

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА
к проекту территориальной программы государственных
гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи в Архангельской области на 2025 год
и на плановый период 2026 и 2027 годов

Проект территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Архангельской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (далее – проект Территориальной программы) подготовлен на основании проекта постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», размещенного на официальном сайте для размещения информации о подготовке федеральными органами исполнительной власти проектов нормативных правовых актов и результатах их общественного обсуждения (<https://regulation.gov.ru>) и проекта федерального закона о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, опубликованном на официальном сайте Государственной Думы (далее – Проект Программы), разработан в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации от 06 мая 2003 года № 255 «О разработке и финансировании выполнения заданий по обеспечению государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и контроле за их реализацией».

Целями и задачами Территориальной программы являются:

создание в Архангельской области единого механизма реализации конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи гарантированного объема и качества за счет средств бюджетов всех уровней и средств ОМС);

повышение эффективности использования ресурсов системы здравоохранения Архангельской области;

обеспечение доступности и качества медицинской помощи.

По итогам рассмотрения уведомлений на осуществление деятельности в сфере обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) на 2025 год по состоянию на 1 сентября 2024 года в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельности в сфере ОМС Архангельской области, включено 120 медицинских организаций.

Всего в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, включено 128 медицинских организаций (в 2024 году – 120).

В проекте Территориальной программы предлагается установить средние нормативы объемов медицинской помощи отдельно в зависимости от источника финансирования (за счет средств областного бюджета на одного жителя и за счет средств ОМС на одно застрахованное лицо).

Численность застрахованных лиц на территории Архангельской области по состоянию на 1 января 2024 года составила 1 040 500 человек (минус 16 038 застрахованных лиц к численности на 1 января 2023 года), в том числе работающих – 470 246 человек (минус 670), неработающих – 570 254 человек (минус 15 368).

Прогнозная численность населения Архангельской области на 2025 год 943 092 человека (снижение на 1,4 процента).

С целью достижения к 2030 году национальной цели в части сохранения населения, здоровья и благополучия людей в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 июля 2020 года № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» и обеспечения выполнения показателей национальных проектов «Здравоохранение» и «Продолжительная и активная жизнь» проектом Территориальной программы предлагается скорректировать территориальные нормативы объемов медицинской помощи по ОМС на 2025 год с учетом реальной потребности населения Архангельской области, их фактического выполнения в рамках Территориальной программы за 9 месяцев 2024 года, прогноза исполнения на 2024 год.

Средние нормативы объемов медицинской помощи по ОМС на 2025 год представлены в таблице 1.

Таблица 1

Медицинская помощь по условиям предоставления	Единица измерения	Установлено Проектом Программы	Проект Территориальной программы в части ОМС	Отклонение
1	2	3	4	5
1. Скорая медицинская помощь	вызов	0,29000	0,29000	-
2. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:				-
посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексное посещение	0,266791	0,266791	-
посещения в рамках проведения диспансеризации - всего, в том числе:	комплексное посещение	0,432393	0,432393	-
- для проведения углубленной диспансеризации	комплексное посещение	0,050758	0,050758	-
диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексное посещение	0,134681	0,134681	-
женщины	комплексное посещение	0,068994	0,068994	-
мужчины	комплексное посещение	0,065687	0,065687	-
посещения с иными целями	посещение	2,678505	2,678505	-

