



Основана 3 ноября 1917 года

Общественно-политическая газета

# Ульяновская ПРАВДА

№ 40 (24.709)

ВТОРНИК, 4 июня 2024 г.

www.ulpravda.ru

## Звёзды и лауреаты

### В Ульяновской области завершился XV Международный кинофестиваль «От всей души» имени Валентины Леонтьевой.

■ ОЛЕГ ДОЛГОВ

За пять дней кинофорума жители региона и туристы могли посетить более 150 кинособытий на 50 площадках, а также ряд выставок, приуроченных именно к фестивалю.

Церемония закрытия прошла в первый день лета в концертном зале Дворца дружбы народов «Губернаторский».

Но перед этим губернатор Алексей Русских вручил Гран-при «Честь и достоинство» XV Международного кинофестиваля народному артисту России Александру Домогарову, в ознаменование чего у памятника Валентине Михайловне Леонтьевой была открыта звезда его имени.

Гран-при, памятный диплом и статуэтка кинофестиваля из симбирита вручаются за особый вклад в отечественный кинематограф, преданное служение киноискусству и признание публики.

# 55

ФИЛЬМОВ

ВОШЛО В КОНКУРСНУЮ ПРОГРАММУ XV ФЕСТИВАЛЯ «ОТ ВСЕЙ ДУШИ».

Звезда Домогарова продолжила ряд из именных звезд Бориса Химичева, Владимира Грамматикова, Станислава Говорухина, Сергея Шакурова, Светланы Дружининой, Лидии Шукшиной, Эмира Кустурицы, Александра Филиппенко, Сергея Скрипки, Владимира Хотиненко, Федора Добронравова и Андрея Соколова.

«Мне очень приятно, что меня пригласили на этот международный кинофестиваль, - оценил сам артист. - Это действительно масштабное событие не только для региона, но и для страны. С помощью кино мы сохраняем историю народа, создаем творчество и открываем новые таланты». Кстати, он и закрыл фестиваль, выступив после награждения лауреатов с концертной программой «Всего 60!» совместно с рок-группой «БамБей».

Возвращаясь к торжественной церемонии закрытия, ведущими которой выступила семейная кинопара - актеры театра и кино Мария Козакова и Иван Замотаев, перечислим победителей.

В номинации «Лучшая мужская роль» награжден заслуженный артист Российской Федерации Борис Галкин за роль в фильме «У самого Белого моря» режиссера Александра Зачиняева. В номинации «Лучшая женская роль» победила актриса Ольга Краско за роль в фильме «Туман» режиссера Наталии Гугуевой. Лучшим неигровым фильмом признана картина Даниэлы Рыбакьян «Куда уходят дети из города Гаммельна». Лучшим полнометражным фильмом - картина «Ненормальный» режиссера Ильи Маланина.

В этом году по инициативе Алексея Русских на кинофестивале



Фото Павла Шаалитина

Гран-при «Честь и достоинство» XV Международного кинофестиваля губернатор Алексей русских вручил народному артисту России Александру Домогарову, в ознаменование чего у памятника Валентине Михайловне Леонтьевой была открыта звезда его имени.

ле учреждена новая номинация «Лучший детский телепроект» в память о лауреате премии ТЭФИ и авторе передачи «Сказка за сказкой» Алексее Крашенинникове. Победителя определило детское жюри в лице участников эстрадного балета «Экситон» - обладателей Гран-при всероссийских и международных конкурсов и фестивалей. Им стал телепроект «ДВести» («Детские вести») наших коллег по издательскому дому «Ульяновская правда» из телеканала «УлПравда ТВ».

«Мы подвели итоги фестиваля - практически единогласно все решения были приняты по всем номинациям. Не скрою, что это было непросто, особенно в номинации «Лучший документальный фильм». Мы были объективны и абсолютно честны», - резюмировал председатель жюри, заслуженный деятель искусств Российской Федерации Владимир Грамматиков.

## Становятся сильнее, работая командой

### Пять ульяновских семей вышли в финал конкурса «Это у нас семейное».

■ АНДРЕЙ МАКЛАЕВ

В Уфе подведены итоги заключительного окружного полуфинала состязания президентской платформы «Россия - страна возможностей».

На торжественной церемонии награждения 2 июня к семейным командам обратилась заместитель генерального директора АНО «Россия - страна возможностей» Оксана Анкасова: «Мы познакомилась с семьями из разных регионов нашей большой страны, все они замечательные, талантливые, дружные и творческие. За это время мы убедились, что семьи становятся сильнее, когда работают единой командой, а в общем деле участвуют все поколения. Было приятно видеть, как задания одинаково увлекают и

внуков, и прабабушек. У нас есть 85-летняя бабушка из Белоруссии - она преодолела две тысячи километров, чтобы присоединиться к своим родным, которые живут в Вольске Саратовской области. На площадке конкурса встретились 1577 семей из разных регионов, и все они - победители».

По результатам конкурсных заданий, прошедших для 400 семей Приволжского федерального округа в Год семьи, финалистами стали 78 команд, в их числе пять - из Ульяновской области: семья Алыховых, Волковых, Новосельцевых, Фасхутдиновых; семья Евдокимовых, Озеркиных; семья Лакаевых, Наконечных, Новоселовых; семья Лушевых; семья Тагировых, Шильченковых.

Также в полуфинале одержали победу десять команд из Удмуртии, по восемь из Нижегородской и Пензенской областей, Пермского края, по семь - из Башкортостана и Самарской области, по шесть - из Татарстана и Оренбургской области, четыре - из Кировской области, по три - из Марий Эл

и Чувашии, две - из Саратовской области, одна - из Мордовии. Из них пять команд соревновались в Москве, поскольку даты проведения школьных экзаменов.

Среди победителей полуфинала для семей ПФО 425 человек: 151 ребенок, 152 родителя, 95 представителей поколения бабушек и дедушек, одна прабабушка. Самым юным участникам полуфинала 6 лет, самому взрослому - 82 года. В очных полуфиналах участвовали семейные команды, представляющие три поколения семьи, в количестве от 4 до 6 человек.

В финале самого народного проекта президентской платформы «Россия - страна возможностей» окажутся 300 команд, они отправятся в большие путешествия, а 30 семей-победителей получат сертификаты на 5 миллионов рублей на улучшение жилищных условий. Всего участниками проекта стали 587 250 человек из 102 735 семейных команд из всех 89 субъектов РФ, а также их родственники, проживающие в 81 стране.

## Внимание на гражданине, его ожиданиях и потребностях

### Как в регионе совершенствуются стандарты взаимодействия органов власти и общества.

■ ИГОРЬ ЧЕРНЫХ

По результатам исследования Аналитического центра при Правительстве РФ, взаимодействием с государством удовлетворены 76% опрошенных россиян, что на 5% больше, чем годом ранее.

Опрос стал частью федерального проекта «Государство для людей», предусматривающего модернизацию системы государственного управления за счет клиентоцентричного подхода к деятельности органов власти при взаимодействии с гражданами, предпринимателями и в межведомственной работе.

В чем в данном случае заключается клиентоцентричность? В фокусировании внимания на человеке, его ожиданиях и на удовлетворении его потребностей. Проект предусматривает модернизацию системы государственного управления за счет клиентоцентричного подхода к деятельности органов власти, в рамках чего проводятся обучающие семинары для работников органов власти и подведомственных учреждений, модернизируется предоставление государственных и муниципальных услуг. В Ульяновской области ведомственный офис для реализации проекта сформирован на базе ОГКУ «Правительство для граждан».

Как рассказал региональный министр Олег Ягфаров, по результатам мониторинга областных и федеральных услуг в электронном виде в ПФО за 2023 год Ульяновская область попала в зеленую зону, набрав 4,5 и 4,6 балла соответственно по показателю «Индекс потребительской удовлетворенности». Кроме того, область была отмечена за наполненность раздела «Ответы на частые вопросы» на сайте МФЦ, открытость и доступность информации. Также высоко оценены ответы на обращения граждан.

В рамках реализации проекта «Государство для людей» Аналитический центр при Правительстве РФ составил перечень из 24 жизненных ситуаций, в которые попадают граждане и предприниматели, подлежащих первоочередному упрощению при получении услуг. Ульяновская область отличилась по пяти направлениям: «Многодетная семья», «Поддержка малоимущей многодетной семьи», «Социальное сопровождение отдельных категорий семей», «Запись на программу дополнительного образования», «Обеспечение бесплатным питанием школьников». Федеральный проект «Государство для людей» входит в структуру государственной программы «Экономическое развитие и инновационная экономика». Путем анкетирования составлен рейтинг внедрения клиентоцентричности в деятельности региональных исполнительных органов, который в Ульяновской области составил 78%.

«Расчет рейтинга показывает, как в регионе осуществляется предоставление госуслуг, обеспечивается доступ к информации о деятельности органов власти, предоставляются меры государственной поддержки, рассматриваются обращения граждан и организованы отношения среди работников госорганизаций. В исполнительных органах власти и подведомственных учреждениях назначены ответственные, которые способствуют внедрению принципов и стандартов клиентоцентричности. Реализация проекта влияет на качество предоставления государственных и муниципальных услуг», - рассказала и. о. директора ОГКУ «Правительство для граждан» Ирина Новикова.



С 10 по 20 июня 2024 г.

«Почта России» объявила декаду подписки

на 2 п/г 2024 г.

podpiska.pochta.ru

ИНДЕКС: ПА439

Выходит два раза в неделю - вт. и пт.

1 мес. - 251,99 рубля

6 мес. - 1511,94 рубля



Росстат

## Учим пилотировать дроны

В Ульяновском авиационном колледже - межрегиональном центре компетенций обучение по работе с беспилотными авиационными системами прошли 150 педагогов из республик Марий Эл и Мордовии, Самарской, Саратовской и Ульяновской областей.

Слушатели освоили теоретическую часть программы, разработанную Институтом развития профессионального образования и реализуемую совместно с организациями-партнерами: центром военно-спортивной подготовки «ВОИН» и Федерацией гонок дронов России. Знание теории было подтверждено практической аттестацией.

Напомним: с января 2024 года на территории области реализуется нацпроект «Беспилотные авиационные системы», инициированный президентом РФ. Обучение педагогических работников по программе - часть федерального проекта «Стимулирование спроса на отечественные беспилотные авиационные системы». Благодаря его реализации в школах и колледжах будут созданы специализированные классы (кружки) для проведения занятий по программированию, управлению и эксплуатации дронов, которые начнут работу с 1 сентября.

## От Питера до Египта

В регионе стартовал третий трудовой семестр студотрядов. В этом году наши ребята в составе сборного международного отряда впервые будут работать в Египте и Турции на строительстве атомных электростанций. Соответствующая договоренность достигнута в рамках совместного проекта «Российские студенческие отряды» и госкорпорации «Росатом».

Также в области сформированы педагогические, сервисные, строительные, путинные и отряды проводников. Авиационный отряд сервисного направления «Крылья» уже работает в международном аэропорту Пулково Санкт-Петербурга. Более 150 человек будут трудиться на базе Ульяновского автомобильного и Димитровградского автоагрегатного заводов. Всего в рамках движения на лето трудоустроят 1,2 тысячи ульяновских студентов.

Добавим, что квалифицированную помощь молодым людям в профессиональном определении и трудоустройстве оказывают и кадровые центры «Работа России».

Как отметил руководитель областного агентства по развитию человеческого потенциала и трудовых ресурсов Павел Калашников: «В службе занятости региона к трудоустройству молодежи подход клиентоориентированный, комплексный. Акцент делается на дальнейшем совершенствовании подходов в работе со студентами образовательных организаций. Вопросы построения карьеры решаем, активно взаимодействуя с работодателями, общественными организациями, в числе которых - региональное отделение МООО «Российские студенческие отряды».

## Дорожные новости

Завершается ремонт на автодороге Большие Ключицы - Сенгилей, ведущей к национальному парку «Сенгилеевские горы», - работы выполнены на 80%.

Ремонт проводят на участке протяженностью почти четыре км автодороги Большие Ключицы - Сенгилей, от села Каранино до Сенгилея. По этой дороге туристы добираются до национального парка «Сенгилеевские горы» - уникальной территории, где сохранились первозданная экосистема, редкие представители животного и растительного мира.

Дорожники завершили укладку нижнего слоя асфальта и приступили к следующему этапу. Для обеспечения безопасности движения здесь нанесут разметку и восстановят съезды. Также в ближайшее время приступят к ремонту участка автодороги в Ульяновском районе на подъезде к женскому монастырю в селе Комаровка. Всего в этом году отремонтируют более 5 км дорог, ведущих к популярным туристическим местам области.

Всего в России в текущем году в рамках реализации нацпроекта «Безопасные качественные дороги» отремонтируют более тысячи километров дорог, ведущих к туристическим объектам.



Фото Павла Шапалгина

## Появится ли в области День онкопросвещения

Более 500 ульяновцев прошли обследования и получили консультации ведущих онкологов России.

■ АНДРЕЙ МАКЛАЕВ

Итоги проведения в области всероссийского информационного проекта «Онкопатруль», в рамках которого в регионе работали 26 специалистов НМИЦ радиологии Минздрава России, подвели 31 мая.

Алексей Русских поблагодарил главного внештатного онколога Минздрава России, генерального директора ФГБУ НМИЦ радиологии Минздрава России Андрея Каприн и федеральных специалистов за визит, неизменное внимание к Ульяновской области и неравнодушное отношение к здоровью жителей.

«Ульяновская область вошла в проект «Онкопатруль» в 2023 году. Благодаря Андрею Каприну за поддержку нашей инициативы о повторном проведении акции в регионе. В этом году онкопатруль работал на «Авиастаре» и Ульяновском патронном заводе. Работники предприятий, не отлучаясь с рабочего места, смогли проверить свое здоровье. Надеемся, что в следующем году онкопатруль снова приедет к нам. Мы ежегодно оснащаем региональную онкологическую службу новым высокотехнологичным оборудованием, нацелены на снижение смертности и раннее выявление злокачественных новообразований», - сказал губернатор.



Тем временем...

Помощник полномочного представителя президента в ПФО Владимир Колчин провел расширенное заседание областной рабочей группы по координации мероприятий окружного общественного проекта «Ментальное здоровье». Обсуждены вопросы развития в Ульяновской области системы оказания комплексной помощи и сопровождения лиц с расстройствами аутистического спектра. Кроме того, Владимир Колчин и группа экспертов - членов окружной рабочей группы по координации мероприятий проекта «Ментальное здоровье» - ознакомились с социальной инфраструктурой региона и деятельностью ресурсных центров в системе здравоохранения, образования, социальной защиты населения.

На протяжении недели, кроме медосмотров, эксперты НМИЦ радиологии проводили для ульяновских врачей, медицинских сестер и фельдшеров мастер-классы, лекции и семинары.

В рамках консультации и обследования работников промышленных предприятий проведена анкетирование - прошли свыше трех тысяч человек, затем все анкеты были проанализированы и выделены группы риска. Пациенты прошли скрининговые обследования и с результатами были приглашены на прием к специалистам НМИЦ радиологии. Федеральными экспертами за два дня было проконсультировано и осмотрено 510 человек, выявлено 55 случаев подозрений на различные виды онкопатологий. Все эти пациенты направлены на дообследования в Ульяновский клинический онкодиспансер.

«Мы постоянно расширяем формат нашего проекта, - заявил Андрей Каприн. - В ходе первого визита работали на Ульяновском автомобильном заводе и увидели большую заинтересованность руководителя региона и специалистов. В этом году побывали на таких крупных ульяновских предприятиях, как «Авиастар» и Ульяновский патронный завод, где осмотрели не только самих работников, но и членов их семей. Это новый формат, приуроченный к Году семьи, который будем тиражировать. Перед страной сейчас поставлена задача нарастить мощность производств, и не всегда у работников есть возможность пройти обследование. Очень важно своевременно проходить диагностику. Чем раньше выявлено такое грозное заболевание, как рак, тем успешнее процесс выздо-

Виктор Куликов, главврач областного онкодиспансера:

«Очень важно, что в ходе подобных визитов специалистам удастся плотно поработать рука об руку с ведущими экспертами страны в сфере онкологии. Это колоссальный опыт, который позволяет нам достигать целевых показателей нацпроекта «Здравоохранение» по борьбе с онкологическими заболеваниями».

рвления. Запущенные стадии тяжелее поддаются лечению».

Кроме того, в УлГУ проведены лекции для 400 студентов, а в Законодательном собрании области состоялся гражданский диалог на тему «Формирование онкостороженности и противостояние онкологической угрозе в РФ».

Участники дискуссии, среди которых - представители медицинского и пациентского сообществ, муниципальных образований, отраслевых профсоюзов, Общественной палаты и члены молодежного парламента, обсудили важность просветительской работы и вопросы раннего выявления онкологических заболеваний, а также этапы и планы развития онкологической службы, опыт создания контактного центра и службы пациентов на базе федерального онкоцентра, профилактические мероприятия для противостояния угрозе онкологии и усиление просветительской работы. Глава регионального кабинета Владимир Разумков высказал предложение об утверждении в Ульяновской области Дня онкопросвещения, поддержанное председателем ЗСО Валерием Мальшевым. «Прошу депутатов корпус подключиться к подготовке изменений в проект закона «О праздниках и памятных датах Ульяновской области» и утвердить 1 марта Днем онкопросвещения. Чтобы в этот день в организациях, предприятиях людям напоминали, что онкология - это не приговор, если вовремя пройти обследование. Надеюсь, что присоединятся и другие регионы и этот день станет общероссийским», - отметил спикер.



(Продолжение. Начало № 39 (24.708) от 31 мая 2024 г.)

ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

29 декабря 2023 г.

№ 772-П

г. Ульяновск

**Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ульяновской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов**

расходов медицинских организаций, не включённых в структуру тарифов на оплату медицинской помощи, предусмотренную в территориальной программе ОМС.

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.

Возмещение субъекту Российской Федерации, на территории которого гражданину, зарегистрированному в Ульяновской области, фактически оказана медицинская помощь, затрат, связанных с оказанием медицинской помощи при заболеваниях, не включённых в базовую программу ОМС, и паллиативной медицинской помощи, осуществляется на основании межрегионального соглашения, заключаемого Ульяновской областью с субъектами Российской Федерации, включающего двустороннее урегулирование вопроса возмещения затрат.

5.6. За счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области осуществляются:

1) обеспечение граждан зарегистрированными в установленном порядке на территории Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включённых в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или к их инвалидности, утверждённым постановлением Правительства Российской Федерации от 26.04.2012 № 403 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента»;

2) обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, утверждённым постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия в соответствии с законодательством Российской Федерации отпускаются по рецептам врачей бесплатно;

3) обеспечение лекарственными препаратами в соответствии с перечнем групп населения, утверждённым постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой;

4) пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребёнка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врождённых заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами (консультациями), а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

5) зубное протезирование отдельных категорий граждан, в том числе лицам, находящимся в стационарных организациях социального обслуживания, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) 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, утверждённому приказом № 505н, а также обеспечение лекарственными препаратами для обезболивания, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, при посещениях на дому продуктами лечебного (энтерального) питания;

7) обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных уполномоченному органу.

5.7. В рамках настоящей Территориальной программы за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области и средств ОМС (по видам и условиям оказания медицинской помощи, включённым в базовую программу ОМС) осуществляется финансовое обеспечение проведения осмотров врачами и диагностических исследований в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство) в приёмную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей, медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, граждан, выразивших желание стать опекунами или попечителями совершеннолетнего недееспособного или не полностью дееспособного гражданина, а также проведения обязательных диагностических исследований и оказания медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учёт, призыве или поступлении на военную службу по контракту или приравненную к ней службу, поступлении 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 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 счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета и соответствующих бюджетов в установленном порядке оказывается медицинская помощь и предоставляются иные государственные и муниципальные услуги (выполняются работы) в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, исполнительным органам субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно, за исключением видов медицинской помощи, оказываемой за счёт средств ОМС, в лепрозных 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 (за исключением первичной медико-санитарной помощи, включённой в базовую программу ОМС), центрах профессиональной патологии и в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомических бюро и патолого-анатомических отделений медицинских организаций (за исключением диагностических исследований, проводимых по заболеваниям, указанным в разделе Настоящей Территориальной программы, финансовое обеспечение которых осуществляется за счёт средств ОМС в рамках базовой программы ОМС), медицинских информационно-аналитических центров, бюро медицинской статистики, на станциях переливания крови (в центрах крови) и отделений переливания крови (отделениях трансфузиологии) медицинских организаций, в домах ребёнка, включая специализированные, на молочных кухнях и в прочих медицинских организациях, входящих в номенклатуру медицинских организаций, утверждаемую Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также осуществляется финансовое обеспечение авиационных работ при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, медицинской помощи в специализированных медицинских организациях и соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» при заболеваниях, не включённых в базовую программу ОМС (заболевания, передаваемые половым путём, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретённого иммунодефицита, туберкулёз, психические расстройства и расстройства поведения, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ), а также расходов

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

Проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорождённых, а также мертворождённых и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, осуществляется за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета и соответствующих бюджетов с учётом подведомственности медицинских организаций федеральным органам исполнительной власти, исполнительным органам субъектов Российской Федерации и органам местного самоуправления соответственно;

в случае смерти пациента при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь при заболеваниях, передаваемых половым путём, вызванных вирусом иммунодефицита человека, ВИЧ-инфекции и синдроме приобретённого иммунодефицита, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных в том числе с употреблением психоактивных веществ, а также умерших в хосписах и больницах сестринского ухода;

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

5.8. За счёт бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов может осуществляться финансовое обеспечение зубного протезирования отдельными категориями граждан, а также транспортировка пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи, которая оказывается методом заместительной почечной терапии, и обратно.

Финансовое обеспечение компенсационных выплат отдельным категориям лиц, подвергавшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), порядок предоставления которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2022 № 1268 «О порядке предоставления компенсационной выплаты отдельным категориям лиц, подвергавшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией», осуществляется за счёт средств фонда оплаты труда медицинской организации, сформированного из всех источников, разрешённых законодательством Российской Федерации, в том числе средств ОМС.

5.9. В 2024 году ежемесячное авансирование страховых медицинских организаций и медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС, может осуществляться по заявкам страховых медицинских организаций и медицинских организаций в пределах годового объёма финансового обеспечения предоставления медицинской помощи по ОМС, распределённого решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Ульяновской области (далее - годового объёма), в размере более одной двенадцатой годового объёма, но не более суммы затрат на приобретение основных средств и материальных запасов за счёт средств ОМС в 2023 году.

В 2024 году ежемесячное авансирование медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по договору на оказание и оплату медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС, может осуществляться по заявкам указанных медицинских организаций Федеральным фондом обязательного медицинского страхования в пределах годового объёма финансового обеспечения предоставления медицинской помощи на 2024 год, распределённого медицинской организации в порядке, предусмотренном частью 32 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ, в размере более одной двенадцатой распределённого годового объёма, но не более суммы затрат на приобретение основных средств и материальных запасов за счёт средств ОМС в 2023 году.

**6. Территориальные нормативы объёма медицинской помощи**

6.1. Территориальные нормативы объёма медицинской помощи рассчитаны исходя из федеральных нормативов\*\*\* с учётом особенностей пологовозрастного состава, фактически сложившейся заболеваемости по отдельным классам болезней населения Ульяновской области, транспортной доступности медицинских организаций.

Территориальные нормативы объёма медицинской помощи по её видам в целом рассчитаны в единицах объёма на одного жителя в год, по базовой программе ОМС - на одно застрахованное лицо.

6.2. Территориальные нормативы объёма медицинской помощи, которые используются в целях планирования и финансово-экономического обоснования размера средних подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных настоящей Территориальной программой, указаны в подпунктах 6.2.1-6.2.3 настоящей статьи.

6.2.1. Для скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включённой в территориальную программу ОМС, не застрахованным по ОМС лицам, специализированной санитарно-авиационной эвакуации на 2024-2026 годы - 0,024538 вызова на одного жителя.

6.2.2. Для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, - 0,29 вызова на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,29 вызова на одно застрахованное лицо).

