по профилю "онкология"</i>	32.1	<i>случай лечения</i>			X		X		X
<i>при экстракорпоральном оплодотворении</i>	32.2	<i>случай</i>			X		X		X
2. Медицинская помощь по видам и заболеваниям сверх базовой программы:	33		X	X	X		X		
скорая медицинская помощь	34	вызов			X		X		X
медицинская помощь в амбулаторных условиях	35.1	посещение с профилактическими и иными целями			X		X		X
	35.1.1	в том числе для проведения профилактических медицинских осмотров, включая диспансеризацию			X		X		X
	35.1.1.1	включая комплексное посещение в рамках диспансеризации			X		X		X
	35.1.2	в том числе посещение по паллиативной медицинской помощи			X		X		X
	35.1.2.1	включая посещение на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи			X		X		X
	35.2	посещение по неотложной медицинской помощи			X		X		X
	35.3	обращение			X		X		X
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе	36	случай госпитализации			X		X		X
<i>медицинская помощь по профилю "онкология"</i>	36.1	<i>случай госпитализации</i>			X		X		X
<i>медицинская реабилитация в стационарных условиях</i>	36.2	<i>случай госпитализации</i>			X		X		X
<i>высокотехнологичная медицинская помощь</i>	36.3	<i>случай госпитализации</i>			X		X		X
медицинская помощь в условиях дневного стационара	37	случай лечения			X		X		X
<i>медицинская помощь по профилю "онкология"</i>	37.1	<i>случай лечения</i>			X		X		X

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<i>при экстракорпоральном оплодотворении</i>	37.2	<i>случай</i>			X		X		X
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***	38	к/день			X		X		X
иные расходы	39	-	X	X	X		X		X
<b>ИТОГО (сумма строк 01 + 15 + 20)</b>	<b>40</b>		<b>X</b>	<b>X</b>					<b>100</b>

\*) без учета финансовых средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

\*\*) указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх ТПОМС

\*\*\*) в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующими платежами субъекта РФ

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактическими и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2019 год

№ строки	Показатель (на 1 жителя/застрахованное лицо)	Источник финансового обеспечения	
		Бюджетные ассигнования бюджета субъекта РФ	Средства ОМС
1	Территориальный норматив посещений с профилактическими и иными целями, всего (сумма строк 2+9), в том числе:		
2	I. Объем посещений с профилактическими целями (сумма строк 3+6+7+8), в том числе:		
3	1) норматив объема для проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, всего (сумма строк 4+5), том числе:		
4	а) норматив объема для проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе при первом посещении по поводу диспансерного наблюдения		
5	б) норматив объема для проведения профилактических медицинских осмотров в рамках 1-го этапа диспансеризации (комплексные посещения)		
6	2) объем посещений для проведения диспансеризации определенных групп населения (2-й этап)		
7	3) объем посещений для проведения диспансерного наблюдения		
8	4) объем посещений центров здоровья		
9	II. Объем посещений с иными целями (сумма строк 10+11+12+13+14), в том числе:		
10	1) объем разовых посещений связи с заболеванием		
11	2) объем посещений по медицинской реабилитации		
12	3) объем посещений в связи с оказанием паллиативной медицинской помощи		
13	4) объем посещений медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием		
14	5) объем посещений с другими целями (патронаж, выдача справок и иных медицинских документов и др.)		