1	2	3	4	5
Посещения по неотложной помощи	посещение	0,54000	0,54000	-
Обращения в связи с заболеваниями	обращение	1,143086	1,344887	+0,201801
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, всего, в том числе:				
- компьютерная томография	исследование	0,057732	0,092756	+0,035024
- магнитно-резонансная томография	исследование	0,022033	0,033127	+0,011094
- ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследование	0,122408	0,122408	-
- эндоскопическое диагностическое исследования	исследование	0,035370	0,052530	+0,017160
- молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний	исследование	0,001297	0,002319	+0,001022
- патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью выявления онкологических заболеваний	исследование	0,027103	0,027103	-
- ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	исследование	0,002086	0,002086	-
- ОФЭКТ-КТ	исследование	0,003622	0,003622	-
- школа сахарного диабета	комплексное посещение	0,005702	0,005702	-
Диспансерное наблюдение, из них по поводу:	комплексное посещение	0,261736	0,261736	-
- онкологических заболеваний	комплексное посещение	0,045050	0,045050	-
- сахарного диабета	комплексное посещение	0,059800	0,059800	-
- болезней системы кровообращения	комплексное посещение	0,125210	0,125210	-
Посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексное посещение	0,022207	0,022207	-
3. Дневной стационар - всего, в том числе:	случай лечения	0,067347	0,071456	+0,004109
- по профилю «онкология»	случай лечения	0,013080	0,016430	+0,003350
- при экстракорпоральном оплодотворении	случай лечения	0,000644	0,000644	-
- для лечения больных с гепатитом С	случай лечения	0,000695	0,000695	-
4. Круглосуточный стационар – всего, в том числе:	случай госпитализации	0,176499	0,176499	-
- по профилю «онкология»	случай госпитализации	0,010265	0,010265	-
- стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	случай госпитализации	0,002327	0,002327	-

1	2	3	4	5
- имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	случай госпитализации	0,000430	0,000430	-
- эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	0,000189	0,000189	-
- стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	случай госпитализации	0,000472	0,000472	-
5. Медицинская реабилитация:				
- в амбулаторных условиях	комплексное посещение	0,003241	0,003241	-
- в условиях дневных стационаров	случай лечения	0,002705	0,002705	-
- в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	0,005643	0,005643	-

Нормативы, предлагаемые к утверждению проектом Территориальной программы, по компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, эндоскопическим исследованиям и молекулярно-генетическим исследованиям с целью выявления онкологических заболеваний на 2025 год увеличены по сравнению с нормативами Проекта Программы на 2025 год с учетом реальной потребности населения Архангельской области в указанных диагностических исследованиях, обусловленной высокой заболеваемостью населения, в том числе онкологическими заболеваниями, а также в целях соблюдения сроков проведения диагностических (лабораторных) исследований, установленных Проектом Программы.

Реальная потребность населения Архангельской области в перечисленных выше диагностических исследованиях определена с учетом фактически сложившихся нормативов объемов на территории Архангельской области за 9 месяцев 2024 года, а также прогноза их исполнения до конца 2024 года.

Кроме того, с учетом высокой заболеваемости и реальной потребности населения Архангельской области в специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в условиях дневного стационара, для обеспечения доступности медицинской помощи по данному профилю, своевременному началу специализированного противоопухолевого лечения, что в дальнейшем приведет к снижению смертности населения Архангельской области от онкологических заболеваний и достижению показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» в рамках национального проекта «Здравоохранение», на 2025 год увеличены нормативы объема по сравнению с нормативами Проекта Программы.

В соответствии с разделом V Проекта Программы источником финансового обеспечения расходов на оказание скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекция и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства

и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ)

и не застрахованным по ОМС лицам являются средства областного бюджета.

Объемы медицинской помощи за счет средств областного бюджета рассчитаны на прогнозную численность населения Архангельской области на предстоящий год с учетом предельных лимитов финансирования, предусмотренных в проекте областного закона «Об областном бюджете на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

В таблице 2 приведена динамика объемов медицинской помощи, рассчитанных на численность застрахованных жителей Архангельской области на 1 января 2024 года и прогнозную численность населения Архангельской области на 2025 год.