6.2.3. Для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой:

1) с профилактическими и иными целями (включая посещения, связанные с профилактическими мероприятиями, в том числе посещения центров здоровья, посещения среднего медицинского персонала и разовые посещения в связи с заболеваниями, в том числе при заболеваниях полости рта, слонных желез и челюстей, за исключением зубного протезирования, а также посещения центров амбулаторной онкологической помощи);

а) за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области на 2024-2026 годы - 0,73 посещения на одного жителя (включая медицинскую помощь, оказываемую выездными психиатрическими бригадами) (федеральный норматив - 0,73 посещения на одного жителя), из них для оказания медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией на 2024-2026 годы - 0,016291 посещения на одного жителя, для паллиативной медицинской помощи (в том числе доврачебной и врачебной) на 2024-2026 годы - 0,03 посещения на одного жителя (федеральный норматив - 0,03 посещения на одного жителя), в том числе посещения по паллиативной медицинской помощи без учёта посещений на дому выездными патронажными бригадами на 2024-2026 годы - 0,022 посещения на одного жителя (федеральный норматив - 0,022 посещения на одного жителя) и посещения на дому выездными патронажными бригадами на 2024-2026 годы - 0,008 посещения на одного жителя (федеральный норматив - 0,008 посещения на одного жителя), в том числе для детского населения - 0,000985 посещения на одного жителя (федеральный норматив на 2024 год - 0,000302 посещения на одного жителя, на 2025 год - 0,000349 посещения на одного жителя, на 2026 год - 0,000424 посещения на одного жителя);

б) в рамках базовой программы ОМС на 2024-2026 годы для проведения профилактических медицинских осмотров - 0,311412 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,311412 комплексного посещения на одно застрахованное лицо), для проведения диспансеризации - 0,388591 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,388591 комплексного посещения на одно застрахованное лицо), в том числе для проведения углублённой диспансеризации - 0,050758 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,050758 комплексного посещения на одно застрахованное лицо), для оценки репродуктивного здоровья - 0,097368 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,097368 комплексного посещения на одно застрахованное лицо), для посещений с иными целями - 2,178904 посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 2,178904 посещения на одно застрахованное лицо), для проведения диспансерного наблюдения - 0,261736 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,261736 комплексного посещения на одно застрахованное лицо), в том числе по поводу онкологических заболеваний - 0,04505 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,04505 комплексного посещения на одно застрахованное лицо), сахарного диабета - 0,0598 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,0598 комплексного посещения на одно застрахованное лицо), болезней системы кровообращения - 0,12521 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,12521 комплексного посещения на одно застрахованное лицо);

\*\*\*Под федеральными нормативами понимаются аналогичные нормативы, утверждённые проектом постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов».

2) по неотложной помощи в рамках базовой программы ОМС на 2024-2026 годы - 0,54 посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,54 посещения на одно застрахованное лицо);

3) в связи с заболеваниями за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области на 2024-2026 годы - 0,144 обращения на одного жителя (федеральный норматив - 0,144 обращения на одного жителя), из них для оказания медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией - 0,013973 обращения на одного жителя, в рамках базовой программы ОМС на 2024-2026 годы - 1,713713 обращения на одно застрахованное лицо (законченного случая лечения заболевания в амбулаторных условиях, с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее двух) (федеральный норматив - 1,713713 обращения на одно застрахованное лицо), которое включает проведение следующих отдельных диагностических (лабораторных) исследований в рамках базовой программы ОМС на 2024-2026 годы:

а) компьютерной томографии - 0,050465 исследования на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,050465 исследования на одно застрахованное лицо);

б) магнитно-резонансной томографии - 0,018179 исследования на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,018179 исследования на одно застрахованное лицо);

в) ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы - 0,09489 исследования на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,09489 исследования на одно застрахованное лицо);

г) эндоскопического диагностического исследования - 0,030918 исследования на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,030918 исследования на одно застрахованное лицо);

д) молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний - 0,00112 исследования на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,00112 исследования на одно застрахованное лицо);

е) патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой диагностической терапии - 0,015192 исследования на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,015192 исследования на одно застрахованное лицо);

ж) тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) - 0,102779 исследования на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,102779 исследования на одно застрахованное лицо).

6.2.4. Для медицинской помощи в условиях дневных стационаров за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета на 2024-2026 годы - 0,004 случая лечения на одного жителя (включая случаи оказания паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара) (федеральный норматив - 0,004 случая лечения на одного жителя), в том числе для оказания первичной медико-санитарной помощи - 0,000021 случая лечения на одного жителя и для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - 0,003979 случая лечения на одного жителя, в рамках базовой программы ОМС за исключением медицинской реабилитации на 2024-2026 годы для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,070478 случая лечения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,070478 случая лечения на одно застрахованное лицо), в том числе по профилю «онкология» на 2024-2026 годы для оказания медицинской помощи медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,010964 случая лечения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,010964 случая лечения на одно застрахованное лицо), для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С для медицинских организаций (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2024-2026 годы - 0,000277 случая лечения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,000277 случая лечения на одно застрахованное лицо).

6.2.5. Для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях:

1) за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области на 2024-2026 годы - 0,0138 случая госпитализации на одного жителя (федеральный норматив - 0,0138 случая госпитализации на одного жителя), в рамках базовой программы ОМС за исключением медицинской реабилитации на 2024 год медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,170758 случая госпитализации на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,170758 случая госпитализации на одно застрахованное лицо), на 2025 год медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,162220 случая госпитализации на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,162220 случая госпитализации на одно застрахованное лицо), на 2026 год медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,153683 случая госпитализации на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,153683 случая госпитализации на одно застрахованное лицо), в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» на 2024-2026 годы медицинскими организациями (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,008926 случая лечения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,008926 случая лечения на одно застрахованное лицо);

2) для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода) за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области на 2024-2026 годы - 0,092 койко-дня на одного жителя (федеральный норматив - 0,092 койко-дня на одного жителя), в том числе для детского населения на 2024-2026 годы - 0,002831 койко-дня на одного жителя (федеральный норматив на 2024 год - 0,002054 койко-дня на одного жителя, на 2025 год - 0,002670 койко-дня на одного жителя, на 2026 год - 0,003389 койко-дня на одного жителя);

6.2.6. При экстракорпоральном оплодотворении в федеральных медицинских организациях на 2024-2026 годы - 0,000075 случая на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,000075 случая на одно застрахованное лицо), в медицинских организациях (за исключением федеральных медицинских организаций) на 2024-2026 годы - 0,000560 случая на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,000560 случая на одно застрахованное лицо).

6.2.7. Для проведения медицинской реабилитации в рамках базовой программы ОМС на 2024-2026 годы:

1) в амбулаторных условиях - 0,003116 комплексного посещения на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,003116 комплексного посещения на одно застрахованное лицо);

2) в условиях дневного стационара и реабилитационных отделениях медицинских организаций (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,002601 случая лечения на одно застрахованное (федеральный норматив - 0,002601 случая лечения на одно застрахованное лицо);

3) для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация», и реабилитационных отделениях медицинских организаций (за исключением федеральных медицинских организаций) - 0,005426 случая госпитализации на одно застрахованное лицо (федеральный норматив - 0,005426 случая госпитализации на одно застрахованное лицо).

6.3. Объём медицинской помощи, оказываемой не застрахованным по ОМС гражданам в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, входящих в базовую программу ОМС, включается в территориальные нормативы объёма амбулаторной и стационарной медицинской помощи и обеспечивается за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области.

6.4. Объёмы предоставления медицинской помощи, установленные территориальной программой ОМС на территории Ульяновской области, включают в себя объёмы предоставления гражданам медицинской помощи за пределами территории Ульяновской области.

6.5. При планировании и финансовом обеспечении объёма медицинской помощи, включая профилактические мероприятия, диагностику, диспансерное наблюдение и медицинскую реабилитацию, может учитываться применение телемедицинских (дистанционных) технологий в формате врач-врач в медицинской организации, к которой гражданин прикреплен по территориально-участковому принципу, с оформлением соответствующей медицинской документации.

6.6. На 2024 год предусмотрены следующие дифференцированные нормативы объёма медицинской помощи на одного жителя и нормативы объёма медицинской помощи на одно застрахованное лицо с учётом уровня оказания медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи:

1) на первом уровне оказания медицинской помощи:  
а) для скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включённой в территориальную программу ОМС, не застрахованным по ОМС лицам, специализированной санитарно-авиационной эвакуации - 0,00111 вызова на одного жителя;

б) для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в рамках базовой программы ОМС - 0,06 вызова на одно застрахованное лицо;

в) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), в рамках базовой программы ОМС - 1,16925 посещения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,175193 посещения на одного жителя;

г) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы ОМС - 0,888443 обращения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,023434 обращения на одного жителя;

д) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС - 0,26 посещения на одно застрахованное лицо;

е) для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы ОМС - 0,025472 случая лечения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,000017 случая лечения на одного жителя;

ж) для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы ОМС - 0,031522 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,00041 случая госпитализации на одного жителя;

з) для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях - 0,044 койко-дня на одного жителя;

2) на втором уровне оказания медицинской помощи:

а) для скорой медицинской помощи вне медицинской организации, включая медицинскую эвакуацию, в рамках базовой программы ОМС - 0,23 вызова на одно застрахованное лицо;

б) для скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включённой в территориальную программу ОМС, не застрахованным по ОМС лицам, специализированной санитарно-авиационной эвакуации - 0,02104 вызова на одного жителя;

в) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), в рамках базовой программы ОМС - 1,059816 посещения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,492645 посещения на одного жителя;

г) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы ОМС - 0,5515 обращения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,103709 обращения на одного жителя;

д) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС - 0,21 посещения на одно застрахованное лицо;

е) для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы ОМС - 0,020567 случая лечения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,003908 случая лечения на одного жителя;

ж) для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы ОМС - 0,024036 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,1207 случая госпитализации на одного жителя;

з) для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях - 0,038 койко-дня на одного жителя;

3) на третьем уровне оказания медицинской помощи:

а) для скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части медицинской помощи, не включённой в территориальную программу ОМС, не застрахованным по ОМС лицам, специализированной санитарно-авиационной эвакуации - 0,00238 вызова на одного жителя;

б) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями (включая посещения центров здоровья, посещения в связи с диспансеризацией, посещения среднего медицинского персонала), в рамках базовой программы ОМС - 0,765846 посещения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,062162 посещения на одного жителя;

в) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в связи с заболеваниями, в рамках базовой программы ОМС - 0,340124 обращения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,0166857 обращения на одного жителя;

г) для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме, в рамках базовой программы ОМС - 0,07 посещения на одно застрахованное лицо;

д) для медицинской помощи в условиях дневных стационаров в рамках базовой программы ОМС - 0,024425 случая лечения на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,00212 случая госпитализации на одного жителя;

е) для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках базовой программы ОМС - 0,114453 случая госпитализации (законченного случая лечения в стационарных условиях) на одно застрахованное лицо, за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 0,00212 случая госпитализации на одного жителя;

ж) для паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях - 0,010 койко-дня на одного жителя.

6.7. Планирование объёма и финансового обеспечения медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) осуществляется в рамках, установленных в настоящей Территориальной программе нормативов медицинской помощи по соответствующим её видам по профилю медицинской помощи «инфекционные болезни» в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, а также региональных особенностей, уровня и структуры заболеваемости. При этом объём финансового обеспечения медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) не включает проведение гражданам, в отношении которых отсутствуют сведения о перенесённом заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), исследований на наличие антител к возбудителю новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (любым из методов) в целях подтверждения факта ранее перенесённого заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

6.8. Установленные в настоящей Территориальной программе нормативы объёма медицинской помощи используются в целях планирования и финансового-экономического обоснования размера подушевых нормативов финансового обеспечения, предусмотренных настоящей Территориальной программой.

6.9. При формировании территориальной программы ОМС учитывается объём специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, оказываемой федеральными медицинскими организациями, в соответствии с нормативами, установленными Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов.

Нормативы объёма предоставления медицинской помощи, за исключением специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, включают нормативы объёма предоставления медицинской помощи застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис ОМС.

Прогнозные объёмы на 2024 год специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой федеральными медицинскими организациями, составляют:

для специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, за исключением медицинской реабилитации, - 14133 случая госпитализации, в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» - 1887 случаев госпитализации;

для медицинской помощи в условиях дневных стационаров, за исключением медицинской реабилитации, - 3255 случаев лечения, в том числе для медицинской помощи по профилю «онкология» - 893 случая лечения, для медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении - 88 случаев;

для медицинской реабилитации в условиях дневных стационаров - 149 случаев лечения, в условиях круглосуточного стационара - 1465 случаев госпитализации.

**7. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи, территориальные подушевые нормативы финансирования**

7.1. Потребность в финансовом обеспечении настоящей Территориальной программы, определяемая исходя из федерального подушевого норматива финансирования, прогноза численности постоянного населения Ульяновской области, в 2024 году составляет 26263822,67 тыс. рублей, в 2025 году - 28070043,08 тыс. рублей, в 2026 году - 29943266,89 тыс. рублей.

7.2. Территориальные размеры фактических финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи, оказываемой в соответствии с настоящей Территориальной программой, рассчитаны исходя из расходов на оказание медицинской помощи с учётом индексации заработной платы работников бюджетной сферы, а также иных затрат на медицинскую помощь с учётом изменения индекса потребительских цен, предусмотренного прогнозом социально-экономического развития в 2024 году, составят:

1) на один вызов скорой медицинской помощи за счёт средств ОМС - 3657,3 рубля (федеральный норматив - 3657,3 рубля);

2) на одно посещение при оказании медицинскими организациями (их структурными подразделениями) медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактической и иными целями:

а) за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области (включая расходы на оказание медицинской помощи выездными психиатрическими бригадами, расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) - 451,85 рубля (федеральный норматив - 563,3 рубля), из них на одно посещение при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией - 859,21 рубля, на одно посещение при оказании паллиативной медицинской помощи амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами), - 418,94 рубля (федеральный норматив - 506,4 рубля), на одно посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами (без учёта расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) - 1644,65 рубля (федеральный норматив - 2514,0 рубля), в том числе для детского населения - 1636,58 рубля (федеральный норматив - 2514,0 рубля);

б) за счёт средств ОМС - на одно комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров - 2240,2 рубля (федеральный норматив - 2240,2 рубля), на одно комплексное посещение для проведения диспансеризации - 3025,8 рубля (федеральный норматив - 3025,8 рубля), в том числе для проведения углублённой диспансеризации - 1177,4 рубля (федеральный норматив - 1177,4 рубля), для оценки репродуктивного здоровья - 1231,1 рубля (федеральный норматив - 1231,1 рубля), на одно посещение с иными целями - 389,4 рубля (федеральный норматив - 389,4 рубля), на одно комплексное посещение по диспансерному наблюдению - 2229,9 рубля (федеральный норматив - 2229,9 рубля), в том числе по поводу онкологических заболеваний - 3142,3 рубля (федеральный норматив - 3142,3 рубля), сахарного диабета - 1186,4 рубля (федеральный норматив - 1186,4 рубля), болезни системы кровообращения - 2638,1 рубля (федеральный норматив - 2638,1 рубля);

3) в неотложной форме за счёт средств ОМС - 836,3 рубля (федеральный норматив - 836,3 рубля);

4) на одно обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области - 1311,0 рубля (федеральный норматив - 1633,6 рубля), из них при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией - 2491,71 рубля, за счёт средств ОМС - 1893,3 рубля (федеральный норматив - 1870,9 рубля), включая средние нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2024 году:

а) компьютерной томографии - 2923,7 рубля (федеральный норматив - 2923,7 рубля);

б) магнитно-резонансной томографии - 3992,2 рубля (федеральный норматив - 3992,2 рубля);

в) ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы - 590,4 рубля (федеральный норматив - 590,4 рубля);

г) эндоскопического диагностического исследования - 1082,6 рубля (федеральный норматив - 1082,6 рубля);

д) молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний - 9091,4 рубля (федеральный норматив - 9091,4 рубля);

е) патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии - 2242,1 рубля (федеральный норматив - 2242,1 рубля);

ж) тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) - 434,0 рубля (федеральный норматив - 434,0 рубля);

5) на один случай лечения в условиях дневных стационаров за счёт средств областного бюджета Ульяновской области - 14701,76 рубля, в том числе для оказания первичной медико-санитарной помощи - 13527,42 рубля (федеральный норматив - 13777,0 рубля) и для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - 14707,92 рубля (федеральный норматив - 17650,8 рубля), за счёт средств ОМС - 26709,9 рубля (федеральный норматив - 26709,9 рубля), в том числе:

а) на один случай лечения по профилю «онкология» за счёт средств ОМС - 77288,4 рубля (федеральный норматив - 77288,4 рубля);

б) на один случай экстракорпорального оплодотворения - 108426,4 рубля (федеральный норматив - 108426,4 рубля);

в) на один случай лечения больных с гепатитом С - 142711,1 рубля (федеральный норматив - 142711,1 рубля);

6) на один случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счёт средств областного бюджета Ульяновской области - 98926,42 рубля (федеральный норматив - 102172,9 рубля), за счёт средств ОМС - 43696,1 рубля (федеральный норматив - 43082,9 рубля), в том числе на один случай госпитализации по профилю «онкология» за счёт средств ОМС - 94365,2 рубля (федеральный норматив - 94365,2 рубля);

7) на один койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), - 1688,17 рубля (федеральный норматив - 2992,3 рубля), для детского населения - 1189,58 рубля (федеральный норматив - 2992,3 рубля);

8) для проведения медицинской реабилитации за счёт средств ОМС: а) на одно комплексное посещение в амбулаторных условиях - 21618,9 рубля (федеральный норматив - 21618,9 рубля);

б) на один случай лечения в условиях дневных стационаров - 25430,6 рубля (федеральный норматив - 25430,6 рубля);

в) на один случай госпитализации в условиях круглосуточного стационара - 46995,3 рубля (федеральный норматив - 46995,3 рубля).

7.3. Территориальные нормативы финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи, оказываемой в соответствии с настоящей Территориальной программой, на 2025 и 2026 годы составляют:

1) на один вызов скорой медицинской помощи за счёт средств ОМС на 2025 год - 3886,1 рубля, на 2026 год - 4116,9 рубля (федеральный норматив - 3886,1 рубля и 4116,9 рубля соответственно);

2) на одно посещение при оказании медицинскими организациями (их структурными подразделениями) медицинской помощи в амбулаторных условиях с профилактической и иными целями:

а) за счёт бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов (включая расходы на оказание медицинской помощи выездными психиатрическими бригадами, расходы на оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому) на 2025 год - 400,59 рубля, на 2026 год - 430,12 рубля (федеральный норматив - 610,0 рубля и 660,6 рубля соответственно), из них на одно посещение при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией на 2025 год - 855,24 рубля, на 2026 год - 911,55 рубля, на одно посещение при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому (за исключением посещений на дому выездными патронажными бригадами), на 2025 год - 403,33 рубля, на 2026 год - 435,08 рубля (федеральный норматив - 548,3 рубля и 593,8 рубля соответственно), на одно посещение при оказании паллиативной медицинской помощи на дому выездными патронажными бригадами (без учёта расходов на оплату социальных услуг, оказываемых социальными работниками, и расходов для предоставления на дому медицинских изделий) на 2025 год - 1332,21 рубля, на 2026 год - 1462,16 рубля (федеральный норматив - 2703,0 рубля и 2906,1 рубля соответственно), в том числе для детского населения на 2025 год - 1165,53 рубля, на 2026 год - 1235,46 рубля (федеральный норматив - 2703,0 рубля и 2906,1 рубля соответственно);

б) за счёт средств ОМС на 2025 год на одно комплексное посещение для проведения профилактических медицинских осмотров на 2025 год - 2378,9 рубля, на 2026 год - 2518,8 рубля (федеральный норматив - 2378,9 рубля и 2518,8 рубля соответственно), на комплексное посещение для проведения диспансеризации на 2025 год - 3213,1 рубля, на 2026 год - 3402,0 рубля (федеральный норматив - 3213,1 рубля и 3402,0 рубля соответственно), в том числе для проведения углублённой диспансеризации на 2025 год - 1250,3 рубля, на 2026 год - 1323,8 рубля (федеральный норматив - 1250,3 рубля и 1323,8 рубля соответственно), для оценки репродуктивного здоровья на 2025 год - 1307,3 рубля, на 2026 год - 1384,2 рубля (федеральный норматив - 1307,3 рубля и 1384,2 рубля соответственно), на одно комплексное посещение по диспансерному наблюдению - 2367,9 рубля на 2025 год, 2507,1 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 2367,9 рубля и 2507,1 рубля соответственно), в том числе по поводу онкологических забо-

леваний - 3336,8 рубля на 2025 год, 3533,0 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 3336,8 рубля и 3533,0 рубля соответственно), сахарного диабета - 1259,8 рубля на 2025 год, 1333,9 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 1259,8 рубля и 1333,9 рубля соответственно), болезни системы кровообращения - 2801,4 рубля на 2025 год, 2966,1 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 2801,4 рубля и 2966,1 рубля соответственно), на посещение с иными целями на 2025 год - 413,5 рубля, на 2026 год - 437,8 рубля (федеральный норматив - 413,5 рубля и 437,8 рубля соответственно);

3) в неотложной форме за счёт средств ОМС на 2025 год - 888,1 рубля, на 2026 год - 940,3 рубля (федеральный норматив - 888,1 рубля и 940,3 рубля соответственно);

4) на одно обращение по поводу заболевания при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинскими организациями (их структурными подразделениями) за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области на 2025 год - 1162,25 рубля, на 2026 год - 1247,94 рубля (федеральный норматив - 1769,0 рубля и 1915,6 рубля соответственно), из них при оказании медицинской помощи больным с ВИЧ-инфекцией на 2025 год - 2480,18 рубля, на 2026 год - 2643,51 рубля, за счёт средств ОМС на 2025 год - 2009,1 рубля, на 2026 год - 2125,9 рубля (федеральный норматив - 1986,7 рубля и 2103,5 рубля соответственно), включая средние нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2025-2026 годах:

а) компьютерной томографии - 3104,7 рубля на 2025 год, 3287,2 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 3104,7 рубля и 3287,2 рубля соответственно);

б) магнитно-резонансной томографии - 4239,3 рубля на 2025 год, 4488,5 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 4239,3 рубля и 4488,5 рубля соответственно);

в) ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы - 626,9 рубля на 2025 год, 663,8 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 626,9 рубля и 663,8 рубля соответственно);

г) эндоскопического диагностического исследования - 1149,6 рубля на 2025 год, 1217,2 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 1149,6 рубля и 1217,2 рубля соответственно);

д) молекулярно-генетического исследования с целью диагностики онкологических заболеваний - 9654,1 рубля на 2025 год, 10221,7 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 9654,1 рубля и 10221,7 рубля соответственно);

е) патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии - 2380,9 рубля на 2025 год, 2520,9 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 2380,9 рубля и 2520,9 рубля соответственно);

ж) тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) - 460,9 рубля на 2025 год, 488,0 рубля на 2026 год (федеральный норматив - 460,9 рубля и 488,0 рубля соответственно);

5) на один случай лечения в условиях дневных стационаров за счёт средств областного бюджета Ульяновской области на 2025 год - 14600,90 рубля, в том числе для оказания первичной медико-санитарной помощи - 4074,60 рубля (федеральный норматив - 14934,4 рубля) и для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - 14656,55 рубля (федеральный норматив - 19133,6 рубля), на 2026 год - 15738,33 рубля, в том числе для оказания первичной медико-санитарной помощи - 4573,29 рубля (федеральный норматив - 16189,0 рубля) и для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи - 15797,80 рубля (федеральный норматив - 20741,0 рубля), за счёт средств ОМС для оказания первичной медико-санитарной помощи на 2025 год - 19130,9 рубля, на 2026 год - 20056,0 рубля (федеральный норматив - 19130,9 рубля и 20056,0 рубля соответственно), для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи на 2025 год - 36744,8 рубля, на 2026 год - 38521,7 рубля (федеральный норматив - 36744,8 рубля и 38521,7 рубля соответственно), в том числе:

а) на один случай лечения по профилю «онкология» на 2025 год - 81147,4 рубля, на 2026 год - 85071,5 рубля (федеральный норматив - 81147,4 рубля и 85071,5 рубля соответственно);

б) на один случай экстракорпорального оплодотворения на 2025 год - 110957,0 рубля, на 2026 год - 113398,1 рубля (федеральный норматив - 110957,0 рубля и 113398,1 рубля соответственно);

в) на один случай лечения больных с гепатитом С на 2025 год - 149836,7 рубля, на 2026 год - 157082,4 рубля (федеральный норматив - 149836,7 рубля и 157082,4 рубля соответственно);

6) на один случай госпитализации в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, за счёт средств областного бюджета Ульяновской области на 2025 год - 100112,07 рубля, на 2026 год - 110888,14 рубля (федеральный норматив - 110658,8 рубля и 119849,5 рубля соответственно), за счёт средств ОМС на 2025 год - 49605,9 рубля, на 2026 год - 56551,2 рубля (федеральный норматив - 49158,0 рубля и 56117,9 рубля соответственно), в том числе на один случай госпитализации по профилю «онкология» за счёт средств ОМС на 2025 год - 99754,3 рубля, на 2026 год - 105202,8 рубля (федеральный норматив - 99754,3 рубля и 105202,8 рубля соответственно);

7) на один койко-день в медицинских организациях (их структурных подразделениях), оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях (включая койки паллиативной медицинской помощи и койки сестринского ухода), на 2025 год - 1269,12 рубля, на 2026 год - 1391,14 рубля (федеральный норматив - 3248,0 рубля и 3515,3 рубля соответственно), в том числе для детского населения на 2025 год - 1139,76 рубля, на 2026 год - 1208,14 рубля (федеральный норматив - 3248,0 рубля и 3515,3 рубля соответственно);

8) для проведения медицинской реабилитации за счёт средств ОМС: а) на одно комплексное посещение в амбулаторных условиях на 2025 год - 22957,0 рубля, на 2026 год - 24306,7 рубля (федеральный норматив 22957,0 рубля и 24306,7 рубля соответственно);

б) на один случай лечения в условиях дневных стационаров на 2025 год - 26700,4 рубля, на 2026 год - 27991,6 рубля (федеральный норматив - 26700,4 рубля и 27991,6 рубля соответственно);

в) на один случай госпитализации в условиях круглосуточного стационара на 2025 год - 49762,5 рубля, на 2026 год - 52557,4 рубля (федеральный норматив - 49762,5 рубля и 52557,4 рубля соответственно).

7.4. Норматив финансовых затрат на один вызов скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, не включённой в территориальную программу ОМС, за счёт средств областного бюджета Ульяновской области на 2024 год составляет 4068,38 рубля, на 2025 год - 2234,57 рубля, на 2026 год - 2334,36 рубля.

7.5. Подушевые нормативы финансирования за счёт средств ОМС устанавливаются исходя из территориальных нормативов, предусмотренных разделом 6 настоящей Территориальной программы и настоящим разделом, с учётом соответствующих коэффициентов дифференциации, рассчитанных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 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».

7.6. Территориальные подушевые нормативы финансового обеспечения отражают размер бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области и средств ОМС, необходимых для компенсации затрат на предоставление бесплатной медицинской помощи в расчёте на одного жителя в год, за счёт средств ОМС - на одно застрахованное лицо в год.

7.6.1. Территориальные подушевые нормативы финансирования (без учёта расходов федерального бюджета) в 2024 году составляют 21933,32 рубля, в 2025 году - 22736,46 рубля, в 2026 году - 24450,87 рубля, в том числе:

1) за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области (в расчёте на одного жителя) в 2024 году - 3885,77 рубля (федеральный норматив - 4380,8 рубля), в 2025 году - 3477,83 рубля (федеральный норматив - 4707,6 рубля), в 2026 году - 3916,20 рубля (федеральный норматив - 5058,2 рубля);

2) за счёт средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС за счёт субвенций Федерального фонда ОМС с учётом средств на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций (в расчёте на одно застрахованное лицо) в 2024 году - 17932,50 рубля (федеральный норматив - 17932,50 рубля), в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» - 388,5 рубля (федеральный норматив - 388,5 рубля), в 2025 году - 19175,30 рубля (федеральный норматив - 19175,30 рубля), в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» - 411,0 рубля (федеральный норматив - 411,0 рубля), и в 2026 году - 20456,90 рубля (федеральный норматив - 20456,90 рубля), в том числе для оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» - 433,7 рубля (федеральный норматив - 433,7 рубля), за счёт межбюджетных трансфертов областного бюджета Ульяновской области на финансовое обеспечение территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС на одно застрахованное лицо в 2024 году составит 31,57 рубля, в 2025 году - 31,57 рубля, в 2026 году - 31,57 рубля, за счёт прочих поступлений в 2024 году составят 76,66 рубля, в 2025 году - 44,94 рубля, в 2026 году - 39,38 рубля;

3) за счёт межбюджетных трансфертов из областного бюджета Ульяновской области на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, на одно застрахованное лицо в 2024 году - 6,82 рубля, в 2025 году - 6,82 рубля, в 2026 году - 6,82 рубля.

7.6.2. Стоимость настоящей Территориальной программы в 2024 году составит 25691839,83 тыс. рублей, в 2025 году - 26590639,71 тыс. рублей, в 2026 году - 28570570,94 тыс. рублей, в том числе за счёт средств областного бюджета Ульяновской области в 2024 году - 4652999,03 тыс. рублей, в 2025 году - 4133668,21 тыс. рублей, в 2026 году - 4619388,14 тыс. рублей, за счёт средств бюджета ТФОМС в 2024 году - 21038840,80 тыс. рублей, в 2025 году - 22456971,50 тыс. рублей, в 2026 году - 23951182,80 тыс. рублей.

7.6.3. Территориальные подушевые нормативы финансирования за счёт средств ОМС на финансирование базовой программы ОМС за счёт субвенций Федерального фонда ОМС не включают средства бюджета Федерального фонда ОМС, направляемые медицинским организациям, подведомственным федеральным органам исполнительной власти и включенным в перечень, утверждаемый Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также бюджетам ТФОМС на софинансирование расходов обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с разделом II приложения № 1 к настоящей Территориальной программе.

7.7. Норматив финансового обеспечения территориальной программы ОМС может превышать установленный базовой программой ОМС норматив финансового обеспечения базовой программы ОМС в случае установления Правительством Ульяновской области дополнительного объёма страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой ОМС, а также в случае установления перечня страховых случаев, видов и условий оказания медицинской помощи в дополнение к установленным базовой программой ОМС.

7.8. Средние нормативы финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации за счёт средств ОМС установлены с учётом 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), в соответствии с Порядком определения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н (в случае оказания соответствующей медицинской помощи).

7.9. Финансирование системы ОМС в 2024 году и в плановом периоде 2025 и 2026 годов производится в соответствии с бюджетом ТФОМС и с учётом фактических поступлений финансовых средств в бюджет ТФОМС.

Доходы ТФОМС предусматриваются бюджетом Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ульяновской области на 2024 год и плановый период 2025 и 2026 годов (включая финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования).

За счёт межбюджетных трансфертов из областного бюджета Ульяновской области, передаваемых ТФОМС, осуществляются: дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы ОМС в части базовой программы ОМС для обеспечения лекарственными препаратами и питанием пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью и нуждающихся в связи с этим в получении услуг диализа в амбулаторных условиях, а также оказания медицинской помощи беременным, имеющим риск развития реуз-конфликта;

финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, в части организации транспортировки пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью и нуждающихся в связи с этим в получении услуг диализа в амбулаторных условиях.

Для расчёта стоимости медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях и их обособленных подразделениях (включая врачебные амбулатории), расположенных в сельских населённых пунктах, отдалённых территориях, посёлках 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 учётом наличия указанных подразделений и расходов на их содержание и оплату труда персонала:

для медицинских организаций, обслуживающих до 20 тыс. человек, - 1,113;

для медицинских организаций, обслуживающих свыше 20 тыс. человек, - 1,04.

Для расчёта 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 1,6.

Базовый подушевой норматив финансирования центральных районных, районных и участковых больниц, обслуживающих взрослое население, а также медицинских организаций, обслуживающих взрослое городское население, является единым.

Базовый подушевой норматив финансирования для федеральных медицинских организаций и негосударственных медицинских организаций, являющихся единственными медицинскими организациями в конкретном населённом пункте устанавливается не ниже базового подушевого норматива финансирования для медицинских организаций Ульяновской области, 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 учётом установленных в тарифном соглашении коэффициентов половозрастного состава и коэффициентов дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учётом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдалённых территориях, посёлках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек.

При невозможности проведения в конкретной медицинской организации, к которой прикреплены застрахованные граждане, исследований или консультаций специалистов, учтённых 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 № 326-ФЗ.

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, утверждённым приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», составляет в среднем на 2024 год:

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 101 до 900 жителей, -1230,5 тыс. рублей;

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 901 до 1500 жителей, -2460,9 тыс. рублей;

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 1501 до 2000 жителей, - 2907,1 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 путём). В этом случае размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов устанавливается с учётом отдельного повышающего коэффициента, рассчитываемого с учётом доли женщин репродуктивного возраста в численности прикрепленного населения.

Для фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов с численностью обслуживаемого населения менее 100 человек применяются показатели годового размера средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов с численностью обслуживания от 101 до 900 человек, с применением понижающего поправочного коэффициента численности обслуживаемого населения, равного 0,8.

Для фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов с численностью обслуживаемого населения более 2000 человек применяются показатели годового размера средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов с численностью обслуживания от 1501 до 2000 человек, с применением коэффициента численности обслуживаемого населения, равного 1.

При этом размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунк-

тов и фельдшерско-акушерских пунктов должен обеспечивать сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определённых Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», и уровнем средней заработной платы в Ульяновской области.

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

7.10. Утверждённая стоимость настоящей Территориальной программы по условиям оказания бесплатной медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов представлена в приложениях № 2-4 к настоящей Территориальной программе.

Стоимость настоящей Территориальной программы по источникам финансового обеспечения на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов представлена в приложении № 5 к настоящей Территориальной программе.

Основным источником финансирования настоящей Территориальной программы являются средства ОМС.

## 8. Порядок и условия предоставления медицинской помощи

8.1. Медицинская помощь организуется и оказывается всеми медицинскими организациями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи.

8.2. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

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

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

3) в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

8.3. Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учётом соблюдения установленных требований к срокам её оказания.

8.4. При оказании медицинской помощи в рамках настоящей Территориальной программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в порядке, утверждённом законодательством, и на выбор врача с учётом согласия врача.

8.5. При оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях объём диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с утверждёнными стандартами и порядками оказания медицинской помощи, при необходимости приглашаются консультанты и организуется консилиум врачей, в том числе по требованию больного или его законного представителя.

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера по месту подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации. Порядок выбора гражданином врача устанавливается руководителем медицинской организации. Срок рассмотрения заявления гражданина - не более 3 рабочих дней. Выбор гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках настоящей Территориальной программы осуществляется в соответствии с Порядком выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, утверждённым приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи».

Замена лечащего врача осуществляется в соответствии с Порядком содействия руководителем медицинской организации (её подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача, утверждённым приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 407н «Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (её подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача».

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учёбы в определённых организациях, с учётом права выбора медицинской организации и лечащего врача.

Распределение населения по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от конкретных условий оказания первичной медико-санитарной помощи населению в целях максимального обеспечения её доступности и соблюдения иных прав граждан.

Порядки организации приёма, вызова врача на дом, активных патронажей на дому, в том числе для граждан, выбравших медицинскую организацию для оказания амбулаторной медицинской помощи и проживающих вне зоны обслуживания данной медицинской организации, утверждаются приказами медицинской организации, которые размещаются на информационных стендах и официальном сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется по направлению врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера, врача-специалиста.

Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению лечащего врача. В случае, если в реализации настоящей Территориальной программы принимают участие несколько медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по соответствующему профилю, лечащий врач в соответствии с законодательством Российской Федерации обязан проинформировать гражданина о возможности выбора медицинской организации с учётом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных настоящей Территориальной программой.

8.6. Медицинская помощь в медицинских организациях, находящихся на территории Ульяновской области, во внеочередном порядке предоставляется следующим льготным категориям граждан:

1) инвалидам войны;

2) участникам Великой Отечественной войны;

3) ветеранам боевых действий;

4) военнослужащим, проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащим, награждённым орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

5) лицам, награждённым знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

6) лицам, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

7) членам семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий;

8) героям Советского Союза, героям Российской Федерации, полным кавалерам ордена Славы;

9) героям Социалистического Труда, героям Труда Российской Федерации полным кавалерам ордена Трудовой Славы;

10) гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь, инвалидам вследствие Чернобыльской катастрофы и приравненным к ним категориям граждан;

11) бывшим несовершеннолетним узниками концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

12) лицам, награждённым знаком «Почётный донор России»;

13) реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий;

14) ветеранам труда, ветеранам военной службы, ветеранам государственной службы по достижении ими возраста, дающего право на пенсию по старости;

15) лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награждённым орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (труженики тыла);

16) детям-инвалидам;

17) детям первого года жизни;

18) участникам специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года.

8.7. Право на внеочередной приём врачами, а также соответствующим средним медицинским персоналом медицинских организаций, подведомственных уполномоченному органу в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара предоставляется:

1) семьям, в которых в результате многоплодных родов родилось двое детей;

2) многодетным семьям;

3) гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Ульяновской области, родившимся в период с 1 января 1932 года по 31 декабря 1945 года.

8.8. Основанием для оказания медицинской помощи в медицинских организациях вне очереди является принадлежность гражданина к одной из категорий граждан, которым в соответствии с законодательством предоставлено правона внеочередное оказание медицинской помощи, подтверждённое соответствующим документом.

Информация о категориях граждан, которым в соответствии с законодательством предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи, должна быть размещена на официальных сайтах медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на стендах и в иных общедоступных местах.

8.9. Перечень лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания и медицинских изделий, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, специализированные продукты лечебного питания и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой, представлен в приложении № 6 к настоящей Территориальной программе.

Порядок назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, а также формы рецептурных бланков на них, порядок оформления указанных бланков, их учёта и хранения регламентируются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1181н «Об утверждении порядка назначения и выписывания медицинских изделий, а также форм рецептурных бланков на медицинские изделия и порядок оформления указанных бланков, их учёта и хранения» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учёта и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

Бесплатное обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания при оказании амбулаторной медицинской помощи осуществляется в соответствии с законодательством.

Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, в том числе за счёт средств областного бюджета Ульяновской области, осуществляется аптечными организациями по рецептам, выписанным врачом (фельдшером), имеющим на это право, при обращении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Ульяновской области, в медицинские организации.

8.10. При оказании в рамках настоящей Территориальной программы первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и в неотложной форме, специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, скорой медицинской помощи и скорой специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях обеспечение граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, включёнными в утверждённый перечень распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.12.2018 № 3053-р перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и её компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, осуществляет-ся бесплатно для пациента.

Обеспечение донорской кровью и её компонентами осуществляется в соответствии с Правилами осуществления безвозмездной передачи донорской крови и (или) её компонентов организациями, входящими в службу крови, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2013 № 332 «Об утверждении Правил осуществления безвозмездной передачи донорской крови и (или) её компонентов организациями, входящими в службу крови».

Обеспечение лекарственными препаратами, необходимыми для оказания стационарной, скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляется согласно утверждённым в установленном порядке стандартам медицинской помощи перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

При оказании медицинской помощи в рамках настоящей Территориальной программы в случаях типичного течения болезни назначение лекарственных препаратов осуществляется исходя из тяжести и характера заболевания согласно утверждённым 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, создаваемой в соответствии со статьёй 48 Федерального закона № 323-ФЗ (далее - врачебная комиссия). Решение врачебной комиссии фиксируется в медицинских документах пациента и журнале врачебной комиссии, используется ответственными лицами при осуществлении процедуры закупок.

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, утверждён распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.10.2019 № 2406-р.

8.11. Порядок обеспечения граждан, в том числе детей, медицинскими изделиями в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, осуществляется в соответствии с приказом № 505н.

Перечень медицинских изделий для использования на дому гражданами в рамках оказания паллиативной медицинской помощи утверждён приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.05.2019 № 348н «Об утверждении перечня медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, предоставляемых для использования на дому».

Лекарственные препараты, в том числе наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, назначаются гражданам медицинском работником уполномоченной медицинской организации, выбранной гражданином для оказания первичной медико-санитарной помощи, в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2021 № 1094н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учёта и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

8.12. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках настоящей Территориальной программы, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С, представлен в приложении № 7 к настоящей Территориальной программе.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации настоящей Территориальной программы, в том числе территориальной программы ОМС, и перечень медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углублённую диспансеризацию в 2024 году, представлен в приложении № 8 к настоящей Территориальной программе.

Маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованным лицам, проживающим в сельских населённых пунктах, в том числе в малонаселённых, отдалённых и (или) труднодоступных населённых пунктах, осуществляется в соответствии с нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Ульяновской области.

8.13. Направление пациента на плановую госпитализацию осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача.

При оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара осуществляются:

- обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, перевязочными средствами для лечения основного и сопутствующих заболеваний в соответствии с законодательством;
- обеспечение больных, рожениц и родильниц лечебным питанием;
- определение лечащим врачом объёма диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента в соответствии с утверждёнными стандартами и порядками оказания медицинской помощи. Лечащий врач организует своевременное квалифицированное обследование и лечение пациента, представляет информацию о состоянии его здоровья, при необходимости приглашает для консультаций врачей-специалистов и созывает консилиум врачей, в том числе по требованию пациента или его законного представителя;
- предоставление возможности бесплатного совместного нахождения с ребёнком в медицинской организации одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю при оказании ребёнку медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от его возраста (без предоставления спального места и питания). Одному из родителей, или иному члену семьи, или иному законному представителю предоставляется право на пребывание в стационаре с больным ребёнком без взимания платы (с обеспечением питания и койко-места); с ребёнком до достижения им возраста 4 лет или ребёнком-инвалидом - независимо от наличия медицинских показаний, а с ребёнком старше 4 лет - при наличии медицинских показаний.

8.14. Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям осуществляется лечащим врачом в соответствии с законодательством Российской Федерации. Размещение пациентов производится в палаты на два места и более. Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 535н «Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)», размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, утверждённых постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении Санитарных правил СП 2.1.3.678-20 «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».

8.15. Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство), в приёмную или патронатную семью, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях (далее также - дети-сироты), проводится ежегодно в целях своевременного выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также в целях формирования групп состояния здоровья.

В случае выявления у детей-сирот заболевания по результатам проведенного медицинского обследования, диспансеризации, при наличии медицинских показаний к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи или специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи лечащий врач (врач-специалист по специальности, предусмотренной номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям») медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь и (или) первичную специализированную медико-санитарную помощь, в том числе проводящей диспансеризацию детей-сирот, направляет детей-сирот для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в иные медицинские организации, в том числе в медицинские организации других субъектов Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Предоставление специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям-сиротам осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.16. Транспортные услуги и услуги сопровождения медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях соблюдения порядка 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, оказываются по решению врачебной комиссии бесплатно.

8.17. Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определённых групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация населения проводится медицинскими организациями, участвующими в реализации настоящей Территориальной программы в части оказания первичной медико-санитарной помощи, независимо от организационно-правовой формы и форм собственности при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности в соответствии с работами (услугами), необходимыми для проведения диспансеризации, включая все этапы её проведения.

Диспансеризация граждан осуществляется в медицинской организации, выбранной им для получения первичной врачебной или доврачебной медико-санитарной помощи в соответствии с порядком выбора гражданином медицинской организации, установленным законодательством.

Диспансеризация определённых категорий населения Ульяновской области проводится в объёмах и в сроки, регламентированные приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

В соответствии с законодательством Российской Федерации порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

В ходе проведения профилактических мероприятий уполномоченный орган с учётом установленных Правительством Российской Федерации особенностей реализации базовой программы ОМС в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), обеспечивает организацию прохождения гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе в вечерние часы и в субботу, а также предоставляет гражданам возможность дистанционной записи на медицинские исследования.

Диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в медицинских организациях в условиях круглосуточного стационара, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновлённых (удочерённых), принятых под опеку (попечительство) в приёмную или патронатную семью, несовершеннолетних, в том числе при поступлении в образовательные организации в период обучения в них, проводится в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ педиатрии или общей врачебной практике, неврологии, офтальмологии, травматологии и ортопедии, детской хирургии, стоматологии, урологии-андрологии, эндокринологии, оториноларингологии, акушерству-гинекологии, лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике, ультразвуковой диагностике, рентгенологии.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями в объёме, предусмотренном перечнем осмотров и исследований, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения», в рамках настоящей Территориальной программы.

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объём диспансеризации, в соответствии со статьёй 20 Федерального закона № 323-ФЗ.

Перечень выполняемых при проведении диспансеризации исследований и осмотров врачами или фельдшером/акушеркой меняется в зависимости от возраста и пола гражданина.

Ответственность за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, возлагается на её руководителя и на отделение (кабинет) медицинской профилактики (в том числе входящий в состав центра здоровья).

8.18. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, установлены приложением № 9 к настоящей Территориальной программе.

8.19. В целях обеспечения конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи определены сроки ожидания медицинской помощи:

- 1) сроки ожидания приёма врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- 2) сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;
- 3) сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;
- 4) сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дней. 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 указанные сроки;
- 5) 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 (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);
- 6) сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;
- 7) сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;
- 8) срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания;
- 9) 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 - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания (состояния).

8.20. Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента её вызова. Время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учётом транспортной доступности и плотности населения Ульяновской области.

При расстоянии от станций (подстанций) скорой медицинской помощи до местонахождения пациента от 20 до 40 километров время доезда может составлять до 40 минут, при расстоянии от 40 до 60 километров время доезда может составлять до 90 минут.

В условиях гололеда, снегопадов, неудовлетворительного состояния дорожной поверхности и дорожного движения время доезда до пациента может увеличиваться.

8.21. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведётся 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 учётом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

8.22. При формировании настоящей Территориальной программы учтены:

- 1) порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации;
- 2) особенности половозрастного состава населения Ульяновской области;
- 3) уровень и структура заболеваемости населения Ульяновской области, основанные на данных медицинской статистики;
- 4) климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций;
- 5) сбалансированность объёма медицинской помощи и её финансового обеспечения, в том числе уплаты страховых взносов на ОМС неработающего населения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере ОМС;
- 6) положения региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения, в том числе в части обеспечения создаваемой и модернизируемой инфраструктуры медицинских организаций.

8.23. Порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах её осуществления устанавливается приложением № 13 к настоящей Территориальной программе.

## 9. Критерии доступности и качества медицинской помощи

Критерии доступности медицинской помощи представлены в таблице 2.

Таблица 2  
Критерии доступности медицинской помощи

№ п/п	Показатели	Единицы измерения	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5	6
1.	Удовлетворённость населения доступностью медицинской помощи, в том числе: городского населения сельского населения	Процент от числа опрошенных	30,1	30,1	30,1
			33,1	33,1	33,1
			28,0	28,0	28,0
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в общих расходах на настоящую Территориальную программу	Процент	8,9	9,0	8,8
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в общих расходах на настоящую Территориальную программу	Процент	2,1	2,1	2,1
4.	Доля пациентов, получивших специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях в федеральных медицинских организациях, в общем числе пациентов, которым была оказана специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в рамках Территориальной программы ОМС	Процент	9,6	9,6	9,6
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	Процент	35,0	35,0	35,0
6.	Число пациентов, которым оказана паллиативная медицинская помощь по месту их фактического пребывания за пределами Ульяновской области	Единиц	1	1	1

7.	Число пациентов, зарегистрированных по месту жительства на территории Ульяновской области, за оказание паллиативной медицинской помощи которым в медицинских организациях других субъектов Российской Федерации компенсированы затраты на основании межрегионального соглашения	Единиц	0	0	0
8.	Доля пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями	Процент	75,0	75,0	75,0
9.	Доля пациентов, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания и страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, получивших медицинскую помощь в рамках диспансерного наблюдения	Процент	Не менее 85	Не менее 85	Не менее 85
10.	Доля граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, в общем количестве льготных категорий граждан	Процент	51,0	51,0	51,0

Критерии качества медицинской помощи представлены в таблице 3.