Объемы медицинской помощи на 2025 год

Таблица 2

Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	2024 год	2025 год	Отклонение	Отклонение в %
1	2	3	4	5	6
1. Скорая медицинская помощь					
1.1. За счет средств областного бюджета	вызовов	49510	42 664	-6 846	- 3,8
1.2. По территориальной программе ОМС	вызовов	306 396	301 745	-4 651	-1,5
2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях:					
2.1. За счет средств областного бюджета					
с профилактической и иной целью, в том числе:	посещений	691 324	599 137	-92 187	-13,3
при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией	посещений	10 400	9 514	-886	-8,5
для паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому	посещений	20 834	19 064	-1 770	-8,5
при осуществлении посещений на дому выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	посещений	7 576	7 053	-523	-6,9
в том числе для детского населения	посещений	1 636	1 581	-55	-3,4
обращения в связи с заболеваниями	обращений	136 371	118 782	-17 589	-12,9

1	2	3	4	5	6
в том числе при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией	обращений	3 999	3 876	-123	-3,1
2.2. По территориальной программе ОМС					
посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексное посещение	329 019	277 596	-51 423	-15,6
посещения в рамках проведения диспансеризации - всего, в том числе:	комплексное посещение	320 080	449 905	+129 825	+40,6
- для проведения углубленной диспансеризации	комплексное посещение	53 628	52 814	-814	-1,5
диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексное посещение	90 481	140 135	+49 654	+54,9
женщины	комплексное посещение	-	71 788	-	-
мужчины	комплексное посещение	-	68 347	-	-
посещения с иными целями	посещение	2 253 874	2 786 984	+533 110	+23,7
Посещения по неотложной помощи	посещение	570 531	561 870	-8 661	-1,5
Обращения в связи с заболеваниями	обращение	1 888 773	1 399 355	-489 418	-25,9
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, всего, в том числе:					
- компьютерная томография	исследование	77 628	96 513	+18 885	+24,3
- магнитно-резонансная томография	исследование	29 609	34 469	+4 860	+16,4
- ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследование	100 255	127 366	+27 111	+27,0
- эндоскопическое диагностическое исследования	исследование	54 478	54 657	+179	+0,3
- молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний	исследование	2 166	2 413	+247	+11,4
- патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью	исследование	18 580	28 201	+9 621	+51,8

1	2	3	4	5	6
выявления онкологических заболеваний					
- ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	исследование	-	2 170	+2 170	-
- ОФЭКТ-КТ	исследование	-	3 769	+3 769	-
- школа сахарного диабета	комплексное посещение	759	5 933	+5 174	+681,7
диспансерное наблюдение, из них по поводу:	комплексное посещение	276 534	272 336	-4 198	-1,5
- онкологических заболеваний	комплексное посещение	34 644	46 875	+12 231	+35,3
- сахарного диабета	комплексное посещение	43 042	62 222	+19 180	+44,6
- болезней системы кровообращения	комплексное посещение	152 428	130 281	-22 147	-14,5
посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексное посещение	-	23 106	+23 106	-
3. Медицинская помощь в условиях дневных стационаров					
3.1. За счет средств областного бюджета	случаев лечения	3788	3 153	-635	-16,8
3.2. По территориальной программе ОМС за исключением федеральных медицинских организаций, в том числе:	случаев лечения	74 463	74 350	-113	-0,2
по профилю «онкология»	случаев лечения	14 759	17 095	+2 336	+15,8
при экстракорпоральном оплодотворении	случаев лечения	750	670	-80	-10,7
при оказании медицинской помощи больным с гепатитом С	случаев лечения	983	723	-260	-26,4
4. Медицинская помощь в стационарных условиях					
4.1. За счет средств областного бюджета	случаев госпитализации	13826	12 354	-1 472	-10,6
4.2. По территориальной программе ОМС за исключением федеральных медицинских организаций, в том числе	случаев госпитализации	180 412	183 647	+3 235	+1,8

1	2	3	4	5	6
по профилю «онкология»	случаев госпитализации	11 415	10 681	-734	-6,4
стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	случаев госпитализации	-	2 421	+2 421	-
имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	случаев госпитализации	-	447	+447	-
эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случаев госпитализации	-	197	+197	-
стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	случаев госпитализации	-	491	+491	-
5. Медицинская реабилитация по территориальной программе ОМС за исключением федеральных медицинских организаций:					
в амбулаторных условиях	комплексных посещений	4 770	3 372	-1 398	-29,3
в условиях дневных стационаров	случаев лечения	3 253	2 815	-438	-13,5
специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации	6 573	5 872	-701	-10,6
6. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях					
в том числе для детского населения	койко-дней	4 009	3 909	-100	-2,5

Основным источником финансового обеспечения Территориальной программы в части ОМС, как и в прошлые годы, является субвенция из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов ОМС (далее – субвенция).