Таблица 3  
Критерии качества медицинской помощи

№ п/п	Показатели	Единицы измерения	2024 год	2025 год	2026 год
1	2	3	4	5	6
1.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	Процент	3,7	3,7	3,7
2.	Доля впервые выявленных заболеваний при профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных заболеваний в течение года	Процент	5,3	5,3	5,3
3.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, в общем количестве впервые в жизни зарегистрированных онкологических заболеваний в течение года	Процент	12,8	12,8	12,8
4.	Доля впервые выявленных онкологических заболеваний при профилактических медицинских осмотрах, в том числе в рамках диспансеризации, от общего количества лиц, прошедших указанные осмотры	Процент	0,22	0,23	0,24
5.	Доля пациентов со злокачественными новообразованиями, взятых под диспансерное наблюдение, в общем количестве пациентов со злокачественными новообразованиями	Процент	100,0	100,0	100,0
6.	Доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда	Процент	60,0	60,0	60,0
7.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению	Процент	80,0	80,0	80,0
8.	Доля пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым выездной бригадой скорой медицинской помощи проведён тромболитизис, в общем количестве пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, имеющих показания к его проведению, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи	Процент	85,7	85,7	85,7
9.	Доля пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым инфарктом миокарда, имеющих показания к её проведению	Процент	18,5	18,5	18,5
10.	Доля пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями	Процент	35,0	35,5	37,0
11.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры в первые 6 часов от начала заболевания	Процент	3,7	3,8	4,0
12.	Доля пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом, госпитализированных в первичные сосудистые отделения или региональные сосудистые центры	Процент	5,1	5,1	5,1

13.	Доля пациентов, получающих обезболивание в рамках оказания паллиативной медицинской помощи, в общем количестве пациентов, нуждающихся в обезболивании при оказании паллиативной медицинской помощи	Процент	98,0	99,0	99,0	16.	Доля женщин, у которых беременность после применения процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов) завершилась родами, в общем числе женщин, которым были проведены процедуры экстракорпорального оплодотворения (циклы с переносом эмбрионов)	Процент	15,0	18,0	20,0	20.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая сердечная недостаточность» на 100 тыс. населения в год	Случаев	566,5	665,2	767,2
14.	Доля пациентов, обследованных перед проведением вспомогательных репродуктивных технологий в соответствии с критериями качества проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий клинических рекомендаций «Женское бесплодие»	Процент	56	70	90	17.	Количество обоснованных жалоб, в том числе на несоблюдение сроков ожидания оказания и отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках настоящей Территориальной программы	Единиц	До 130	До 130	До 130	21.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «гипертоническая болезнь» на 100 тыс. населения в год	Случаев	499,7	528,1	556,5
15.	Число циклов экстракорпорального оплодотворения, выполняемых медицинской организацией, в течение одного года	Цикл	Более 100	Более 100	Более 100	18.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Бронхиальная астма» на 100 тыс. населения в год	Случаев	Не менее 110,0	Не менее 110,0	Не менее 110,0	22.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «сахарный диабет» на 100 тыс. населения в год	Случаев	Не менее 310,0	Не менее 310,0	Не менее 310,0
						19.	Количество случаев госпитализации с диагнозом «Хроническая обструктивная болезнь лёгких» на 100 тыс. населения	Случаев	Не менее 100,0	Не менее 100,0	Не менее 100,0	23.	Количество пациентов с гепатитом С, получивших противовирусную терапию, на 100 тыс. населения в год	Единиц	34,1	51,5	69,1
												24.	Доля пациентов, прооперированных в течение 2 дней после поступления в стационар по поводу перелома шейки бедра, от всех прооперированных по поводу указанного диагноза	Процент	30,0	30,0	30,0

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 к Территориальной программе

**ПЕРЕЧЕНЬ видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи**

Раздел I. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включённых в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счёт субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ульяновской области

№ группы ВМП <sub>1</sub>	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ-10 <sup>2</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объёма медицинской помощи <sup>3,4</sup> , рублей
<b>Акушерство и гинекология</b>						
1.	Комплексное лечение при привычном невынашивании беременности, вызванном тромбофилическими мутациями, антифосфолипидным синдромом, резус-сенситизацией, с применением химиотерапевтических, биологических, онтогенетических, молекулярно-генетических и иммуногенетических методов коррекции	O36.0, O36.1	привычный выкидыш, сопровождающийся резус-иммунизацией	терапевтическое лечение	терапия с введением иммуноглобулинов под контролем молекулярных диагностических методик, иммуноферментных, гемостазиологических методов исследования	158727
	Хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительнотканными заболеваниями, включая реконструктивно-пластические операции (сакрорагинотексию с лапароскопической ассистенцией, оперативные вмешательства с использованием сетчатых протезов)	N81, N88.4, N88.1	цистоцеле, неполное и полное опущение матки и стенок влагалища, ректоцеле, гипертрофия и элонгация шейки матки у пациенток репродуктивного возраста	хирургическое лечение	операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (слинговая операция (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов) операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофиксация матки или культи влагалища с использованием синтетических сеток) операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (укрепление связочного аппарата матки лапароскопическим доступом) операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (пластика сфинктера прямой кишки) операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (пластика шейки матки)	
		N99.3	выпадение стенок влагалища после экстирпации матки	хирургическое лечение	операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофиксация культи влагалища, слинговая операция (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов)	
2.	Хирургическое органосохраняющее лечение распространенных форм гигантских опухолей гениталий, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости у женщин с использованием лапароскопического и комбинированного доступа	D26, D27, D25	доброкачественная опухоль шейки матки у женщин репродуктивного возраста. Доброкачественная опухоль яичника (от 8 см и более) у женщин репродуктивного возраста. Гигантская миома матки у женщин репродуктивного возраста	хирургическое лечение	удаление опухоли в пределах здоровых тканей с использованием лапароскопического и комбинированного доступа, с иммуногистохимическим исследованием удаленных тканей	241673
3.	Неинвазивное и малоинвазивное хирургическое органосохраняющее лечение миомы матки, аденомиоза (узловой формы) у женщин с применением реконструктивно-пластических операций, органосохраняющие операции при родоразрешении у женщин с миомой матки больших размеров, с истинным приращением плаценты, эмболизации маточных артерий и ультразвуковой абляции под ультразвуковым контролем и (или) контролем магнитно-резонансной томографии	D25, N80.0	множественная узловатая форма аденомиоза, требующая хирургического лечения	хирургическое лечение	реконструктивно-пластические, органосохраняющие операции (миомэктомия с использованием комбинированного эндоскопического доступа)	158077
<b>Гастроэнтерология</b>						
4.	Поликомпонентное лечение при язвенном колите и болезни Крона 3 и 4 степени активности, гормонорезистентных формах, тяжелой форме целиакии с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и химиотерапевтических лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований	K50, K51, K90.0	язвенный колит и болезнь Крона 3 и 4 степени активности, гормонорезистентные и гормонорезистентные формы. Тяжелые формы целиакии	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и химиотерапевтических лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований	164546
	Поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	K73.2, K74.3, K83.0, B18.0, B18.1, B18.2	хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с первично-склерозирующим холангитом хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с первичным билиарным циррозом печени хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом С хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом В	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	
<b>Гематология</b>						
5.	Комплексное лечение, включая полихимиотерапию, иммунотерапию, трансфузионную терапию препаратами крови и плазмы, методы экстракорпорального воздействия на кровь, дистанционную лучевую терапию, хирургические методы лечения при апластических анемиях, апластических, цитопенических и цитолитических синдромах, агранулоцитозе, нарушениях плазменного и тромбоцитарного гемостаза, острой лучевой болезни	D69.1, D82.0, D69.5, D58, D59	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми геморрагическими явлениями. Гемолитическая анемия, резистентная к стандартной терапии, или с течением, осложненным тромбозами и другими жизнеугрожающими синдромами	терапевтическое лечение	прокоагулянтная терапия с использованием рекомбинантных препаратов факторов свертывания, массивные трансфузии компонентов донорской крови	185493
		D69.3	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми геморрагическими явлениями	терапевтическое лечение	терапевтическое лечение, включающее иммуносупрессивную терапию с использованием моноклональных антител, иммуномодулирующую терапию с помощью рекомбинантных препаратов тромбопоэтина	
		D69.0	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбозомболиями	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе антикоагулянтная, антиагрегантная и фибринолитическая терапия, ферментотерапия антипротеазными лекарственными препаратами, глюкокортикостероидная терапия и пульс-терапия высокодозная, комплексная иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, заместительная терапия препаратами крови и плазмы, плазмаферез	
		M31.1	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбозомболиями, анемическим, тромбоцитопеническим синдромом	комбинированное лечение	комплексная иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, высоких доз глюкокортикостероидных препаратов. Массивные плазмообмены. Диагностический мониторинг (определение мультимерности фактора Виллебранда, концентрации протеазы, расщепляющей фактор Виллебранда)	
		D68.8	патология гемостаза, в том числе с катастрофическим антифосфолипидным синдромом, резистентным к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбозомболиями	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе эфферентные методы лечения, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, массивный обменный плазмаферез	
		E83.0, E83.1, E83.2	цитопенический синдром, перегрузка железом, цинком и медью	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, включающее эфферентные и афферентные методы лечения, противовирусную терапию, метаболическую терапию, хелаторную терапию, антикоагулянтную и дезагрегантную терапию, заместительную терапию компонентами крови и плазмы	

# 8 Документы

		D59, D56, D57.0, D58	гемолитический криз при гемолитических анемиях различного генеза, в том числе аутоиммунного, при пароксизмальной ночной гемоглобинурии	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе высокочастотная пульс-терапия стероидными гормонами, иммуномодулирующая терапия, иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, использование рекомбинантных колониестимулирующих факторов роста	
		D70	агранулоцитоз с показателями нейтрофильных лейкоцитов крови 0,5 x 10 <sup>9</sup> /л и ниже	терапевтическое лечение	консервативное лечение, в том числе антибактериальная, противовирусная, противогрибковая терапия, использование рекомбинантных колониестимулирующих факторов роста	
		D60	парциальная красноклеточная аплазия, резистентная к терапии глюкокортикоидными гормонами, сопровождающаяся гемосидерозом (кроме пациентов, перенесших трансплантацию костного мозга, пациентов с почечным трансплантатом)	терапевтическое лечение	комплексное консервативное лечение, в том числе программная иммуносупрессивная терапия, заместительная терапия компонентами донорской крови, противовирусная терапия, хелаторная терапия	
6.	Интенсивная терапия, включающая методы экстракорпорального воздействия на кровь у больных с порфириями	E80.0, E80.1, E80.2	прогрессирующее течение острых печеночных порфирий, осложненное развитием бульбарного синдрома, апноэ, нарушениями функций тазовых органов, торсионное к стандартной терапии, с тяжелой фотосенсибилизацией и обширными поражениями кожных покровов, с явлениями системного гемохроматоза (гемосидероза) тканей - эритропоэтической порфирией, поздней кожной порфирией	терапевтическое лечение	комплексная консервативная терапия, включая эфферентные и афферентные методы лечения, хирургические вмешательства, подавление избыточного синтеза продуктов порфиринового метаболизма инфузионной терапией, интенсивная терапия, включая методы протезирования функции дыхания и почечной функции, молекулярно-генетическое исследование больных с латентным течением острой порфирии с целью предотвращения развития кризового течения, хелаторная терапия	539242
<b>Детская хирургия в период новорожденности</b>						
7.	Реконструктивно-пластические операции на грудной клетке при пороках развития у новорожденных (пороки легких, бронхов, пищевода), в том числе торакоскопические	Q33.0, Q33.2, Q39.0, Q39.1, Q39.2	врожденная киста легкого. Секвестрация легкого. Атрезия пищевода. Свищ трахеопищеводный	хирургическое лечение	удаление кисты или секвестра легкого, в том числе с применением эндовидеохирургической техники прямой эзофаго-эзофаго анастомоз, в том числе этапные операции на пищеводе и желудке, ликвидация трахеопищеводного свища	327848
<b>Дерматовенерология</b>						
8.	Комплексное лечение больных тяжелыми распространенными формами псориаза, атопического дерматита, истинной пузырчатки, локализованной склеродермии, лучевого дерматита	L40.0	тяжелые распространенные формы псориаза без поражения суставов при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением узкополосной средневолновой фототерапии, в том числе локальной, комбинированной локальной и общей фотохимиотерапии, общей фотохимиотерапии, общей бальнеофотохимиотерапии, в сочетании с цитостатическими и иммуносупрессивными лекарственными препаратами и синтетическими производными витамина А	125714
		L40.1, L40.3	пустулезные формы псориаза при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением цитостатических и иммуносупрессивных лекарственных препаратов, синтетических производных витамина А	
		L40.5	тяжелые распространенные формы псориаза артропатического при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением низкоинтенсивной лазерной терапии, узкополосной средневолновой фототерапии, в том числе локальной, комбинированной локальной и общей фотохимиотерапии, в сочетании с цитостатическими и иммуносупрессивными лекарственными препаратами и синтетическими производными витамина А	
		L20	тяжелые распространенные формы атопического дерматита при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением узкополосной средневолновой, дальней длинноволновой фототерапии в сочетании с антибактериальными, иммуносупрессивными лекарственными препаратами	
		L10.0, L10.1, L10.2, L10.4	истинная (акантолитическая) пузырчатка	терапевтическое лечение	лечение с применением системных глюкокортикостероидных, цитостатических, иммуносупрессивных, антибактериальных лекарственных препаратов	
		L94.0	локализованная склеродермия при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением дальней длинноволновой фототерапии в сочетании с антибактериальными, глюкокортикостероидными, сосудистыми и ферментными лекарственными препаратами	
	Поликомпонентное лечение тяжелых, резистентных форм атопического дерматита и псориаза, включая псориаз артрита с иннициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	L40.0	тяжелые распространенные формы псориаза, резистентные к другим видам системной терапии	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия с иннициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов в сочетании с иммуносупрессивными лекарственными препаратами	
		L40.5, L20	тяжелые распространенные формы атопического дерматита и псориаза артропатического, резистентные к другим видам системной терапии	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия с иннициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	
<b>Комбустиология</b>						
9.	Комплексное лечение больных с обширными ожогами от 30 до 49 процентов поверхности тела различной локализации, в том числе термическими ожогами	T20, T21, T22, T23, T24, T25, T27, T29, T30, T31.3, T31.4, T32.3, T32.4, T58, T59, T75.4	термические, химические и электрические ожоги I - III степени от 30 до 49 процентов поверхности тела, в том числе с развитием тяжелых инфекционных осложнений (пневмония, сепсис)	комбинированное лечение	интенсивное поликомпонентное лечение в палатах (боксах) с абактериальной средой специализированного структурного подразделения (ожогового центра) с применением противоожоговых (флюидизирующих) кроватей, включающее круглосуточное мониторирование гемодинамики и волеического статуса; респираторную поддержку с применением аппаратов искусственной вентиляции легких; экстракорпоральное воздействие на кровь с применением аппаратов ультрагемофильтрации и плазмафереза; диагностику и лечение осложненных ожоговой болезнью с использованием эндоскопического оборудования; нутритивную поддержку; местное медикаментозное лечение ожоговых ран с использованием современных раневых покрытий; хирургическую некрэктомию; кожную пластику для закрытия ран	668088
10.	Комплексное лечение больных с обширными ожогами более 50 процентов поверхности тела различной локализации, в том числе термическими ожогами	T20, T21, T22, T23, T24, T25, T27, T29, T30, T31.3, T31.4, T32.3, T32.4, T58, T59, T75.4	термические, химические и электрические ожоги I - III степени более 50 процентов поверхности тела, в том числе с развитием тяжелых инфекционных осложнений (пневмония, сепсис)	комбинированное лечение	интенсивное поликомпонентное лечение в палатах (боксах) с абактериальной средой специализированного структурного подразделения (ожогового центра) с применением противоожоговых (флюидизирующих) кроватей, включающее круглосуточное мониторирование гемодинамики и волеического статуса; респираторную поддержку с применением аппаратов искусственной вентиляции легких; экстракорпоральное воздействие на кровь с применением аппаратов ультрагемофильтрации и плазмафереза; диагностику и лечение осложненных ожоговой болезнью с использованием эндоскопического оборудования; нутритивную поддержку; местное медикаментозное лечение ожоговых ран с использованием современных раневых покрытий; хирургическую некрэктомию; кожную пластику для закрытия ран	1937988
<b>Нейрохирургия</b>						
11.	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C79.3, D33.0, D43.0	внутримозговые злокачественные новообразования (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования функционально значимых зон больших полушарий головного мозга	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)	200037
		C71.5, C79.3, D33.0, D43.0	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования боковых и III желудочка мозга	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	
		C71.6, C71.7, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования мозжечка, IV желудочка мозга, стволовой и парастволовой локализации	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	
		C71.6, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования мозжечка	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии	
		D18.0, Q28.3	кавернома (кавернозная ангиома) мозжечка	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
	Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, серповидного отростка и намета мозжечка	C70.0, C79.3, D32.0, D43.1, Q85	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасаттальной локализации с вовлечением синусов, серповидного отростка и намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	
	Микрохирургические, эндоскопические вмешательства при глиомах зрительных нервов и хиазмы, краниофарингиомах, аденомах гипофиза, невриномах, в том числе внутричерепных новообразованиях при нейрофиброматозе I - II типов, врожденных (коллоидных, дермоидных, эпидермоидных) церебральных кистах, злокачественных и доброкачественных новообразований шишковидной железы (в том числе кистозных), туберозном склерозе, гамартозе	C72.3, D33.3, Q85	доброкачественные и злокачественные новообразования зрительного нерва (глиомы, невриномы и нейрофибромы, в том числе внутричерепные новообразования при нейрофиброматозе I - II типов). Туберозный склероз. Гамартоз	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации удаление опухоли с применением эндоскопической ассистенции	
		C75.3, D35.2 - D35.4, D44.5, Q04.6	аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации удаление опухоли с применением эндоскопической ассистенции	
	Микрохирургические, эндоскопические, стереотаксические, а также комбинированные вмешательства при различных новообразованиях и других объемных процессах основания черепа и лицевого скелета, растущих в полость черепа	C31	злокачественные новообразования придаточных пазух носа, прорастающие в полость черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)	
		C41.0, C43.4, C44.4, C79.4, C79.5, C49.0, D16.4, D48.0	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования костей черепа и лицевого скелета, прорастающие в полость черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)	

		C96.6, D76.3, M85.4, M85.5	эозинофильная гранулема кости, ксантогранулема, аневризматическая костная киста	хирургическое лечение	эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов	
		D10.6, D21.0, D10.9	доброкачественные новообразования носоглотки и мягких тканей головы, лица и шеи, прорастающие в полость черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)	
	Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и дермоидов (липом) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов	C41.2, C41.4, C70.1, C72.0, C72.1, C72.8, C79.4, C79.5, C90.0, C90.2, D48.0, D16.6, D16.8, D18.0, D32.1, D33.4, D33.7, D36.1, D43.4, Q06.8, M85.5	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга	хирургическое лечение	микрохирургическое удаление опухоли	
	Микрохирургические вмешательства при патологии сосудов головного и спинного мозга, внутричерепных и внутрижелудочковых гематомах	Q28.2	артериовенозная мальформация головного мозга	хирургическое лечение	удаление артериовенозных мальформаций	
		I60, I61, I62	артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния	хирургическое лечение	клипирование артериальных аневризм стереотаксическое дренирование и тромболитическое лечение гематом	
	Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий	I65.0 - I65.3, I65.8, I66, I67.8	окклюзии, стенозы, эмболы, тромбозы, гемодинамически значимые патологические извитости экстракраниальных отделов церебральных артерий	хирургическое лечение	реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий	
	Реконструктивные вмешательства при сложных и гигантских дефектах и деформациях свода и основания черепа, орбиты врожденного и приобретенного генеза	M84.8, M85.0, M85.5, Q01, Q67.2, Q67.3, Q75.0, Q75.2, Q75.8, Q87.0, S02.1, S02.2, S02.7 - S02.9, T90.2, T88.8	дефекты и деформации свода и основания черепа, лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза	хирургическое лечение	микрохирургическая реконструкция при врожденных и приобретенных дефектах и деформациях свода и основания черепа, лицевого скелета с одномоментным применением ауто- и (или) аллотрансплантатов	
12.	Внутричерепные тромбозы при окклюзиях церебральных артерий и синусов	I67.6	тромбоз церебральных артерий и синусов	хирургическое лечение	внутричерепной тромболитической терапии	305214
13.	Хирургические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного или сообщающегося характера или приобретенных церебральных кистах. Повторные ликворосунтирующие операции при осложненном течении заболевания у взрослых	G91, G93.0, Q03	врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного или сообщающегося характера. Приобретенные церебральные кисты	хирургическое лечение	ликворосунтирующие операции, в том числе с индивидуальным подбором ликворосунтирующих систем	195175
14.	Хирургические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного или сообщающегося характера или приобретенных церебральных кистах. Повторные ликворосунтирующие операции при осложненном течении заболевания у детей	G91, G93.0, Q03	врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного или сообщающегося характера. Приобретенные церебральные кисты	хирургическое лечение	ликворосунтирующие операции, в том числе с индивидуальным подбором ликворосунтирующих систем	280339
15.	Микрохирургические и эндоскопические вмешательства при поражениях межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией, спондилолистезах и спинальных стенозах. Сложные декомпрессионно-стабилизирующие и реконструктивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника, сопровождающихся развитием миелопатии, с использованием остеозамещающих материалов, погружных и наружных фиксирующих устройств. Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга и периферических нервов	G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, M42, M43, M45, M46, M48, M50, M51, M53, M92, M93, M95, G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, Q76.2	дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвоночных дисков, суставов и связок позвоночника с формированием грыжи диска, деформацией (гипертрофией) суставов и связочного аппарата, нестабильностью сегмента, спондилолистезом, деформацией и стенозом позвоночного канала и его карманов	хирургическое лечение	декомпрессионно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвоночного диска, связочных элементов сегмента позвоночника из заднего или вентрального доступов, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем (ригидных или динамических) при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария	364805
16.	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолей головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах	I60, I61, I62	артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния	хирургическое лечение	эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стентов	489319
<b>Неонатология</b>						
17.	Поликомпонентная терапия синдрома дыхательных расстройств, врожденной пневмонии, сепсиса новорожденного, тяжелой церебральной патологии новорожденного с применением аппаратных методов замещения или поддержки витальных функций на основе динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, гемодинамики, а также лучевых, биохимических, иммунологических и молекулярно-генетических исследований	P22, P23, P36, P10.0, P10.1, P10.2, P10.3, P10.4, P10.8, P11.1, P11.5, P52.1, P52.2, P52.4, P52.6, P90, P91.0, P91.2, P91.4, P91.5	внутрижелудочковое кровоизлияние. Церебральная ишемия 2 - 3 степени. Родовая травма. Сепсис новорожденных. Врожденная пневмония. Синдром дыхательных расстройств	комбинированное лечение	противосудорожная терапия с учетом характера электроэнцефалограммы и анализа записи видеомониторинга традиционная пациент-триггерная искусственная вентиляция легких с контролем дыхательного объема высокочастотная осцилляторная искусственная вентиляция легких профилактика и лечение синдрома диссеминированного внутрисудистого свертывания и других нарушений свертывающей системы крови под контролем тромбоэластограммы и коагулограммы постановка наружного вентрикулярного дренажа	307267
18.	Выхаживание новорожденных с массой тела до 1000 г, включая детей с экстремально низкой массой тела при рождении, с созданием оптимальных контролируемых параметров поддержки витальных функций и щадяще-развивающих условий внешней среды под контролем динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, гемодинамики, а также лучевых, биохимических, иммунологических и молекулярно-генетических исследований	P07.0; P07.1; P07.2	другие случаи малой массы тела при рождении. Другие случаи недоношенности. Крайняя незрелость. "Маловесный" для гестационного возраста плод. Малый размер плода для гестационного возраста. Крайне малая масса тела при рождении	комбинированное лечение	инфузионная, кардиотоническая вазотропная и респираторная терапия на основании динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, в том числе с возможным выполнением дополнительных исследований (доплерографического определения кровотока в магистральных артериях, а также лучевых (магнитно-резонансной томографии), иммунологических и молекулярно-генетических исследований) терапия открытого артериального протока ингибиторами циклооксигеназы под контролем динамической доплерометрической оценки центрального и регионального кровотока неинвазивная принудительная вентиляция легких профилактика и лечение синдрома диссеминированного внутрисудистого свертывания и других нарушений свертывающей системы крови под контролем тромбоэластограммы и коагулограммы хирургическая коррекция (лигирование, клипирование) открытого артериального протока индивидуальная противосудорожная терапия с учетом характера электроэнцефалограммы и анализа записи видеомониторинга крио- или лазерокоагуляция сетчатки лечение с использованием метода сухой иммерсии	626899
<b>Онкология</b>						
19.	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	C00, C01, C02, C04 - C06, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C11.0, C11.1, C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C14.2, C15.0, C30.0, C31.0, C31.1, C31.2, C31.3, C31.8, C31.9, C32, C43, C44, C69, C73, C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21	злокачественные новообразования головы и шеи (I - III стадия)	хирургическое лечение	гемитиреоидэктомия видеоассистированная гемитиреоидэктомия видеоэндоскопическая резекция щитовидной железы субтотальная видеоэндоскопическая резекция щитовидной железы (доли, субтотальная) видеоассистированная гемитиреоидэктомия с истмусэктомией видеоассистированная резекция щитовидной железы с флуоресцентной навигацией паращитовидных желез видеоассистированная биопсия сторожевого лимфатического узла шеи видеоассистированная эндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая с радиочастотной термоабляцией видеоассистированные операции при опухолях головы и шеи радиочастотная абляция, криодеструкция, лазерная абляция, фотодинамическая терапия опухолей головы и шеи под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии тиреоидэктомия видеоэндоскопическая тиреоидэктомия видеоассистированная удаление новообразования полости носа с использованием видеоэндоскопических технологий резекция верхней челюсти видеоассистированная	234037
		C09, C10, C11, C12, C13, C14, C15, C30, C32, C22, C78.7, C24.0	злокачественные новообразования полости носа, глотки, гортани у функционально неоперабельных больных первичные и метастатические злокачественные новообразования печени	хирургическое лечение хирургическое или терапевтическое лечение	эндоскопическая лазерная реканализация и устранение дыхательной недостаточности при стенозирующей опухоли гортани лапароскопическая радиочастотная термоабляция при злокачественных новообразованиях печени внутриартериальная эмболизация (химиемболизация) опухолей чрескожная радиочастотная термоабляция опухолей печени под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной навигации видеоэндоскопическая сегментэктомия, атипичная резекция печени	
			злокачественные новообразования общего желчного протока	хирургическое лечение	эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли общего желчного протока внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем	
			злокачественные новообразования общего желчного протока в пределах слизистого слоя T1	хирургическое лечение	эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли общего желчного протока	

# 10 Документы

	C23	локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований желчного пузыря	хирургическое лечение	лапароскопическая холецистэктомия с резекцией IV сегмента печени внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем
	C24	нерезектабельные опухоли внепеченочных желчных протоков	хирургическое лечение	внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем
	C25	нерезектабельные опухоли поджелудочной железы. Злокачественные новообразования поджелудочной железы с обтурацией вирсунгова протока	хирургическое лечение	эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли вирсунгова протока эндоскопическое стентирование вирсунгова протока при опухолевом стенозе под видеоэндоскопическим контролем химиоэмболизация головки поджелудочной железы радиочастотная абляция опухолей поджелудочной железы радиочастотная абляция опухолей поджелудочной железы видеоэндоскопическая
	C34, C33	немелкоклеточный ранний центральный рак легкого (Tis-T1N0Mo)	хирургическое лечение	эндопротезирование бронхов
	C34, C33	стенозирующий рак трахеи. Стенозирующий центральный рак легкого (T3-4NxMx)	хирургическое лечение	эндопротезирование трахеи
	C37, C38.3, C38.2, C38.1	злокачественные новообразования легкого (периферический рак)	хирургическое лечение	радиочастотная абляция опухоли легкого под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии
	C37, C38.3, C38.2, C38.1	опухоль вилочковой железы (I - II стадия). Опухоль переднего, заднего средостения (начальные формы). Метастатическое поражение средостения	хирургическое лечение	радиочастотная термоабляция опухоли под ультразвуковой навигацией и (или) контролем компьютерной томографии видеоассистированное удаление опухоли средостения видеоэндоскопическое удаление опухоли средостения с медиастинальной лимфаденэктомией видеоэндоскопическое удаление опухоли средостения
	C49.3	опухоли мягких тканей грудной стенки	хирургическое лечение	селективная (суперселективная) эмболизация (химиоэмболизация) опухолевых сосудов при местнораспространенных формах первичных и рецидивных неорганных опухолей
	C50.2, C50.9, C50.3	злокачественные новообразования молочной железы IIa, IIb, IIIa стадии	хирургическое лечение	видеоассистированная парастеральная лимфаденэктомия
	C54	злокачественные новообразования эндометрия in situ - III стадии	хирургическое лечение	экстирпация матки с маточными трубами видеоэндоскопическая видеоэндоскопическая экстирпация матки с придатками и тазовой лимфаденэктомией
	C56	злокачественные новообразования яичников I стадии	хирургическое лечение	лапароскопическая аднексэктомия или резекция яичников, субтотальная резекция большого сальника лапароскопическая аднексэктомия односторонняя с резекцией контрлатерального яичника и субтотальная резекция большого сальника лапароскопическая экстирпация матки с придатками, субтотальная резекция большого сальника
	C61	локализованные злокачественные новообразования предстательной железы I стадии (T1a-T2cNxMo)	хирургическое лечение	лапароскопическая простатэктомия
		локализованные и местнораспространенные злокачественные новообразования предстательной железы (II - III стадия)	хирургическое лечение	селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) ветвей внутренней подвздошной артерии
	C62	злокачественные новообразования яичка (TxN1-2MoS1-3)	хирургическое лечение	лапароскопическая забрюшинная лимфаденэктомия
	C64	злокачественные новообразования почки (I - III стадия), нефробластома	хирургическое лечение	радиочастотная абляция опухоли почки под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) почечных сосудов
	C67	злокачественные новообразования мочевого пузыря I - IV стадия (T1-T2bNxMo) при массивном кровотечении	хирургическое лечение	селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) ветвей внутренней подвздошной артерии
Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	C00.0, C00.1, C00.2, C00.3, C00.4, C00.5, C00.6, C00.8, C00.9, C01, C02, C03.1, C03.9, C04.0, C04.1, C04.8, C04.9, C05, C06.0, C06.1, C06.2, C06.9, C07, C08.0, C08.1, C08.8, C08.9, C09.0, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.4, C10.8, C10.9, C11.0, C11.1, C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C12, C14.8, C15.0, C30.0, C30.1, C31.0, C31.1, C31.2, C31.3, C31.8, C31.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9, C33, C43, C44, C49.0, C69, C73	опухоли головы и шеи, первичные и рецидивные, метастатические опухоли центральной нервной системы	хирургическое лечение	энуклеация глазного яблока с одномоментной пластикой опорно-двигательной культи энуклеация глазного яблока с формированием опорно-двигательной культи имплантатом лимфаденэктомия шейная расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом: реконструкция мягких тканей местными лоскутами лимфаденэктомия шейная расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом гемиглоссэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом резекция околоушной слюнной железы с реконструктивно-пластическим компонентом резекция верхней челюсти комбинированная с микрохирургической пластикой резекция губы с микрохирургической пластикой гемиглоссэктомия с микрохирургической пластикой глоссэктомия с микрохирургической пластикой резекция околоушной слюнной железы в плоскости ветвей лицевого нерва с микрохирургическим неврилизом гемитиреоидэктомия с микрохирургической пластикой периферического нерва лимфаденэктомия шейная расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом (микрохирургическая реконструкция) широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом расширенное (микрохирургическая реконструкция) паратидэктомия радикальная с микрохирургической пластикой широкое иссечение меланомы кожи с реконструктивно-пластическим компонентом расширенное (микрохирургическая реконструкция) тиреоидэктомия расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом тиреоидэктомия расширенная комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом резекция щитовидной железы с микрохирургическим неврилизом возвратного гортанного нерва тиреоидэктомия с микрохирургическим неврилизом возвратного гортанного нерва
	C15	начальные, локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода	хирургическое лечение	резекция пищевода-желудочного (пищеводно-кишечного) анастомоза трансторакальная одномоментная эзофагэктомия (субтотальная резекция пищевода) с лимфаденэктомией 2S, 2F, 3F и пластикой пищевода удаление экстраорганного рецидива злокачественного новообразования пищевода комбинированное
	C16	пациенты со злокачественными новообразованиями желудка, подвергшиеся хирургическому лечению с различными пострезекционными состояниями (синдром приводящей петли, синдром отводящей петли, демпинг-синдром, рубцовые деформации анастомозов), злокачественные новообразования желудка (I - IV стадия)	хирургическое лечение	реконструкция пищевода-кишечного анастомоза при рубцовых деформациях, не подлежащих эндоскопическому лечению реконструкция пищевода-желудочного анастомоза при тяжелых рефлюкс-эзофагитах резекция культи желудка с реконструкцией желудочно-кишечного или межкишечного анастомоза при болезнях оперированного желудка расширенно-комбинированная экстирпация оперированного желудка расширенно-комбинированная резекция оперированного желудка резекция пищевода-кишечного или пищевода-желудочного анастомоза комбинированная удаление экстраорганного рецидива злокачественных новообразований желудка комбинированное
	C17	местнораспространенные и диссеминированные формы злокачественных новообразований двенадцатиперстной и тонкой кишки	хирургическое лечение	панкреатодуоденальная резекция, в том числе расширенная или комбинированная
	C18, C19, C20, C08, C48.1	состояние после обструктивных резекций по поводу опухолей толстой кишки. Опухоли ободочной, сигмовидной, прямой кишки и ректосигмоидного соединения с перитонеальной диссеминацией, включая псевдомиксому брюшины	хирургическое лечение	реконструкция толстой кишки с формированием межкишечных анастомозов правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной парietальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, с включением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной парietальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, с включением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной парietальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, с включением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника и гипертермической внутрибрюшной химиотерапией
		местнораспространенные и метастатические формы первичных и рецидивных злокачественных новообразований ободочной, сигмовидной, прямой кишки и ректосигмоидного соединения (II - IV стадия)	хирургическое лечение	правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией правосторонняя гемиколэктомия с резекцией легкого

				левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией резекция прямой кишки с резекцией печени резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией комбинированная резекция прямой кишки с резекцией соседних органов расширенно-комбинированная брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки расширенная, комбинированная брюшно-анальная резекция прямой кишки	
	C22, C23, C24	местнораспространенные первичные и метастатические опухоли печени	хирургическое лечение	гемигепатэктомия комбинированная резекция печени с реконструктивно-пластическим компонентом резекция печени комбинированная с ангиопластикой анатомические и атипичные резекции печени с применением радиочастотной термоабляции правосторонняя гемигепатэктомия с применением радиочастотной термоабляции левосторонняя гемигепатэктомия с применением радиочастотной термоабляции расширенная правосторонняя гемигепатэктомия с применением радиочастотной термоабляции расширенная левосторонняя гемигепатэктомия с применением радиочастотной термоабляции изолированная гипертермическая химиоперфузия печени меданная резекция печени с применением радиочастотной термоабляции расширенная правосторонняя гемигепатэктомия расширенная левосторонняя гемигепатэктомия анатомическая резекция печени правосторонняя гемигепатэктомия левосторонняя гемигепатэктомия	
	C25	резектабельные опухоли поджелудочной железы	хирургическое лечение	расширенно-комбинированная дистальная гемипанкреатэктомия	
	C34	опухоли легкого (I - III стадия)	хирургическое лечение	комбинированная лобэктомия с клиновидной, циркулярной резекцией соседних бронхов (формирование межбронхиального анастомоза) расширенная, комбинированная лобэктомия, билобэктомия, пневмоэктомия.	
	C37, C08.1, C38.2, C38.3, C78.1	опухоль вилочковой железы III стадии. Опухоль переднего, заднего средостения местнораспространенной формы, метастатическое поражение средостения	хирургическое лечение	удаление опухоли средостения с резекцией соседних органов и структур (легкого, мышечной стенки пищевода, диафрагмы, предсердия, перикарда, грудной стенки, верхней полой вены, адвентиции аорты и др.)	
	C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C79.5, C43.5	первичные злокачественные новообразования костей и суставных хрящей туловища и конечностей Ia-b, Pa-b, IVa-b стадии. Метастатические новообразования костей, суставных хрящей туловища и конечностей	хирургическое лечение	удаление тела позвонка с реконструктивно-пластическим компонентом декомпрессивная ламинэктомия позвонков с фиксацией	
	C43, C44	злокачественные новообразования кожи	хирургическое лечение	широкое иссечение меланомы с пластикой дефекта свободным кожно-мышечным лоскутом с использованием микрохирургической техники широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом расширенное (микрохирургическая реконструкция) иссечение опухоли кожи с эксцизионной биопсией сигнальных (сторожевых) лимфатических узлов или эксцизионная биопсия сигнальных (сторожевых) лимфатических узлов с резекцией послеоперационного рубца	
	C48	местнораспространенные и диссеминированные формы первичных и рецидивных неорганных опухолей забрюшинного пространства	хирургическое лечение	удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей комбинированное	
	C49.1, C49.2, C49.3, C49.5, C49.6, C47.1, C47.2, C47.3, C47.5, C43.5	первичные злокачественные новообразования мягких тканей туловища и конечностей, злокачественные новообразования периферической нервной системы туловища, нижних и верхних конечностей Ia-b, II a-b, III, IV a-b стадии	хирургическое лечение	изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей	
	C50	злокачественные новообразования молочной железы (0 - IV стадия)	хирургическое лечение	отсроченная реконструкция молочной железы кожно-мышечным лоскутом (кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота, торакодорзальным лоскутом), в том числе с использованием эндопротеза и микрохирургической техники отсроченная реконструкция молочной железы свободным кожно-мышечным лоскутом, в том числе с применением микрохирургической техники резекция молочной железы с определением "сторожевого" лимфоузла	
	C53	злокачественные новообразования шейки матки	хирургическое лечение	расширенная экстирпация культи шейки матки	
	C54	злокачественные новообразования тела матки (местнораспространенные формы). Злокачественные новообразования эндометрия (I - III стадия) с осложненным соматическим статусом (тяжелая степень ожирения, тяжелая степень сахарного диабета и т.д.)	хирургическое лечение	экстирпация матки с тазовой и парааортальной лимфаденэктомией, субтотальной резекцией большого сальника экстирпация матки с тазовой лимфаденэктомией и интраоперационной лучевой терапией	
	C56	злокачественные новообразования яичников (I - IV стадия). Рецидивы злокачественных новообразований яичников	хирургическое лечение	комбинированные циторедуктивные операции при злокачественных новообразованиях яичников циторедуктивные операции с внутрибрюшной гипертермической химиотерапией	
	C53, C54, C56, C57.8	рецидивы злокачественного новообразования тела матки, шейки матки и яичников	хирургическое лечение	удаление рецидивных опухолей малого таза	
	C60	злокачественные новообразования полового члена (I - IV стадия)	хирургическое лечение	ампутация полового члена, двусторонняя подвздошно-пахово-бедренная лимфаденэктомия	
	C61	локализованные злокачественные новообразования предстательной железы (I - II стадия), T1-2cN0M0	хирургическое лечение	криодеструкция опухоли предстательной железы	
	C62	злокачественные новообразования яичка	хирургическое лечение	забрюшинная лимфаденэктомия	
	C64	злокачественные новообразования почки (III - IV стадия)	хирургическое лечение	нефрэктомия с тромбэктомией радикальная нефрэктомия с расширенной забрюшинной лимфаденэктомией радикальная нефрэктомия с резекцией соседних органов	
		злокачественные новообразования почки (I - II стадия)	хирургическое лечение	криодеструкция злокачественных новообразований почки резекция почки с применением физических методов воздействия (радиочастотная абляция, интерстициальная лазерная абляция) цистостатезикуэктомия с расширенной лимфаденэктомией	
	C67	злокачественные новообразования мочевого пузыря (I - IV стадия)	хирургическое лечение		
	C74	злокачественные новообразования надпочечника I - III стадия (T1a-T3aNxM0)	хирургическое лечение	удаление рецидивной опухоли надпочечника с расширенной лимфаденэктомией	
		злокачественные новообразования надпочечника (III - IV стадия)	хирургическое лечение	расширенная адреналэктомия или адреналэктомия с резекцией соседних органов	
	C78	метастатическое поражение легкого	хирургическое лечение	удаление (прецизионное, резекция легкого) множественных метастазов в легких с применением физических факторов изолированная регионарная гипертермическая химиоперфузия легкого	
20.	Высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей				125186
		злокачественные новообразования печени II - IV стадия (T3-4N0-1M0-1). Пациенты с множественными опухолями печени. Пациенты с нерезектабельными опухолями. Функционально неоперабельные пациенты	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU)	
		злокачественные новообразования поджелудочной железы II - IV стадия (T3-4N0-1M0-1). Пациенты с нерезектабельными и условно резектабельными опухолями. Пациенты с генерализованными опухолями (в плане паллиативного лечения). Функционально неоперабельные пациенты	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы	
		метастатическое поражение костей	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях костей	
		злокачественные новообразования забрюшинного пространства I - IV стадия (G1-3T1-2N0-1M0-1). Пациенты с множественными опухолями. Функционально неоперабельные пациенты	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях забрюшинного пространства	
		злокачественные новообразования молочной железы (T2-3N0-3M0-1). Пациенты с генерализованными опухолями при невозможности применения традиционных методов лечения. Функционально неоперабельные пациенты	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях молочной железы	
		локализованные злокачественные новообразования предстательной железы I - II стадия (T1-2cN0M0)	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях простаты	

# 12 Документы

21.	Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигенотерапию) острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопролиферативных и миелолифферативных заболеваний у детей. Комплексная, высокоинтенсивная и высокодозная химиотерапия (включая таргетную терапию) солидных опухолей, рецидивов и рефрактерных форм солидных опухолей у детей	C81 - C90, C91.0, C91.5 - C91.9, C92, C93, C94.0, C94.2 - C94.7, C95, C96.9, C00 - C14, C15 - C21, C22, C23 - C26, C30 - C32, C34, C37, C38, C39, C40, C41, C45, C46, C47, C48, C49, C51 - C58, C60, C61, C62, C63, C64, C65, C66, C67, C68, C69, C71, C72, C73, C74, C75, C76, C77, C78, C79	острые лейкозы, высокозлокачественные лимфомы, рецидивы и резистентные формы других лимфопролиферативных заболеваний, хронический миелолейкоз в фазе акселерации и бластного криза. Сольдные опухоли у детей высокого риска: опухоли центральной нервной системы, ретинобластома, нейробластома и другие опухоли периферической нервной системы, опухоли почки, опухоли печени, опухоли костей, саркомы мягких тканей, терминогенные опухоли. Рак носоглотки. Меланома. Другие злокачественные эпителиальные опухоли. Опухоли головы и шеи у детей (остеосаркома, опухоли семейства саркомы Юинга, хондросаркома, злокачественная фиброзная гистиоцитома, саркомы мягких тканей, ретинобластома, опухоли параменингеальной области). Высокий риск	терапевтическое лечение	комплексная терапия таргетными лекарственными препаратами и химиопрепаратами с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальной, противогрибковой и противовирусной терапии	168010
22.	Комплексная и высокодозная химиотерапия острых лейкозов, лимфопролиферативных и миелолифферативных заболеваний, AL-амилоидоза у взрослых	C81-C96, D45-D47, E85.8	острые и хронические лейкозы, лимфомы (кроме высокозлокачественных лимфом, хронического миелолейкоза в фазе бластного криза и фазе акселерации), миелодиспластический синдром, хронические миелолифферативные заболевания, множественная миелома, AL-амилоидоз	терапевтическое лечение	высокодозная химиотерапия, применение таргетных лекарственных препаратов с поддержкой ростовыми факторами, использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов и методов афферентной терапии комплексное лечение с использованием таргетных лекарственных препаратов, биопрепаратов, высокодозная химиотерапия с применением факторов роста, поддержкой стволовыми клетками	475359
23.	Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C15 - C17, C18 - C22, C23 - C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C39, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68, C73, C74, C77	злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, плевры, средостения, щитовидной железы, молочной железы, пищевода, желудка, тонкой кишки, ободочной кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и прямой кишки, анального канала, печени, мочевого пузыря, надпочечников, почки, полового члена, предстательной железы, костей и суставных хрящей, кожи, мягких тканей (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы. Вторичное поражение лимфоузлов	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	89311
		C51, C52, C53, C54, C55	интраэпителиальные, микроинвазивные и инвазивные злокачественные новообразования вульвы, влагалища, шейки и тела матки (T0-4N0-1M0-1), в том числе с метастазированием в параортальные или паховые лимфоузлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C56	злокачественные новообразования яичников. Локальный рецидив, поражение лимфатических узлов после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C57	злокачественные новообразования маточных труб. Локальный рецидив после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C70, C71, C72, C75.1, C75.3, C79.3, C79.4	Первичные и вторичные злокачественные новообразования оболочек головного мозга, спинного мозга, головного мозга	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C81, C82, C83, C84, C85	злокачественные новообразования лимфоидной ткани	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	
24.	Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C15 - C17, C18 - C22, C23 - C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C39, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68, C73, C74, C77	злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, плевры, средостения, щитовидной железы, молочной железы, пищевода, желудка, тонкой кишки, ободочной кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и прямой кишки, анального канала, печени, мочевого пузыря, надпочечников, почки, полового члена, предстательной железы, костей и суставных хрящей, кожи, мягких тканей (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы. Вторичное поражение лимфоузлов	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	201977
		C51, C52, C53, C54, C55	интраэпителиальные, микроинвазивные и инвазивные злокачественные новообразования вульвы, влагалища, шейки и тела матки (T0-4N0-1M0-1), в том числе с метастазированием в параортальные или паховые лимфоузлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C56	злокачественные новообразования яичников. Локальный рецидив, поражение лимфатических узлов после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C57	злокачественные новообразования маточных труб. Локальный рецидив после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C70, C71, C72, C75.1, C75.3, C79.3, C79.4	Первичные и вторичные злокачественные новообразования оболочек головного мозга, спинного мозга, головного мозга	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C81, C82, C83, C84, C85	злокачественные новообразования лимфоидной ткани	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	
25.	Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C15 - C17, C18 - C22, C23 - C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C39, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68, C73, C74, C77	злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, плевры, средостения, щитовидной железы, молочной железы, пищевода, желудка, тонкой кишки, ободочной кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и прямой кишки, анального канала, печени, мочевого пузыря, надпочечников, почки, полового члена, предстательной железы, костей и суставных хрящей, кожи, мягких тканей (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы. Вторичное поражение лимфоузлов	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	268821
		C51, C52, C53, C54, C55	интраэпителиальные, микроинвазивные и инвазивные злокачественные новообразования вульвы, влагалища, шейки и тела матки (T0-4N0-1M0-1), в том числе с метастазированием в параортальные или паховые лимфоузлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C56	злокачественные новообразования яичников. Локальный рецидив, поражение лимфатических узлов после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C57	злокачественные новообразования маточных труб. Локальный рецидив после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C70, C71, C72, C75.1, C75.3, C79.3, C79.4	Первичные и вторичные злокачественные новообразования оболочек головного мозга, спинного мозга, головного мозга	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C81, C82, C83, C84, C85	злокачественные новообразования лимфоидной ткани	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	