Кроме того, учтены прочие поступления в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области: в 2025 году в размере 5 029,5 тыс. рублей, в 2026 и 2027 годах – 5 230,7 тыс. рублей и 5 439,9 тыс. рублей соответственно.

Расчет субвенции представлен в таблице 3.

Таблица 3

Показатели	Ед. изм.	2025 год	2026 год	2027 год
1	2	3	4	5
Средний подушевой норматив финансирования базовой программы ОМС за счет субвенции Федерального фонда ОМС	рублей на 1 застрахованное лицо	21 080,3	22 733,2	24 287,9
Численность лиц, застрахованных по ОМС на территории Архангельской области	чел.	1 040 500	1 040 500	1 040 500
Коэффициент дифференциации для Архангельской области		1,649	1,649	1,649
Коэффициент доступности медицинской помощи		1,037	1,037	1,037
Размер субвенции	тыс. руб.	37 507 514,3	40 448 467,3	43 214 696,0
Средний подушевой норматив финансирования территориальной программы ОМС Архангельской области за счет субвенции Федерального фонда ОМС	рублей на 1 застрахованное лицо	35 882,4	38 708,9	41 367,4

Расходы на оплату медицинской помощи определены в соответствии с планируемыми нормативами объема медицинской помощи и проектными нормативами финансовых затрат.

Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 2025 год по ОМС представлены в таблице 4.

Территориальные нормативы финансовых затрат в целом по условиям оказания медицинской помощи соответствуют нормативам Проекта Программы с учетом применения коэффициента дифференциации для Архангельской области 1,649, кроме нормативов на одно эндоскопическое исследование, а также на одно исследование методом компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии, у которых коэффициент дифференциации применен к доле заработной платы.

Коэффициент доступности медицинской помощи применен дополнительно к нормативам финансовых затрат на один вызов скорой медицинской помощи, на одно посещение с иными целями и на 1 обращение.

Таблица 4

Медицинская помощь по условиям предоставления	Единица измерения	Средний норматив по Проекту Программы, рублей	Территориальный норматив, рублей	Коэффициент дифференциации
1	2	3	6	
1. Скорая медицинская помощь	вызов	4 292,9	7 340,9	1,710
2. В амбулаторных условиях:				

1	2	3	6	
для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексное посещение	2 620,5	4 321,2	1,649
для проведения диспансеризации	комплексное посещение	3 202,7	5 281,3	1,649
в том числе для проведения углубленной диспансеризации	комплексное посещение	1 384,8	2 283,5	1,649
диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексное посещение	1 842,7	3 038,6	1,649
женщины	комплексное посещение	2 920,1	4 815,2	1,649
мужчины	комплексное посещение	711,1	1 172,6	1,649
для посещений с иными целями	посещение	447,8	765,7	1,710
в неотложной форме	посещение	983,6	1 622,0	1,649
обращения в связи с заболеваниями	обращение	2 203,2	3 767,5	1,710
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе:				
- компьютерная томография	исследование	3 438,9	4 220,0	1,227
- магнитно-резонансная томография	исследование	4 695,5	6 249,7	1,331
- ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследование	694,4	1 145,1	1,649
- эндоскопическое диагностическое исследования	исследование	1 273,3	1 537,7	1,208
- молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний	исследование	10 693,2	17 633,1	1,649
- патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью выявления онкологических заболеваний	исследование	2 637,1	4 348,6	1,649
- ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	исследование	35 414,4	58 398,3	1,649
- ОФЭКТ-КТ	исследование	4 859,6	8 013,5	1,649
- школа сахарного диабета	комплексное посещение	1 324,4	2 183,9	1,649
Диспансерное наблюдение, в том числе по поводу:	комплексное посещение	2 661,1	4 388,2	1,649
онкология	комплексное посещение	3 757,1	6 195,5	1,649
сахарный диабет	комплексное посещение	1 418,5	2 339,1	1,649