Оториноларингология						
26.	Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха	H66.1, H66.2, Q16, H80.0, H80.1, H80.9, H74.1, H74.2, H74.3, H90	хронический туботимпальный гнойный средний отит. Хронический эпитимпано-антральный гнойный средний отит. Адгезивная болезнь среднего уха. Разрыв и дислокация слуховых косточек. Другие приобретенные дефекты слуховых косточек. Врожденные аномалии (пороки развития) уха, вызывающие нарушение слуха. Ото-склероз, вовлекающий овальное окно, необлитерирующий. Отосклероз неуточненный. Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха. Отосклероз, вовлекающий овальное окно, облитерирующий	хирургическое лечение	реконструкция анатомических структур и звукопроводящего аппарата среднего уха с применением микрохирургической техники, аутоотканей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических, с обнажением лицевого нерва, реиннервацией и использованием системы мониторинга лицевого нерва реконструктивные операции при врожденных аномалиях развития и приобретенной атрезии вследствие хронического гнойного среднего отита с применением микрохирургической техники, лучевой техники, аутоотканей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических реконструктивные слухоулучшающие операции после радикальной операции на среднем ухе при хроническом гнойном среднем отите слухоулучшающие операции с применением частично имплантируемого устройства костной проводимости тимпаноопластика с применением микрохирургической техники, аллогенных трансплантатов, в том числе металлических стапедопластика при патологическом процессе, врожденном или приобретенном, с вовлечением окна преддверия, с применением аутоотканей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических слухоулучшающие операции с применением имплантата среднего уха	140232
27.	Хирургическое лечение болезни Меньера и других нарушений вестибулярной функции	H81.0, H81.1, H81.2	болезнь Меньера. Доброкачественное пароксизмальное головокружение. Вестибулярный нейронит. Фистула лабиринта	хирургическое лечение	селективная нейротомия деструктивные микрохирургические вмешательства на структурах внутреннего уха с применением лучевой техники	83035
		H81.1, H81.2	доброкачественное пароксизмальное головокружение. Вестибулярный нейронит. Фистула лабиринта	хирургическое лечение	дренирование эндолимфатических пространств внутреннего уха с применением микрохирургической и лучевой техники	
	Хирургическое лечение доброкачественных новообразований и хронических воспалительных заболеваний носа и околоносовых пазух	J32.1, J32.3 J32.4	доброкачественное новообразование и хронические воспалительные заболевания полости носа, придаточных пазух носа, пазух клиновидной кости	хирургическое лечение	удаление новообразования с применением эндоскопической, шейверной техники и при необходимости навигационной системы	
	Реконструктивно-пластическое восстановление функции гортани и трахеи	J38.6, D14.1, D14.2, J38.0, J38.3, R49.0, R49.1	стеноз гортани. Доброкачественное новообразование гортани. Доброкачественное новообразование трахеи. Паралич голосовых складок и гортани. Другие болезни голосовых складок. Дисфония. Афония	хирургическое лечение	удаление новообразования или рубца гортани и трахеи с использованием микрохирургической и лучевой техники эндоларингеальные реконструктивно-пластические вмешательства на голосовых складках с использованием имплантатов и аллогенных материалов с применением микрохирургической техники	
		J38.3, R49.0, R49.1	другие болезни голосовых складок. Дисфония. Афония	хирургическое лечение	ларинготрахеопластика при доброкачественных новообразованиях гортани, параличе голосовых складок и гортани, стенозе гортани операции по реиннервации и заместительной функциональной пластике гортани и трахеи с применением микрохирургической техники и электрофизиологическим мониторингом	
	Хирургические вмешательства на околоносовых пазухах, требующие реконструкции лицевого скелета	T90.2, T90.4, D14.0	последствия перелома черепа и костей лица. Последствия травмы глаза окологлазничной области. Доброкачественные новообразования среднего уха, полости носа и придаточных пазух носа	хирургическое лечение	костная пластика стенок околоносовых пазух с использованием аутокостных трансплантатов, аллогенных трансплантатов, имплантатов, в том числе металлических, эндопротезов, биодеградирующих и фиксирующих материалов	
28.	Хирургическое лечение доброкачественных новообразований среднего уха, полости носа и придаточных пазух, гортани и глотки	D14.0, D14.1, D10.0 - D10.9	доброкачественное новообразование среднего уха, полости носа и придаточных пазух, гортани и глотки	хирургическое лечение	удаление новообразования с применением микрохирургической техники и эндоскопической техники фотодинамическая терапия новообразования с применением микрохирургической и эндоскопической техники	160863
Офтальмология						
29.	Комплексное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей	H26.0 - H26.4, H40.1 - H40.8, Q15.0	глаукома с повышенным или высоким внутриглазным давлением развитой, далеко зашедшей стадией, в том числе с осложнениями, у взрослых. Врожденная глаукома, глаукома вторичная вследствие воспалительных и других заболеваний глаза, в том числе с осложнениями, у детей	хирургическое лечение	модифицированная синустрабекулэктомия, в том числе ультразвуковая факэмульсификация осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы подшивание цилиарного тела с задней трепанацией склеры непроникающая глубокая склерэктомия с ультразвуковой факэмульсификацией осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии реконструкция передней камеры, иридопластика с ультразвуковой факэмульсификацией осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии удаление вторичной катаракты с реконструкцией задней камеры с имплантацией интраокулярной линзы модифицированная синустрабекулэктомия с задней трепанацией склеры с имплантацией антиглаукоматозного дренажа, в том числе с применением лазерной хирургии	75312
	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	E10.3, E11.3, H25.0 - H25.9, H26.0 - H26.4, H27.0, H28, H30.0 - H30.9, H31.3, H32.8, H33.0 - H33.5, H34.8, H35.2 - H35.4, H36.8, H43.1, H43.3, H44.0, H44.1	сочетанная патология глаза у взрослых и детей (хориоретинальные воспаления, хориоретинальные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках; ретиношизис и ретинальные кисты, ретинальные сосудистые окклюзии, пролиферативная ретинопатия, дегенерация макулы и заднего полюса, кровоизлияние в стекловидное тело), осложненная патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела. Диабетическая ретинопатия взрослых, пролиферативная стадия, в том числе с осложнением или с патологией хрусталика, стекловидного тела, вторичной глаукомой, макулярным отеком. Отслойка и разрывы сетчатки, тракционная отслойка сетчатки, другие формы отслойки сетчатки у взрослых и детей, осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела. Катаракта незрелая и зрелая у взрослых и детей, осложненная сублюкцией хрусталика, глаукомой, патологией стекловидного тела, сетчатки, сосудистой оболочки. Осложнения, возникшие в результате предшествующих оптико-реконструктивных, эндовитреальных вмешательств у взрослых и детей. Возрастная макулярная дегенерация, влажная форма, в том числе с осложнениями	хирургическое лечение	эписклеральное круговое и (или) локальное пломбирование в сочетании с транспупиллярной лазеркоагуляцией сетчатки удаление вторичной катаракты, реконструкция задней камеры, в том числе с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии	
	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты	H02.0 - H02.5, H04.0 - H04.6, H05.0 - H05.5, H11.2, H21.5, H27.0, H27.1, H26.0 - H26.9, H31.3, H40.3, S00.1, S00.2, S02.30, S02.31, S02.80, S02.81, S04.0 - S04.5, S05.0 - S05.9, T26.0 - T26.9, H44.0 - H44.8, T85.2, T85.3, T90.4, T95.0, T95.8	травма глаза и глазницы, термические и химические ожоги, ограниченные областью глаза и его придаточного аппарата, при острой или стабильной фазе при любой стадии у взрослых и детей осложненные патологией хрусталика, стекловидного тела, офтальмогипертензией, переломом дна орбиты, открытой раной века и окологлазничной области, вторичной глаукомой, энтропионом и трихиазом века, эктропионом века, лагофтальмом, птозом века, стенозом и недостаточностью слезных протоков, деформацией орбиты, энтофтальмом, рубцами конъюнктивы, рубцами и помутнением роговицы, слипчивой лейкомой, гнойным эндофтальмитом, дегенеративными состояниями глазного яблока, травматическим косоглазием или в сочетании с неудаленным инородным телом орбиты вследствие проникающего ранения, неудаленным магнитным инородным телом, осложненными механического происхождения, связанными с имплантатами и трансплантатами	хирургическое лечение	имплантация дренажа при посттравматической глаукоме исправление травматического косоглазия с пластикой экстраокулярных мышц факеоаспирация травматической катаракты с имплантацией различных моделей интраокулярной линзы трансплантация амниотической мембраны	
	Хирургическое и (или) лучевое лечение злокачественных новообразований глаза, его придаточного аппарата и орбиты, включая внутриорбитальные доброкачественные опухоли, реконструктивно-пластическая хирургия при их последствиях	C43.1, C44.1, C69, C72.3, D31.5, D31.6, Q10.7, Q11.0 - Q11.2	злокачественные новообразования глаза и его придаточного аппарата, орбиты у взрослых и детей (стадии T1 - T3 N0 M0). Доброкачественные и злокачественные опухоли орбиты, включающие врожденные пороки развития орбиты, без осложнений или осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела, зрительного нерва, глазодвигательных мышц, офтальмогипертензией	комбинированное лечение	реконструктивные операции на экстраокулярных мышцах при новообразованиях орбиты отсроченная реконструкция леватора при новообразованиях орбиты ограничительная и разрушающая лазеркоагуляция при новообразованиях глаза радиоэксцизия, в том числе с одномоментной реконструктивной пластикой, при новообразованиях придаточного аппарата глаза лазерэксцизия с одномоментной реконструктивной пластикой при новообразованиях придаточного аппарата глаза радиоэксцизия с лазериспарением при новообразованиях придаточного аппарата глаза лазерэксцизия, в том числе с лазериспарением, при новообразованиях придаточного аппарата глаза транспупиллярная термотерапия, в том числе с ограничительной лазеркоагуляцией при новообразованиях глаза криодеструкция при новообразованиях глаза	

# 14 Документы

	Хирургическое и (или) лазерное лечение ретролентальной фиброплазии у детей (ретинопатии недоношенных), в том числе с применением комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	H35.2	ретролентальная фиброплазия у детей (ретинопатия недоношенных) при активной и рубцовой фазе любой стадии без осложнений или осложненная патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела, глазодвигательных мышц, врожденной и вторичной глаукомой	хирургическое и (или) лучевое лечение	модифицированная синустрабекулэктомияэписклеральное круговое и (или) локальное пломбирование, в том числе с транссклеральной лазерной коагуляцией сетчаткитранспупиллярная лазеркоагуляция вторичных ретинальных дистрофий и ретинолизислазерная корепраксия (создание искусственного зрачка)лазерная иридокореопластикалазерная витреошвартотомиялазерные комбинированные операции на структурах угла передней камерылазерная деструкция зрачковой мембраны с коагуляцией (без коагуляции) сосудов	
30.	Реконструктивное, восстановительное, реконструктивно-пластическое хирургическое и лазерное лечение при врожденных аномалиях (пороках развития) века, слезного аппарата, глазницы, переднего и заднего сегментов глаза, хрусталика, в том числе с применением комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	H26.0, H26.1, H26.2, H26.4, H27.0, H33.0, H33.2 - 33.5, H35.1, H40.3, H40.4, H40.5, H43.1, H43.3, H49.9, Q10.0, Q10.1, Q10.4 - Q10.7, Q11.1, Q12.0, Q12.1, Q12.3, Q12.4, Q12.8, Q13.0, Q13.3, Q13.4, Q13.8, Q14.0, Q14.1, Q14.3, Q15.0, H02.0 - H02.5, H04.5, H05.3, H11.2	врожденные аномалии хрусталика, переднего сегмента глаза, врожденная, осложненная и вторичная катаракта, кератоконус, кисты радужной оболочки, цилиарного тела и передней камеры глаза, колобома радужки, врожденное помутнение роговицы, другие пороки развития роговицы без осложнений или осложненные патологией роговицы, стекловидного тела, частичной атрофией зрительного нерва. Врожденные аномалии заднего сегмента глаза (врожденная аномалия сетчатки, врожденная аномалия стекловидного тела, врожденная аномалия сосудистой оболочки без осложнений или осложненные патологией стекловидного тела, частичной атрофией зрительного нерва). Врожденные аномалии век, слезного аппарата, глазницы, врожденный птоз, отсутствие или агенезия слезного аппарата, другие пороки развития слезного аппарата без осложнений или осложненные патологией роговицы. Врожденные болезни мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз	хирургическое лечение	устранение врожденного птоза верхнего века подвешиванием или укорочением леватора исправление косоглазия с пластикой экстраокулярных мышцэписклеральное круговое и (или) локальное пломбирование, в том числе с транссклеральной лазерной коагуляцией сетчаткипанретинальная лазеркоагуляция сетчаткимодифицированная синустрабекулэктомия, в том числе с задней трепанацией склерылазерная корепраксия (создание искусственного зрачка)лазерная иридокореопластикалазерная витреошвартотомиялазерные комбинированные операции на структурах угла передней камерылазерная деструкция зрачковой мембраны, в том числе с коагуляцией сосудов	109406
31.	Комплексное лечение болезней роговицы, включая оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, интенсивное консервативное лечение язвы роговицы	H16.0, H17.0 - H17.9, H18.0 - H18.9	язва роговицы острая, стромальная или перфорирующая у взрослых и детей, осложненная гипопионом, эндофтальмитом, патологией хрусталика. Рубцы и помутнения роговицы, другие болезни роговицы (буллезная кератопатия, дегенерация, наследственные дистрофии роговицы, кератоконус) у взрослых и детей вне зависимости от осложнений	хирургическое лечение	трансплантация амниотической мембраныинтенсивное консервативное лечение язвы роговицы	107504
Педиатрия						
32.	Поликомпонентное лечение болезни Вильсона, болезни Гоше, мальабсорбции с применением химиотерапевтических лекарственных препаратов	E83.0	болезнь Вильсона	терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением специфических хелаторов меди и препаратов цинка под контролем эффективности лечения, с применением комплекса иммунологических, биохимических, молекулярно-биологических методов диагностики, определения концентраций микроэлементов в биологических жидкостях, комплекса методов визуализации	103417
		K90.0, K90.4, K90.8, K90.9, K63.8, E73, E74.3	тяжелые формы мальабсорбции	терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением гормональных, цитостатических лекарственных препаратов, частичного или полного парентерального питания с подбором специализированного энтерального питания под контролем эффективности терапии с применением комплекса биохимических, цитохимических, иммунологических, морфологических и иммуногистохимических методов диагностики, а также методов визуализации	
		E75.5	болезнь Гоше I и III типа, протекающая с поражением жизненно важных органов (печени, селезенки, легких), костно-суставной системы и (или) с развитием тяжелой неврологической симптоматики	терапевтическое лечение	комплексное лечение с применением дифференцированного назначения парентеральной заместительной терапии ферментами и лекарственных препаратов, влияющих на формирование костной ткани	
	Поликомпонентное иммуносупрессивное лечение локальных и распространенных форм системного склероза	M34	системный склероз (локальные и распространенные формы)	терапевтическое лечение	поликомпонентное иммуномодулирующее лечение с применением глюкокортикоидов и цитотоксических иммунодепрессантов под контролем лабораторных и инструментальных методов диагностики, включая иммунологические, а также эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые методы	
33.	Поликомпонентное лечение наследственных нефритов, тубулопатий, стероидрезистентного и стероидзависимого нефротических синдромов с применением иммуносупрессивной и (или) симптоматической терапии	N04, N07, N25	нефротический синдром неустановленной этиологии и морфологического варианта, стероидчувствительный и стероидзависимый, сопровождающийся отечным синдромом, постоянным или транзиторным нарушением функции почек	терапевтическое лечение	поликомпонентное иммуносупрессивное лечение с применением циклоспорина А и (или) микрофенолатов под контролем иммунологических, биохимических и инструментальных методов диагностики	212405
			наследственные нефропатии, в том числе наследственный нефрит, кистозные болезни почек. Наследственные и приобретенные тубулопатии без снижения функции почек и экстраренальных проявлений	терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение при приобретенных и врожденных заболеваниях почек под контролем лабораторных и инструментальных методов диагностики	
34.	Поликомпонентное лечение кардиомиопатий, миокардитов, перикардитов, эндокардитов с недостаточностью кровообращения II - IV функционального класса (NYHA), резистентных нарушений сердечного ритма и проводимости сердца с аритмогенной дисфункцией миокарда с применением кардиотропных, химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	I27.0, I27.8, I30.0, I30.9, I31.0, I31.1, I33.0, I33.9, I34.0, I34.2, I35.1, I35.2, I36.0, I36.1, I36.2, I42, I44.2, I45.6, I45.8, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.3, I49.5, I49.8, I51.4, Q21.1, Q23.0, Q23.1, Q23.2, Q23.3, Q24.5, Q25.1, Q25.3	кардиомиопатии: дилатационная кардиомиопатия, другая рестриктивная кардиомиопатия, другие кардиомиопатии, кардиомиопатия неуточненная. Миокардит неуточненный, фиброз миокарда. Неревматическое поражение митрального, аортального и трикуспидального клапанов: митральная (клапанная) недостаточность, неревматический стеноз митрального клапана, аортальная (клапанная) недостаточность, аортальный (клапанный) стеноз с недостаточностью, неревматический стеноз трехстворчатого клапана, неревматическая недостаточность трехстворчатого клапана, неревматический стеноз трехстворчатого клапана с недостаточностью. Врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения: дефект предсердножелудочковой перегородки, врожденный стеноз аортального клапана. Врожденная недостаточность аортального клапана, врожденный митральный стеноз, врожденная митральная недостаточность, коарктация аорты, стеноз аорты, аномалия развития коронарных сосудов	терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение метаболических нарушений в миокарде и нарушений нейровегетативной регуляции с применением блокаторов нейрорганов, диуретиков, кардиотоников, антиаритмиков, кардиопротекторов, антибиотиков, противовоспалительных стероидных, гормональных и цитостатических лекарственных препаратов, внутривенных иммуноглобулинов под контролем уровня иммунобиохимических маркеров повреждения миокарда, хронической сердечной недостаточности (pro-BNP), состояния энергетического обмена методом цитохимического анализа, суточного мониторирования показателей внутрисердечной гемодинамики с использованием комплекса визуализирующих методов диагностики (ультразвуковой диагностики с доплерографией, магнитно-резонансной томографии, мультиспиральной компьютерной томографии, вентрикулографии, коронарографии), генетических исследований	122578
35.	Поликомпонентное лечение тяжелых форм аутоиммунного и врожденных моногенных форм сахарного диабета и гиперинсулинизма с использованием систем суточного мониторинга глюкозы и помповых дозаторов инсулина	E10, E13, E14, E16.1	диабет новорожденных. Приобретенный аутоиммунный инсулинзависимый сахарный диабет, лабильное течение. Сахарный диабет с осложнениями (автономная и периферическая полинейропатия, нефропатия, хроническая почечная недостаточность, энцефалопатия, кардиомиопатия, остеоартропатия). Синдромальные моногенные формы сахарного диабета (MODY, DIDMOAD, синдром Альстрема, митохондриальные формы и другие), врожденный гиперинсулинизм	терапевтическое лечение	комплексное лечение тяжелых форм сахарного диабета и гиперинсулинизма на основе молекулярно-генетических, гормональных и иммунологических исследований с установкой помпы под контролем систем суточного мониторинга глюкозы	210613
36.	Поликомпонентное лечение юношеского артрита с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов	M08.1, M08.3, M08.4, M09	юношеский артрит с высокой/средней степенью активности воспалительного процесса и (или) резистентностью к проводимому лекарственному лечению	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов в сочетании или без глюкокортикоидов, и (или) иммунодепрессантов под контролем лабораторных и инструментальных методов, включая биохимические, иммунологические и (или) молекулярно-генетические методы, и (или) молекулярно-биологические и (или) микробиологические, и (или) эндоскопические, и (или) рентгенологические (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), и (или) ультразвуковые методы	209420
37.	Поликомпонентное лечение врожденных аномалий (пороков развития) трахеи, бронхов, легкого с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	Q32.0, Q32.2, Q32.3, Q32.4, Q33, P27.1	врожденные аномалии (пороки развития) трахеи, бронхов, легкого, сосудов легкого, врожденная бронхоэктазия, которые сопровождаются развитием тяжелого хронического бронхолегочного процесса с дыхательной недостаточностью и формированием легочного сердца. Врожденная трахеомалиация. Врожденная бронхомалиация. Врожденный стеноз бронхов. Синдром Картагенера, первичная цилиарная дискинезия. Врожденные аномалии (пороки развития) легкого. Агенезия легкого. Врожденная бронхоэктазия. Синдром Вильямса - Кэмпбелла. Бронхолегочная дисплазия	терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением химиотерапевтических лекарственных препаратов для длительного внутривенного и ингаляционного введения и (или) генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	92391

Ревматология						
38.	Поликомпонентная иммуномодулирующая терапия с включением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, или селективных ингибиторов семейства янус-киназ с использованием специальных методов лабораторной и инструментальной диагностики больных (старше 18 лет) системными воспалительными ревматическими заболеваниями, с возможностью повторной госпитализации, требующейся в связи с применением насыщающих доз в соответствии с инструкцией по применению препарата	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.1, M06.4, M06.8, M08, M45, M32, M34, M07.2	впервые выявленное или установленное заболевание с высокой степенью активности воспалительного процесса или заболевание с резистентностью к проводимой лекарственной терапии	терапевтическое лечение	поликомпонентная иммуномодулирующая терапия с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных ингибиторов семейства янус-киназ, лабораторной диагностики с использованием комплекса иммунологических исследований и (или) лучевых и (или) ультразвуковых методов диагностики	164370
Сердечно-сосудистая хирургия						
39.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	199124
40.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	230121
41.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	260837
42.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.4, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	147972
43.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.4, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	179013
44.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.4, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	222876
45.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца с установкой 1 стента	I20.1, I20.8, I25	ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1 коронарной артерии	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд	136982
46.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца с установкой 2 стентов	I20.1, I20.8, I25	ишемическая болезнь сердца со стенозированием 2 коронарных артерий	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	162640
47.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца с установкой 3 стентов	I20.1, I20.8, I25	ишемическая болезнь сердца со стенозированием 3 коронарных артерий	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	202067
48.	Коронарная ангиопластика со стентированием в сочетании с применением внутрисосудистой визуализации и (или) оценки гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (1 стент)	I20.0, I20.1, I20.8, I20.9, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22, I25, I25.0, I25.1, I25.2, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9	ишемическая болезнь сердца	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация и (или) стентирование с установкой 1 стента в сосуд с применением методов внутрисосудистой визуализации и (или) в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК) при ишемической болезни сердца	287307
49.	Коронарная ангиопластика со стентированием в сочетании с применением внутрисосудистой визуализации и (или) оценки гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (2 стента)	I20.0, I20.1, I20.8, I20.9, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22, I25, I25.0, I25.1, I25.2, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9	ишемическая болезнь сердца	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация и (или) стентирование с установкой 2 стентов в сосуд с применением методов внутрисосудистой визуализации и (или) в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК) при ишемической болезни сердца	313443
50.	Коронарная ангиопластика со стентированием в сочетании с применением внутрисосудистой визуализации и (или) оценки гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (3 стента)	I20.0, I20.1, I20.8, I20.9, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22, I25, I25.0, I25.1, I25.2, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9	ишемическая болезнь сердца	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация и (или) стентирование с установкой 3 стентов в сосуд с применением методов внутрисосудистой визуализации и (или) в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК) при ишемической болезни сердца	344313
51.	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	хирургическое лечение	имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	171011
52.	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у детей	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	хирургическое лечение	имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	318704
53.	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	хирургическое лечение	имплантация частотно-адаптированного двухкамерного кардиостимулятора	256135
54.	Эндоваскулярная тромбэкстракция при остром ишемическом инсульте	I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.8, I63.9	острый ишемический инсульт, вызванный тромботической или эмболической окклюзией церебральных или прецеребральных артерий	хирургическое лечение	эндоваскулярная механическая тромбэкстракция и (или) тромбаспирация	812013
55.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	I20.0, I21, I22, I24.0	ишемическая болезнь сердца со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями	хирургическое лечение	коронарное шунтирование в условиях искусственного кровоснабжения коронарное шунтирование на работающем сердце без использования искусственного кровообращения	445396
56.	Коронарные ангиопластика или стентирование в сочетании с внутрисосудистой ротационной атерэктомией при ишемической болезни сердца	I20.0 I20.1 I20.8 I20.9 I21.0 I21.1 I21.2 I21.3 I21.9 I22 I25 I25.0 I25.1 I25.2 I25.3 I25.4 I25.5 I25.6 I25.8 I25.9	ишемическая болезнь сердца со стенотическим или окклюзионным поражением коронарных артерий	хирургическое лечение	Ротационная коронарная атерэктомия, баллонная вазодилатация с установкой 1-3 стентов в коронарные артерии	392824
Торакальная хирургия						
57.	Эндоскопические и эндоваскулярные операции на органах грудной полости	I27.0	первичная легочная гипертензия	хирургическое лечение	атриосептостомия	176437
		I37	стеноз клапана легочной артерии	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика	
	Видеоторакоскопические операции на органах грудной полости	J43	эмфизема легкого	хирургическое лечение	видеоторакоскопическая резекция легких при осложненной эмфиземе	
58.	Расширенные и реконструктивно-пластические операции на органах грудной полости	J43	эмфизема легкого	хирургическое лечение	пластика гигантских булл легкого	307186
Травматология и ортопедия						
59.	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств	B67, D16, D18, M88	деструкция и деформация (патологический перелом) позвонков вследствие их поражения доброкачественным новообразованием непосредственно или контактным путем в результате воздействия опухоли спинного мозга, спинномозговых нервов, конского хвоста и их оболочек	хирургическое лечение	восстановление высоты тела позвонка и его опорной функции путем введения костного цемента или биокompatible материалов под интраоперационной флюороскопией	165709
		M42, M43, M45, M46, M48, M50, M51, M53, M92, M93, M95, Q76.2	дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвонковых дисков, суставов и связок позвоночника с формированием грыжи диска, деформацией (гипертрофией) суставов и связочного аппарата, нестабильностью сегмента, спондилолистезом, деформацией и стенозом позвоночного канала и его карманов	хирургическое лечение	восстановление формы и функции межпозвонкового диска путем пункционной декомпрессивной нуклеопластики с обязательной интраоперационной флюороскопией	
	Пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований, замещением костно-хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	M00, M01, M03.0, M12.5, M17	выраженное нарушение функции крупного сустава конечности любой этиологии	хирургическое лечение	артродез крупных суставов конечностей с различными видами фиксации и остеосинтеза	

# 16 Документы

	Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также замещением мягкотканых и костных хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	M24.6, Z98.1, G80.1, G80.2, M21.0, M21.2, M21.4, M21.5, M21.9, Q68.1, Q72.5, Q72.6, Q72.8, Q72.9, Q74.2, Q74.3, Q74.8, Q77.7, Q87.3, G11.4, G12.1, G80.9, S44, S45, S46, S50, M19.1, M20.1, M20.5, Q05.9, Q66.0, Q66.5, Q66.8, Q68.2	врожденные и приобретенные дефекты и деформации стопы и кисти, предплечья различной этиологии у взрослых. Любой этиологии деформации стопы и кисти у детей	хирургическое лечение	артролиз и артродез суставов кисти с различными видами чрескостного, на костного и интрамедуллярного остеосинтеза реконструктивно-пластическое хирургическое вмешательство на костях стоп с использованием ауто- и аллотрансплантатов, имплантатов, остеозамещающих материалов, металлоконструкций	
	Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностях с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации	S70.7, S70.9, S71, S72, S77, S79, S42, S43, S47, S49, S50, M99.9, M21.6, M95.1, M21.8, M21.9, Q66, Q78, M86, G11.4, G12.1, G80.9, G80.1, G80.2	любой этиологии деформации таза, костей верхних и нижних конечностей (угловая деформация не менее 20 градусов, смещение по периферии не менее 20 мм) любой локализации, в том числе многоуровневые и сопровождающиеся укорочением конечности (не менее 30 мм), стойкими контрактурами суставов. Любой этиологии дефекты костей таза, верхних и нижних конечностей (не менее 20 мм) любой локализации, в том числе сопровождающиеся укорочением конечности (не менее 30 мм), стойкими контрактурами суставов. Деформации костей таза, бедренной кости у детей со спастическим синдромом	хирургическое лечение	чрескостный остеосинтез с использованием метода цифрового анализа чрескостный остеосинтез методом компоновок аппаратов с использованием модульной трансформации корректирующие остеотомии костей верхних и нижних конечностей комбинированное и последовательное использование чрескостного и блокируемого интрамедуллярного или на костного остеосинтеза	
		M25.3, M91, M95.8, Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4, Q65.8, M16.2, M16.3, M92	дисплазии, аномалии развития, последствия травм крупных суставов	хирургическое лечение	реконструкция проксимального, дистального отдела бедренной, большеберцовой костей при пороках развития, приобретенных деформациях, требующих корректирующей остеотомии, с остеосинтезом погружными имплантатами создание оптимальных взаимоотношений в суставе путем выполнения различных вариантов остеотомий бедренной и большеберцовой костей с изменением их пространственного положения и фиксацией имплантатами или аппаратами внешней фиксации	
		M24.6	анкилоз крупного сустава в порочном положении	хирургическое лечение	корректирующие остеотомии с фиксацией имплантатами или аппаратами внешней фиксации	
60.	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корректирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств	A18.0, S12.0, S12.1, S13, S14, S19, S22.0, S22.1, S23, S24, S32.0, S32.1, S33, S34, T08, T09, T85, T91, M80, M81, M82, M86, M85, M87, M96, M99, Q67, Q76.0, Q76.1, Q76.4, Q77, Q76.3	переломы позвонков, повреждения (разрыв) межпозвонковых дисков и связок позвоночника, деформации позвоночного столба вследствие его врожденной патологии или перенесенных заболеваний	хирургическое лечение	декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из вентрального или заднего доступов, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондиллодеза), погружных имплантатов	339074
61.	Эндопротезирование коленных суставов при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе, в том числе с использованием компьютерной навигации	M17	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях	хирургическое лечение	имплантация эндопротеза с одновременной реконструкцией биологической оси конечности	195740
62.	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации	M16	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях	хирургическое лечение	имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биологической оси конечности устранение сложных многоплоскостных деформаций за счет использования чрескостных аппаратов со свойствами пассивной компьютерной навигации имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с предварительным удалением аппаратов внешней фиксации	262550
		M16.2, M16.3, M16.4, M16.5	деформирующий артроз в сочетании с дисплазией сустава	хирургическое лечение	имплантация специальных диспластических компонентов эндопротеза с костной аутопластикой крышки вертлужной впадины или замещением дефекта крышки опорными блоками из трабекулярного металла укорачивающая остеотомия бедренной кости и имплантация специальных диспластических компонентов эндопротеза с реконструкцией отводящего механизма бедра путем транспозиции большого вертела	
			посттравматический деформирующий артроз сустава с вывихом или подвывихом	хирургическое лечение	имплантация эндопротеза, в том числе с использованием компьютерной навигации, и замещением дефекта костным аутоотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла артролиз и управляемое восстановление длины конечности посредством применения аппаратов внешней фиксации имплантация эндопротеза с замещением дефекта костным аутоотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла с предварительным удалением аппарата внешней фиксации	
63.	Реконструктивные и корректирующие операции при сколиотических деформациях позвоночника 3 - 4 степени с применением имплантатов, стабилизирующих систем, аппаратов внешней фиксации, в том числе у детей, в сочетании с аномалией развития грудной клетки	M40, M41, Q67, Q76, Q77.4, Q85, Q87	реберный горб. Врожденные деформации позвоночника. Врожденные деформации грудной клетки. Остеохондродисплазия и спондилоэпифизарная дисплазия. Ахондроплазия. Нейрофиброматоз. Синдром Марфана	хирургическое лечение	пластика грудной клетки, в том числе с применением погружных фиксаторов	416620
<b>Урология</b>						
64.	Реконструктивно-пластические операции на органах мочеполовой системы, включающие кишечную пластику мочевых путей, реимплантацию мочеточников, пластику мочевых путей с использованием аутологичных лоскутов, коррекцию урогенитальных свищей	N13.0, N13.1, N13.2, N35, Q54, Q64.0, Q64.1, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7, C67, N82.1, N82.8, N82.0, N32.2, N33.8	стриктура мочеточника. Стриктура уретры. Сморщенный мочевой пузырь. Гипоспадия. Эпспадия. Экстрофия мочевого пузыря. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Опухоль мочевого пузыря. Урогенитальный свищ, осложненный, рецидивирующий	хирургическое лечение	уретропластика кожным лоскутомкишечная пластика мочеточникауретероцистостомоз (операция Боари), в том числе у детейуретероцистостомоз при рецидивных формах уретерогидронефрозауретеролеосиностомия у детей эндоскопическое бужирование и стентирование мочеточника у детейцистопластика и восстановление уретры при гипоспадии, эпспадии и экстрофинпластическое ушивание свища с анатомической реконструкциейаппендикостомия по Митрофанову у детей с нейрогенным мочевым пузырем радикальная цистэктомия с кишечной пластикой мочевого пузыря аугментационная цистопластика восстановление уретры с использованием реваскуляризованного свободного лоскутауретропластика лоскутом из слизистой ртаиссечение и закрытие свища женских половых органов (фистулопластика)	117215
	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием лапароскопической техники	N28.1, Q61.0, N13.0, N13.1, N13.2, N28, I86.1	опухоль предстательной железы. Опухоль почки. Опухоль мочевого пузыря. Опухоль почечной лоханки. Прогрессивно растущая киста почки. Стриктура мочеточника	хирургическое лечение	лапаро- и экстраперитонеоскопическая простатэктомия лапаро- и ретроперитонеоскопическая цистэктомия лапаро- и ретроперитонеоскопическая тазовая лимфаденэктомия лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефрэктомия лапаро- и ретроперитонеоскопическое иссечение кисты почки лапаро- и ретроперитонеоскопическая пластика лоханочно-мочеточникового сегмента, мочеточника	
	Рецидивные и особо сложные операции на органах мочеполовой системы	N20.0, N20.1, N20.2, N13.0, N13.1, N13.2, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7	камни почек. Камни мочеточника. Камни почек с камнями мочеточника. Стриктура мочеточника. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер	хирургическое лечение	перкутанная нефролитолапексия в сочетании с лазерной литотрипсией	
65.	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с имплантацией синтетических сложных и сетчатых протезов	R32, N31.2	недержание мочи при напряжении. Несоостоятельность сфинктера мочевого пузыря. Атония мочевого пузыря	хирургическое лечение	петлевая пластика уретры с использованием петлевого, синтетического, сетчатого протеза при недержании мочи	172953
<b>Хирургия</b>						
66.	Микрохирургические, расширенные, комбинированные и реконструктивно-пластические операции на поджелудочной железе, в том числе лапароскопически ассистированные операции	K86.0 - K86.8	заболевания поджелудочной железы	хирургическое лечение	резекция поджелудочной железы субтотальнаяналожение гепатикоаноанастомозрезекция поджелудочной железы эндоскопическаядистальная резекция поджелудочной железы с сохранением селезенкидистальная резекция поджелудочной железы со спленэктомиейсредняя резекция поджелудочной железы (атипичная резекция)панкреатодуоденальная резекция с резекцией желудка-субтотальная резекция головки поджелудочной железывпродольная панкреатоеюностомия	204581
	Микрохирургические и реконструктивно-пластические операции на печени, желчных протоках и сосудах печени, в том числе эндоваскулярные операции на сосудах печени и реконструктивные операции на сосудах системы воротной вены, стентирование внутри- и внепеченочных желчных протоков	D18.0, D13.4, D13.5, B67.0, K76.6, K76.8, Q26.5, I85.0	заболевания, врожденные аномалии печени, желчных протоков, воротной вены. Новообразования печени. Новообразования внутрипеченочных желчных протоков. Новообразования внепеченочных желчных протоков. Новообразования желчного пузыря. Инвазия печени, вызванная эхинококком	хирургическое лечение	резекция печени с использованием лапароскопической техникирезекция одного сегмента печенирезекция сегмента (сегментов) печени с реконструктивно-пластическим компонентомрезекция печени атипичнаяэмболизация печени с использованием лекарственных средстврезекция сегмента (сегментов) печени комбинированная с ангиопластикойабляция при новообразованиях печени	
	Реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически ассистированные операции на тонкой, толстой кишке и промежности	D12.6, K60.4, N82.2, N82.3, N82.4, K57.2, K59.3, Q43.1, Q43.2, Q43.3, Q52.2, K59.0, K59.3, Z93.2, Z93.3, K55.2, K51, K50.0, K50.1, K50.8, K57.2, K62.3, K62.8	семейный аденоматоз толстой кишки, тотальное поражение всех отделов толстой кишки полипами	хирургическое лечение	реконструктивно-пластическая операция по восстановлению непрерывности кишечника - закрытие стомы с формированием анастомоза	

					колэктомия с резекцией прямой кишки, мукозэктомией прямой кишки, с формированием тонкокишечного резервуара, илеоректального анастомоза, илеостомиясубтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал	
			свищ прямой кишки 3 - 4 степени сложности	хирургическое лечение	иссечение свища, пластика свищевого отверстия полнослойным лоскутом стенки прямой кишки - сегментарная проктопластика, пластика анальных сфинктеров	
			ректовагинальный (коловагинальный) свищ	хирургическое лечение	иссечение свища с пластикой внутреннего свищевого отверстия сегментом прямой или ободочной кишки	
			дивертикулярная болезнь ободочной кишки, осложненное течение	хирургическое лечение	резекция ободочной кишки, в том числе с ликвидацией свища	
			мегадольхоколон, рецидивирующие завороты сигмовидной кишки	хирургическое лечение	резекция ободочной кишки с аппендэктомией, разворотом кишки на 180 градусов, формированием асцендо-ректального анастомоза	
			болезнь Гиришпрунга, мегадольхоколон	хирургическое лечение	резекция ободочной кишки с формированием наданального концебокового колоректального анастомоза	
			хронический толстокишечный стаз в стадии декомпенсации	хирургическое лечение	резекция ободочной кишки с аппендэктомией, разворотом кишки на 180 градусов, формированием асцендо-ректального анастомоза	
			колостома, илеостома, еюностома, состояние после обструктивной резекции ободочной кишки	хирургическое лечение	реконструктивно-восстановительная операция по восстановлению непрерывности кишечника с ликвидацией стомы, формированием анастомоза	
			врожденная ангиодисплазия толстой кишки	хирургическое лечение	резекция пораженных отделов ободочной и (или) прямой кишки	
			язвенный колит, тотальное поражение, хроническое непрерывное течение, тяжелая гормонозависимая или гормонорезистентная форма	хирургическое лечение	колпроктэктомия с формированием резервуарного анастомоза, илеостомия	
			болезнь Крона тонкой, толстой кишки и в форме илеоколита, осложненное течение, тяжелая гормонозависимая или гормонорезистентная форма	хирургическое лечение	колпроктэктомия с формированием резервуарного анастомоза, илеостомия	
67.	Хирургическое лечение новообразований надпочечников и забрюшинного пространства	E27.5, D35.0, D48.3, E26.0, E24	новообразования надпочечников и забрюшинного пространства заболевания надпочечников гиперальдостеронизм гиперкортицизм. Синдром Иценко - Кушинга (кортикостерома)	хирургическое лечение	односторонняя адреналэктомия открытым доступом (лапаротомия, лямботомия, торакофренолапаротомия) удаление параангиомиома открытым доступом (лапаротомия, лямботомия, торакофренолапаротомия) эндоскопическое удаление параангиомиома аортокавальная лимфаденэктомия лапаротомным доступом эндоскопическая адреналэктомия с опухолью двусторонняя эндоскопическая адреналэктомия двусторонняя эндоскопическая адреналэктомия с опухолями аортокавальная лимфаденэктомия эндоскопическая удаление неопластической забрюшинной опухоли	221364

Челюстно-лицевая хирургия

68.	Реконструктивно-пластические операции при врожденных пороках развития черепно-лицевой области	Q36.9	врожденная полная односторонняя расщелина верхней губы	хирургическое лечение	реконструктивная хейлоринопластика	153018
		L91, M96, M95.0	рубцовая деформация верхней губы и концевой отдела носа после проведенной хейлоринопластики	хирургическое лечение	хирургическая коррекция рубцовой деформации верхней губы и носа местными тканями	
		Q35.1, M96	послеоперационный дефект твердого неба	хирургическое лечение	пластика твердого неба лоскутом на ножке из прилегающих участков (из щеки, языка, верхней губы, носогубной складки) реконструктивно-пластическая операция с использованием реваскуляризованного лоскута	
		Q35, Q38	врожденная и приобретенная небо-глоточная недостаточность различного генеза	хирургическое лечение	реконструктивная операция при небо-глоточной недостаточности (велофарингопластика, комбинированная повторная урановелофарингопластика, сфинктерная фарингопластика)	
		Q18, Q30	врожденная расщелина носа, лица - косая, поперечная, срединная	хирургическое лечение	хирургическое устранение расщелины, в том числе методом контурной пластики с использованием трансплантационных и имплантационных материалов	
		K07.0, K07.1, K07.2	аномалии челюстно-лицевой области, включая аномалии прикуса	хирургическое лечение	хирургическое устранение аномалий челюстно-лицевой области путем остеотомии и перемещения суставных дисков и зубочелюстных комплексов	
	Реконструктивно-пластические операции по устранению обширных дефектов и деформаций мягких тканей, отдельных анатомических зон и (или) структур головы, лица и шеи	M95.1, Q87.0	субтотальный дефект и деформация ушной раковины	хирургическое лечение	пластика с использованием тканей из прилегающих к ушной раковине участков	
		Q18.5	микростомия	хирургическое лечение	пластическое устранение микростомы	
		Q18.4	макростомия	хирургическое лечение	пластическое устранение макростомы	
	Реконструктивно-пластические, микрохирургические и комбинированные операции при лечении новообразований мягких тканей и (или) костей лицевого скелета с одномоментным пластическим устранением образовавшегося раневого дефекта или замещением его с помощью сложного челюстно-лицевого протезирования	D11.0	доброкачественное новообразование околоушной слюнной железы	хирургическое лечение	удаление новообразования	
	Реконструктивно-пластические, микрохирургические и комбинированные операции при лечении новообразований мягких тканей и (или) костей лицевого скелета с одномоментным пластическим устранением образовавшегося раневого дефекта или замещением его с помощью сложного челюстно-лицевого протезирования	D11.9	новообразование околоушной слюнной железы с распространением в прилегающие области	хирургическое лечение	удаление новообразования	
		D16.4, D16.5	доброкачественные новообразования челюстей и послеоперационные дефекты	хирургическое лечение	удаление новообразования с одномоментным устранением дефекта с использованием трансплантационных и имплантационных материалов, в том числе и трансплантатов на сосудистой ножке и челюстно-лицевых протезов	
		T90.2	последствия переломов черепа и костей лицевого скелета	хирургическое лечение	устранение дефектов и деформаций с использованием трансплантационных и имплантационных материалов	

Эндокринология

69.	Терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейрпатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии	E10.9, E11.9, E13.9, E14.9	сахарный диабет с нестандартным течением, синдромальные, моногенные формы сахарного диабета	терапевтическое лечение	комплексное лечение, включая персонализированную терапию сахарного диабета на основе молекулярно-генетических, иммунологических, гормональных и биохимических методов диагностики	228784
		E10.2, E10.4, E10.5, E10.7, E11.2, E11.4, E11.5, E11.7	сахарный диабет 1 и 2 типа с поражением почек, неврологическими нарушениями, нарушениями периферического кровообращения и множественными осложнениями, синдромом диабетической стопы	терапевтическое лечение	комплексное лечение, включая установку средств суточного мониторинга гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии и нормализацией показателей углеводного обмена системой непрерывного введения инсулина (инсулиновая помпа)	
70.	Комплексное лечение тяжелых форм АКТГ-синдрома	E24.3	эктопический АКТГ - синдром (с выявленным источником эктопической секреции)	хирургическое лечение	хирургическое лечение с последующим иммуногистохимическим исследованием ткани удаленной опухоли	127061
		E24.9	синдром Иценко - Кушинга неуточненный	хирургическое лечение	хирургическое лечение гиперкортицизма с проведением двусторонней адреналэктомии, применением аналогов соматостатина пролонгированного действия, блокаторов стероидогенеза	

1 Высотехнологичная медицинская помощь.  
 2 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).  
 3 Нормативы финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи приведены без учета районных коэффициентов и других особенностей субъектов Российской Федерации, в которых расположены медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, и включают в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств.  
 4 Высотехнологичная медицинская помощь оплачивается с применением коэффициента дифференциации к доле заработной платы в составе норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

1 группа - 35%; 2 группа - 41%; 3 группа - 17%; 4 группа - 23%; 5 группа - 32%; 6 группа - 7%; 7 группа - 52%; 8 группа - 35%; 9 группа - 50%; 10 группа - 29%; 11 группа - 26%; 12 группа - 21%; 13 группа - 18%; 14 группа - 18%; 15 группа - 39%; 16 группа - 30%; 17 группа - 23%; 18 группа - 32%; 19 группа - 28%; 20 группа - 56%; 21 группа - 38%; 22 группа - 24%; 23 группа - 39%; 24 группа - 37%; 25 группа - 36%; 26 группа - 27%; 27 группа - 21%; 28 группа - 46%; 29 группа - 37%; 30 группа - 36%; 31 группа - 26%; 32 группа - 40%; 33 группа - 23%; 34 группа - 35%; 35 группа - 23%; 36 группа - 20%; 37 группа - 32%; 38 группа - 37%; 39 группа - 57%; 40 группа - 51%; 41 группа - 45%; 42 группа - 56%; 43 группа - 47%; 44 группа - 35%; 45 группа - 20%; 46 группа - 18%; 47 группа - 15%; 48 группа - 11%; 49 группа - 10%; 50 группа - 9%; 51 группа - 16%; 52 группа - 16%; 53 группа - 39%; 54 группа - 18%; 55 группа - 53%; 56 группа - 20%; 57 группа - 19%; 58 группа - 16%; 59 группа - 26%; 60 группа - 34%; 61 группа - 24%; 62 группа - 46%; 63 группа - 9%; 64 группа - 30%; 65 группа - 33%; 66 группа - 21%; 67 группа - 28%; 68 группа - 33%; 69 группа - 18%; 70 группа - 33%.