1	2	3	6	
болезни системы кровообращения	комплексное посещение	3 154,3	5 201,4	1,649
Посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексное посещение	1 159,4	1 911,9	1,649
В условиях дневных стационаров, из них:	случай лечения	30 277,7	49 927,9	1,649
- по профилю «онкология»	случай лечения	76 153,7	125 577,5	1,649
- при экстракорпоральном оплодотворении	случай лечения	108 861,2	179 512,1	1,649
- для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С	случай лечения	113 596,0	187 319,8	1,649
В условиях круглосуточного стационара, всего, из них:	случай госпитализации	51 453,1	84 846,2	1,649
- по профилю «онкология»	случай госпитализации	96 943,5	159 859,8	1,649
- стентирование для больных с инфарктом миокарда	случай госпитализации	193 720,9	319 445,8	1,649
- имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым	случай госпитализации	254 744,6	420 073,8	1,649
- эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	306 509,2	505 433,7	1,649
- стентирование / эндартерэктомия	случай госпитализации	199 504,5	328 982,9	1,649
Медицинская реабилитация				
- в амбулаторных условиях	комплексное посещение	25 427,7	41 930,3	1,649
- в условиях дневных стационаров	случай лечения	28 039,2	46 236,6	1,649
- в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	54 348,0	89 619,9	1,649

За счет дополнительных средств, полученных от применения коэффициента доступности медицинской помощи при расчете субвенции, установлены дополнительные объемы медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на диагностические исследования, и в условиях дневного стационара, в том числе по профилю «онкология».

К нормативам финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи, на 1 посещение с иными целями, на 1 обращение в связи с заболеваниями, установленных базовой программы ОМС, применены коэффициенты дифференциации (1,649) и доступности медицинской помощи (1,037), что позволит увеличить размер финансовых средств, направляемых в медицинские организации в рамках способа оплаты по подушевому финансированию и на финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов, с целью

обеспечения сохранения достигнутого уровня заработной платы медицинских работников и снижения объема кредиторской задолженности.

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

Таблица 5

Численность обслуживаемого населения	Норматив ФО ФАП по проекту Программы	Понижающий коэффициент	Коэффициент дифференциации для АО	Коэффициент доступности медицинской помощи	Проект в ТПОМС на 2025 год
до 100 жителей	-	0,325	1,649	1,037	801,9
от 101 до 900 жителей	1 442,9	-	1,649	1,037	2 467,4
от 901 до 1500 жителей	2 885,8	-	1,649	1,037	4 934,8
от 1501 до 2000 жителей	3 430,6	-	1,649	1,037	5 866,4

В таблице 6 представлен анализ динамики территориальных нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи в сравнении с 2024 годом.

Таблица 6

Медицинская помощь по условиям предоставления	Единицы объема медицинской помощи	2024 год, рублей	2025 год, рублей	Отклонение, рублей
1	2	3	4	5
1. Скорая медицинская помощь	вызов	6 177,2	7 340,9	1 163,7
2. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, за исключением медицинской реабилитации, в том числе:				
посещения для проведения профилактических медицинских осмотров	комплексное посещение	3 783,7	4 321,2	537,5
посещения в рамках проведения диспансеризации, в том числе:	комплексное посещение	4 619,8	5 281,3	661,5
- для проведения углубленной диспансеризации	комплексное посещение	1 988,6	2 283,5	294,9
диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	комплексное посещение	-	3 038,6	-
женщины	комплексное посещение	-	4 815,2	-
мужчины	комплексное посещение	-	1 172,6	-

1	2	3	4	5
посещения с иными целями	посещение	651,6	765,7	114,1
Посещения по неотложной помощи	посещение	1 362,3	1 622,0	259,7
Обращения в связи с заболеваниями	обращение	3 160,0	3 767,5	607,5
Проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе:				
- компьютерная томография	исследование	4 762,7	4 220,0	-542,7
- магнитно-резонансная томография	исследование	6 503,3	6 249,7	-253,6
- ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	исследование	961,8	1 145,1	183,3
- эндоскопическое диагностическое исследования	исследование	1 763,6	1 537,7	-225,9
- молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний	исследование	14 809,9	17 633,1	2 823,2
- патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью выявления онкологических заболеваний	исследование	3 652,4	4 348,6	696,2
- ПЭТ/КТ при онкологических заболеваниях	исследование	-	58 398,3	58 398,3
- ОФЭКТ-КТ	исследование	-	8 013,5	8 013,5
- школа сахарного диабета	комплексное посещение	2 152,6	2 183,9	31,3
Диспансерное наблюдение, из них по поводу:	комплексное посещение	3 632,5	4 388,2	755,7
- онкологических заболеваний	комплексное посещение	5 118,8	6 195,5	1 076,7
- сахарного диабета	комплексное посещение	1 932,6	2 339,1	406,5
- болезней системы кровообращения	комплексное посещение	4 297,5	5 201,4	903,9
Посещения с профилактическими целями центров здоровья	комплексное посещение	-	1 911,9	1 911,9
3. Дневной стационар, всего, из них:	случай лечения	45 113,0	49 927,9	4 814,9
- по профилю «онкология»	случай лечения	130 540,1	125 577,5	-4 962,6
- при экстракорпоральном оплодотворении	случай лечения	176 626,6	179 512,1	2 885,5
- для лечения больных с гепатитом С	случай лечения	232 476,4	187 319,8	-45 156,6
4. Круглосуточный стационар, всего, из них:	случай госпитализации	72 767,0	84 846,2	12 079,2
- по профилю «онкология»	случай госпитализации	153 720,9	159 859,8	6 138,9

1	2	3	4	5
- стентирование для больных с инфарктом миокарда медицинскими организациями	случай госпитализации	-	319 445,8	-
- имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым медицинскими организациями	случай госпитализации	-	420 073,8	-
- эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	случай госпитализации	-	505 433,7	-
- стентирование / эндартерэктомия медицинскими организациями	случай госпитализации	-	328 982,9	-
5. Медицинская реабилитация:				
- в амбулаторных условиях	комплексное посещение	35 217,2	41 930,3	6 713,1
- в условиях дневных стационаров	случай лечения	41 426,4	46 236,6	4 810,2
- в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации	76 555,3	89 619,9	13 064,6

Проектная стоимость Территориальной программы составляет на 2025 год 44 380 218,8 тыс. рублей, на 2026 год 49 773 307,5 тыс. рублей, на 2027 год 52 873 058,0 тыс. рублей, из них:

за счет средств ОМС на 2025 год – 37 340 618,3 тыс. рублей, на 2026 год – 40 281 772,5 тыс. рублей, на 2027 год – 43 048 210,4 тыс. рублей;

за счет средств областного бюджета на 2025 год 7 039 600,5 тыс. рублей, на 2026 год – 9 491 535,0 тыс. рублей, на 2027 год – 9 824 847,6 тыс. рублей.

Подушевой норматив финансирования проекта Территориальной программы в 2025 году составит 43 351,6 рублей, или увеличится на 4 835,6 рубля (12,55 процента), в том числе:

за счет средств областного бюджета – 7 464,4 рублей на одного жителя;
по программе ОМС – 35 887,2 рублей на одно застрахованное лицо.

Средства областного бюджета и бюджета территориального фонда ОМС на реализацию Территориальной программы предусмотрены в проектах законов Архангельской области «Об областном бюджете на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» и «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Архангельской области на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов».

Финансовое обеспечение Территориальной программы позволит обеспечить потребность населения Архангельской области в гарантированном государством объеме бесплатной медицинской помощи, повысить ее доступность и качество.

Исполняющий обязанности
министра здравоохранения
Архангельской области

Т.В. Русинова