Раздел II. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования федеральным государственным учреждениям и медицинским организациям частной системы здравоохранения, бюджетных ассигнований федерального бюджета в целях предоставления субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на финансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, и бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации

№ группы ВМП	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <sup>1</sup>	Коды по МКБ-10 <sup>2</sup>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <sup>3</sup> , рублей
Акушерство и гинекология						
1.	Комплексное лечение фето-фетального синдрома, гемолитической болезни плода, синдрома фето-аморфуса, асцита, гидронефроза почек, гидроторакса, гидроцефалии, клапана задней уретры у плода, диафрагмальной грыжи, крестцово-копчиковой тератомы, хордиангиомы, спинно-мозговой грыжи с применением фетальной хирургии, включая лазерную коагуляцию анастомозов внутриутробное переливание крови плоду, баллонная тампонада трахеи и другие хирургические методы лечения	O43.0, O31.2, O31.8, P02.3 O36.2, O36.0, P00.2, P60, P61.8, P56.0, P56.9, P83.2 O33.7, O35.9, O40, Q33.0, Q36.2, Q62, Q64.2, Q03, Q79.0, Q05	монохориальная двойня с синдромом фето-фетальной трансфузии водянка плода (асцит, гидроторакс) пороки развития плода, требующие антенатального хирургического лечения в виде пункционных методик с возможностью дренирования (гидронефроз почек, гидроцефалия, клапан задней уретры) и баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестцово-копчиковой тератомы, хордиангиомы и оперативное лечение спинно-мозговой грыжи на открытой матке	хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение	лазерная коагуляция анастомозов при синдроме фето-фетальной трансфузии, фетоскопия кордоцентез с определением группы крови и резус-фактора плода, фетального гемоглобина, гематокрита, билирубина в пуповинной крови в момент проведения кордоцентеза, заготовка отмытых эритроцитов с последующим внутриутробным переливанием крови плоду под контролем ультразвуковой фетометрии, доплерометрии антенатальные пункционные методики для обеспечения оттока жидкости с последующим дренированием при состояниях, угрожающих жизни плода, баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестцово-копчиковой тератомы, хордиангиомы и оперативное лечение спинно-мозговой грыжи на открытой матке	277185



					неоимплантация мочеоточника в мочевого пузыря, в том числе с его моделированием геминефруретерэктомия эндоскопическое бужирование и стентирование мочеоточника ранняя пластика мочевого пузыря местными тканями уретролеосигмостомия лапароскопическая нефруретерэктомия нефрэктомия через минилюботомический доступ	
Комбустиология						
9.	Хирургическое лечение послеожоговых рубцов и рубцовых деформаций, требующих этапных реконструктивно-пластических операций	T95, L90.5, L91.0	рубцы, рубцовые деформации вследствие термических и химических ожогов	хирургическое лечение	иссечение послеожоговых рубцов или удаление рубцовой деформации с пластикой дефектов местными тканями, в том числе с помощью дерматени, включая эспандерную, полнослойными аутодермотрансплантатами, сложносоставными аутодермотрансплантатами, в том числе на микрососудистых анастомозах, или лоскутами на постоянной или временно-питающей ножке	151841
Неврология (нейрореабилитация)						
10.	Нейрореабилитация после перенесенного инсульта и черепно-мозговой травмы при нарушении двигательных и когнитивных функций	S06.2, S06.3, S06.5, S06.7, S06.8, S06.9, S08.8, S08.9, I60 - I69	острые нарушения мозгового кровообращения и черепно-мозговые травмы, состояния после острых нарушений мозгового кровообращения и черепно-мозговых травм со сроком давности не более одного года с оценкой функциональных нарушений по модифицированной шкале Рэнкина 3 степени	терапевтическое лечение	реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией	603885
Неврология						
11.	Установка интенсивной помпы для постоянной инфузии геля после предварительной назеоюальной титрации	G20	развернутые стадии леводопы-чувствительной болезни Паркинсона с выраженными двигательными флюктуациями и дискинезиями при недостаточной эффективности других противопаркинсонических препаратов	комбинированная терапия	установка интенсивной помпы для постоянной инфузии геля после предварительной назеоюальной титрации	485173
Нейрохирургия						
12.	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C79.3, D33.0, D43.0, C71.8, Q85.0	внутримозговые злокачественные новообразования (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования функционально значимых зон головного мозга	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем	369985
		C71.5, C79.3, D33.0, D43.0, Q85.0	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования боковых и III желудочков мозга	хирургическое лечение	удаление опухоли с сочетанным применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии, эндоскопии или эндоскопической ассистенции удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем	
		C71.6, C71.7, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1, Q85.0	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования IV желудочка мозга, стволовой и парастволовой локализации	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга	
		D18.0, Q28.3	кавернома (кавернозная ангиома) функционально значимых зон головного мозга	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	
	Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	C70.0, C79.3, D32.0, Q85, D42.0	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасагитальной локализации с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и лазерной спектроскопии удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов	
	Микрохирургические, эндоскопические и стереотаксические вмешательства при глиомах зрительных нервов и хиазмы, краниофарингиомах, аденомах гипофиза, невриномах, в том числе внутричерепных новообразованиях при нейрофиброматозе I - II типов, врожденных (коллоидных, дермоидных, эпидермоидных) церебральных кистах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях шишковидной железы (в том числе кистозных), туберозном склерозе, гамартозе	C72.2, D33.3, Q85 C75.3, D35.2 - D35.4, D44.3, D44.4, D44.5, Q04.6	доброкачественные и злокачественные новообразования зрительного нерва (глиомы, невриномы и нейрофибромы, в том числе внутричерепные новообразования при нейрофиброматозе I - II типов). Туберозный склероз. Гамартоз аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга эндоскопическое удаление опухоли, в том числе с одномоментным закрытием хирургического дефекта ауто- или аллотрансплантатом стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем	
	Микрохирургические, эндоскопические, стереотаксические, а также комбинированные вмешательства при различных новообразованиях и других объемных процессах основания черепа и лицевого скелета, врастающих в полость черепа	C31	злокачественные новообразования придаточных пазух носа, прорастающие в полость черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) макроэмболов	
		C41.0, C43.4, C44.4, C79.4, C79.5, C49.0, D16.4, D48.0, C90.2	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования костей черепа и лицевого скелета, прорастающие в полость черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов	
		M85.0	фиброзная дисплазия	хирургическое лечение	эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов микрохирургическое вмешательство с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов	
		D10.6, D10.9, D21.0	доброкачественные новообразования носоглотки и мягких тканей головы, лица и шеи, прорастающие в основание черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов	
	Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и дермоидов (липом) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов	C41.2, C41.4, C70.1, C72.0, C72.1, C72.8, C79.4, C79.5, C90.0, C90.2, D48.0, D16.6, D16.8, D18.0, D32.1, D33.4, D33.7, D36.1, D43.4, Q06.8, M85.5, D42.1	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник удаление опухоли с одномоментным применением ауто- или аллотрансплантатов эндоскопическое удаление опухоли	
	Микрохирургические и эндоскопические вмешательства при поражениях межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией, спондилолистезах и спинальных стенозах.	M43.1, M48.0, T91.1, Q76.4	спондилолистез (все уровни позвоночника). Спинальный стеноз (все уровни позвоночника)	хирургическое лечение	декомпрессия спинного мозга, корешков и спинномозговых нервов с имплантацией различных стабилизирующих систем двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем	
	Сложные декомпрессионно - стабилизирующие и реконструктивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника, сопровождающихся развитием миелопатии, с использованием остеозамещающих материалов, погружных и наружных фиксирующих устройств. Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга и периферических нервов	G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, M50, M51.0 - M51.3, M51.8, M51.9 G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, B67, D16, D18, M88 G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, M42, M43, M45, M46, M48, M50, M51, M53, M92, M93, M95, G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, Q76.2	поражения межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией деструкция и деформация (патологический перелом) позвонков вследствие их поражения доброкачественным новообразованием непосредственно или контактным путем в результате воздействия опухоли спинного мозга, спинномозговых нервов, конского хвоста и их оболочек дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвоночных дисков, суставов и связок позвоночника с формированием грыжи диска, деформацией (гипертрофией) суставов и связочного аппарата, нестабильностью сегмента, спондилолистезом, деформацией и стенозом позвоночного канала и его карманов	хирургическое лечение хирургическое лечение	удаление межпозвоночного диска с имплантацией системы, стабилизирующей позвоночник, или протезирование межпозвоночного диска удаление межпозвоночного диска эндоскопическое двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем резекция опухоли или иного опухолеподобного образования блоком или частями из комбинированных доступов с реконструкцией дефекта позвоночного столба с использованием погружных имплантатов и спондилосинтезом стабилизирующими системами декомпрессионно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвоночного диска, связочных элементов сегмента позвоночника из заднего или вентрального доступов, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилостеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем (ригидных или динамических) при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария двух- и многоэтапное реконструктивное вмешательство с резекцией позвонка, межпозвоночного диска, связочных элементов сегмента позвоночника из комбинированного доступа, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилостеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария	

		G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, A18.0, S12.0, S12.1, S13, S14, S19, S22.0, S22.1, S23, S24, S32.0, S32.1, S33, S34, T08, T09, T85, T91, M80, M81, M82, M86, M85, M87, M96, M99, Q67, Q76.0, Q76.1, Q76.4, Q77, Q76.3	переломы позвонков, повреждения (разрыв) межпозвоночных дисков и связок позвоночника, деформации позвоночного столба вследствие его врожденной патологии или перенесенных заболеваний	хирургическое лечение	декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвоночного диска, связочных элементов сегмента позвоночника из вентрального или заднего доступа, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантатов двух- и многоэтапное реконструктивное вмешательство с одно- или многоуровневой вертебротомией путем резекции позвонка, межпозвоночного диска, связочных элементов сегмента позвоночника из комбинированных доступов, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантатов	
	Микрохирургическая сосудистая декомпрессия корешков черепных нервов	G50 - G53	невралгии и нейропатии черепных нервов	хирургическое лечение	интракраниальная микрохирургическая сосудистая декомпрессия черепных нервов, в том числе с эндоскопической ассистенцией	
13.	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и внутримозговых гематомах	I60, I61, I62 I67.1 Q28.2, Q28.8 I67.8, I72.0, I77.0, I78.0 C83.9, C85.1, D10.6, D10.9, D18.0 - D18.1, D21.0, D35.5 - D35.7, D36.0, Q85.8, Q28.8	артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва артериовенозная мальформация головного мозга и спинного мозга дуральные артериовенозные фистулы головного и спинного мозга, в том числе каротидно-кавернозные. Ложные аневризмы внутренней сонной артерии. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рендю - Ослера - Вебера) артериовенозные мальформации, ангиомы, гемангиомы, гемангиобластомы, ангиофибромы, параганглиомы и лимфомы головы, шеи, головного и спинного мозга	хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение	микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга пункционная аспирация внутримозговых и внутримозговых гематом с использованием нейронавигации микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного ультразвукового контроля кровотока в церебральных артериях эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стентов микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной клеевой композиции, микроэмболов и (или) микроспиралей (менее 5 койлов) эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций и микроэмболов эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций микроэмболов и (или) микроспиралей (менее 5 койлов) эндоваскулярное вмешательство с прорывом гематоэнцефалического барьера для проведения интраартериальной химиотерапии микрохирургические вмешательства с интраоперационным нейрофизиологическим мониторингом микрохирургические вмешательства с интраоперационной реинфузией крови стереотаксическая деструкция подкорковых структур	497566
	Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга. Микрохирургические и стереотаксические деструктивные операции на головном и спинном мозге и спинномозговых нервах, в том числе селективная ризотомия, для лечения эпилепсии, гиперкинезов и миелопатий различного генеза	G20, G21, G24, G25.0, G25.2, G80, G95.0, G95.1, G95.8 G09, G24, G35, G80, G81.1, G82.1, G82.4, G95.0, G95.1, G95.8, I69.0 - I69.8, M96, T90.5, T91.3 G31.8, G40.1 - G40.4, Q04.3, Q04.8	болезнь Паркинсона и вторичный паркинсонизм, деформирующая мышечная дистония, детский церебральный паралич и эссенциальный тремор спастические, болевые синдромы, двигательные и тазовые нарушения как проявления энцефалопатий и миелопатий различного генеза (онкологических процессов, последствий черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмы, нарушений мозгового кровообращения по ишемическому или геморрагическому типу, рассеянного склероза, инфекционных заболеваний, последствий медицинских вмешательств и процедур) симптоматическая эпилепсия (медикаментозно-резистентная)	хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение	двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем селективная невротомия, селективная дорзальная ризотомия стереотаксическая деструкция подкорковых структур селективное удаление и разрушение эпилептических очагов с использованием интраоперационного нейрофизиологического контроля деструктивные операции на эпилептических очагах с предварительным картированием мозга на основе инвазивной имплантации эпидуральных электродов и мониторингования имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых и эпидуральных электродов для проведения нейрофизиологического мониторинга микрохирургическая реконструкция при врожденных и приобретенных сложных и гигантских дефектах и деформациях свода, лицевого скелета и основания черепа с компьютерным и стереолитографическим моделированием с применением биосовместимых пластических материалов и ресурсоемких имплантатов эндоскопическая реконструкция врожденных и приобретенных дефектов и деформации лицевого скелета и основания черепа с применением ауто- и (или) аллотрансплантатов невролиз и трансплантация нерва под интраоперационным нейрофизиологическим и эндоскопическим контролем двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем стереотаксическая деструкция подкорковых структур микрохирургические вмешательства под интраоперационным нейрофизиологическим и эндоскопическим контролем комбинированное проведение эпидуральных и периферических электродов с применением малоинвазивного инструментария под рентгенологическим и нейрофизиологическим контролем микрохирургические вмешательства на периферических нервах и сплетениях с одномоментной пластикой нервных стволов ауто- и аллотрансплантатами под интраоперационным нейрофизиологическим контролем эндоскопическая вентрикулостомия дна III желудочка мозга эндоскопическая фенестрация стенок кист эндоскопическая кистовентрикулоцистерностомия стереотаксическая установка внутримозговых стентов	
14.	Реконструктивные вмешательства при сложных и гигантских дефектах и деформациях свода и основания черепа, орбиты и прилегающих отделов лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза с использованием ресурсоемких имплантатов Микрохирургические вмешательства на периферических нервах и сплетениях с одномоментной пластикой нервных стволов ауто- и аллотрансплантатами. Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга и периферических нервов Эндоскопические и стереотаксические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного характера и приобретенных церебральных кистах	M84.8, M85.0, M85.5, Q01, Q67.2 - Q67.3, Q75.0 - Q75.2, Q75.8, Q87.0, S02.1 - S02.2, S02.7 - S02.9, T90.2, T88.8 G54.0 - G54.4, G54.6, G54.8, G54.9 G56, G57, T14.4 C47, D36.1, D48.2, D48.7 G91, G93.0, Q03	сложные и гигантские дефекты и деформации свода и основания черепа, орбиты и прилегающих отделов лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза поражения плечевого сплетения и шейных корешков, синдром фантома конечности с болью, невропатией или радикулопатией последствия травматических и других поражений периферических нервов и сплетений с туннельными и компрессионно-ишемическими невропатиями злокачественные и доброкачественные опухоли периферических нервов и сплетений врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного характера. Приобретенные церебральные кисты	хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение	микрохирургическая реконструкция при врожденных и приобретенных сложных и гигантских дефектах и деформациях свода, лицевого скелета и основания черепа с компьютерным и стереолитографическим моделированием с применением биосовместимых пластических материалов и ресурсоемких имплантатов эндоскопическая реконструкция врожденных и приобретенных дефектов и деформации лицевого скелета и основания черепа с применением ауто- и (или) аллотрансплантатов невролиз и трансплантация нерва под интраоперационным нейрофизиологическим и эндоскопическим контролем двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем стереотаксическая деструкция подкорковых структур микрохирургические вмешательства под интраоперационным нейрофизиологическим и эндоскопическим контролем комбинированное проведение эпидуральных и периферических электродов с применением малоинвазивного инструментария под рентгенологическим и нейрофизиологическим контролем микрохирургические вмешательства на периферических нервах и сплетениях с одномоментной пластикой нервных стволов ауто- и аллотрансплантатами под интраоперационным нейрофизиологическим контролем эндоскопическая вентрикулостомия дна III желудочка мозга эндоскопическая фенестрация стенок кист эндоскопическая кистовентрикулоцистерностомия стереотаксическая установка внутримозговых стентов	270096
15.	Стереотаксически ориентированное дистанционное лучевое лечение при поражениях головы, головного и спинного мозга, позвоночника, тригеминальной невралгии и медикаментозно-резистентных болевых синдромах различного генеза	C31, C41, C71.0 - C71.7, C72, C75.3, D10.6, D16.4, D16.6, D16.8, D21, D32, D33, D35, G50.0, Q28.2, Q85.0, I67.8	первичные злокачественные и доброкачественные опухоли головного и спинного мозга, их оболочек, черепных нервов, костей черепа и лицевого скелета, позвоночника, мягких покровов головы. Артериовенозные мальформации и дуральные артериовенозные фистулы головного мозга, оболочек головного мозга различного генеза. Тригеминальная невралгия. Медикаментозно-резистентные болевые синдромы различного генеза	лучевое лечение	стереотаксически ориентированное лучевое лечение первичных злокачественных и доброкачественных опухолей головного и спинного мозга, оболочек, черепных нервов, а также костей основания черепа и позвоночника стереотаксически ориентированное лучевое лечение артериовенозных мальформаций головного и спинного мозга и патологических соустьев головного мозга стереотаксически ориентированное лучевое лечение тригеминальной невралгии и болевых синдромов	409603
16.	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) или потоковых стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга	I60, I61, I62 I67.1 Q28.2, Q28.8 I67.8, I72.0, I77.0, I78.0 D18.0, D18.1, D21.0, D36.0, D35.6, I67.8, Q28.8 I66	артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва артериовенозная мальформация головного и спинного мозга дуральные артериовенозные фистулы головного и спинного мозга, в том числе каротидно-кавернозные. Ложные аневризмы внутренней сонной артерии. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рендю - Ослера - Вебера) артериовенозные мальформации, ангиомы, гемангиомы, гемангиобластомы, ангиофибромы и параганглиомы головы, шеи и головного и спинного мозга. Варикозное расширение вен орбиты окклюзии, стенозы, эмболы и тромбы интракраниальных отделов церебральных артерий. Ишемия головного мозга как последствие цереброваскулярных болезней	хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение хирургическое лечение	ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей, стентов, в том числе потоковых ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с комбинированным применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей и стентов ресурсоемкое комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) и стентов ресурсоемкое комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей, стентов ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с комбинированным применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей и стентов эндоваскулярная ангиопластика и стентирование	1305061





21.8.	Мирновское сельское поселение	<p>Набор коммунальных услуг и тип благоустройства, которому соответствует значение предельного (максимального) индекса: электроснабжение, водоснабжение, водоотведение, теплоснабжение, обращение с твердыми коммунальными отходами, газоснабжение (природный газ).</p> <p>Размер и темпы изменения тарифов на коммунальные услуги в соответствии со значениями показателей прогноза социально-экономического развития Российской Федерации на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, а также значениями, предусмотренными распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.11.2023 № 3147-р:</p> <p>1) предельные (максимальные) уровни тарифов на электрическую энергию для населения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,07 %;</p> <p>2) максимальные величины роста тарифов на услуги водоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>3) максимальные величины роста тарифов на услуги водоотведения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>4) максимальные величины роста тарифов на услуги теплоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,6 %;</p> <p>5) максимальные величины роста тарифов в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>6) максимальные величины роста цен в сфере газоснабжения (природный газ): с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 11,2 %.</p> <p>Рост тарифов на коммунальные услуги обусловлен прогнозируемым индексом потребительских цен, увеличением цен на природный газ, электрическую энергию и топливо на 2024 год. Численность населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, - 5188 чел.</p> <p>Доля населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, в общей численности населения на территории: муниципального образования - 100,0%; Ульяновской области - 0,45%</p>
21.9.	Озерское сельское поселение	<p>Набор коммунальных услуг и тип благоустройства, которому соответствует значение предельного (максимального) индекса: электроснабжение, водоснабжение, водоотведение, теплоснабжение, обращение с твердыми коммунальными отходами, газоснабжение (природный газ).</p> <p>Размер и темпы изменения тарифов на коммунальные услуги в соответствии со значениями показателей прогноза социально-экономического развития Российской Федерации на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, а также значениями, предусмотренными распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.11.2023 № 3147-р:</p> <p>1) предельные (максимальные) уровни тарифов на электрическую энергию для населения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,07 %;</p> <p>2) максимальные величины роста тарифов на услуги водоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>3) максимальные величины роста тарифов на услуги водоотведения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>4) максимальные величины роста тарифов на услуги теплоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,6 %;</p> <p>5) максимальные величины роста тарифов в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>6) максимальные величины роста цен в сфере газоснабжения (природный газ): с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 11,2 %.</p> <p>Рост тарифов на коммунальные услуги обусловлен прогнозируемым индексом потребительских цен, увеличением цен на природный газ, электрическую энергию и топливо на 2024 год. Численность населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, - 1768 чел.</p> <p>Доля населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, в общей численности населения на территории: муниципального образования - 100,0%; Ульяновской области - 0,17%</p>
21.10.	Октябрьское сельское поселение	<p>Набор коммунальных услуг и тип благоустройства, которому соответствует значение предельного (максимального) индекса: электроснабжение, водоснабжение, водоотведение, теплоснабжение, обращение с твердыми коммунальными отходами, газоснабжение (природный газ).</p> <p>Размер и темпы изменения тарифов на коммунальные услуги в соответствии со значениями показателей прогноза социально-экономического развития Российской Федерации на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, а также значениями, предусмотренными распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.11.2023 № 3147-р:</p> <p>1) предельные (максимальные) уровни тарифов на электрическую энергию для населения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,07 %;</p> <p>2) максимальные величины роста тарифов на услуги водоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>3) максимальные величины роста тарифов на услуги водоотведения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>4) максимальные величины роста тарифов на услуги теплоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,6 %;</p> <p>5) максимальные величины роста тарифов в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p>

		<p>с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>6) максимальные величины роста цен в сфере газоснабжения (природный газ): с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 11,2 %.</p> <p>Рост тарифов на коммунальные услуги обусловлен прогнозируемым индексом потребительских цен, увеличением цен на природный газ, электрическую энергию и топливо на 2024 год. Численность населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, - 6546 чел.</p> <p>Доля населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, в общей численности населения на территории: муниципального образования - 100,0%; Ульяновской области - 0,63%</p>
22.	Город Димитровград	<p>Набор коммунальных услуг и тип благоустройства, которому соответствует значение предельного (максимального) индекса: электроснабжение, водоснабжение, водоотведение, теплоснабжение, обращение с твердыми коммунальными отходами, газоснабжение (природный газ).</p> <p>Размер и темпы изменения тарифов на коммунальные услуги в соответствии со значениями показателей прогноза социально-экономического развития Российской Федерации на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, а также значениями, предусмотренными распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.11.2023 № 3147-р:</p> <p>1) предельные (максимальные) уровни тарифов на электрическую энергию для населения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,07 %;</p> <p>2) максимальные величины роста тарифов на услуги водоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>3) максимальные величины роста тарифов на услуги водоотведения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>4) максимальные величины роста тарифов на услуги теплоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,6 %;</p> <p>5) максимальные величины роста тарифов в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>6) максимальные величины роста цен в сфере газоснабжения (природный газ): с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 11,2 %.</p> <p>Рост тарифов на коммунальные услуги обусловлен прогнозируемым индексом потребительских цен, увеличением цен на природный газ, электрическую энергию и топливо на 2024 год. Численность населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, - 109547 чел.</p> <p>Доля населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, в общей численности населения на территории: муниципального образования - 100,0%; Ульяновской области - 9,22%</p>
23.	Город Новоульяновск	<p>Набор коммунальных услуг и тип благоустройства, которому соответствует значение предельного (максимального) индекса: электроснабжение, водоснабжение, теплоснабжение, обращение с твердыми коммунальными отходами, газоснабжение (природный газ).</p> <p>Размер и темпы изменения тарифов на коммунальные услуги в соответствии со значениями показателей прогноза социально-экономического развития Российской Федерации на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, а также значениями, предусмотренными распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.11.2023 № 3147-р:</p> <p>1) предельные (максимальные) уровни тарифов на электрическую энергию для населения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,07 %;</p> <p>2) максимальные величины роста тарифов на услуги водоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>3) максимальные величины роста тарифов на услуги водоотведения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>4) максимальные величины роста тарифов на услуги теплоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,6 %;</p> <p>5) максимальные величины роста тарифов в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>6) максимальные величины роста цен в сфере газоснабжения (природный газ): с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 11,2 %.</p> <p>Рост тарифов на коммунальные услуги обусловлен прогнозируемым индексом потребительских цен, увеличением цен на природный газ, электрическую энергию и топливо на 2024 год. Численность населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, - 16857 чел.</p> <p>Доля населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, в общей численности населения на территории: муниципального образования - 100,0%; Ульяновской области - 1,44%</p>
24.	Город Ульяновск	<p>Набор коммунальных услуг и тип благоустройства, которому соответствует значение предельного (максимального) индекса: электроснабжение, водоснабжение, водоотведение, теплоснабжение, обращение с твердыми коммунальными отходами, газоснабжение (природный газ).</p> <p>Размер и темпы изменения тарифов на коммунальные услуги в соответствии со значениями показателей прогноза социально-экономического развития Российской Федерации на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, а также значениями, предусмотренными распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.11.2023 № 3147-р:</p> <p>1) предельные (максимальные) уровни тарифов на электрическую энергию для населения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,07 %;</p>

	<p>2) максимальные величины роста тарифов на услуги водоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 10,0 %;</p> <p>3) максимальные величины роста тарифов на услуги водоотведения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 10,0 %;</p> <p>4) максимальные величины роста тарифов на услуги теплоснабжения: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 11,8 % (с учётом соглашений об исполнении схемы теплоснабжения города Ульяновска и утверждённого предельного уровня цены на тепловую энергию (мощность) в ценовой зоне теплоснабжения - муниципального образования «город Ульяновск» Ульяновской области по каждой системе теплоснабжения, с ростом 1,41 %);</p> <p>5) максимальные величины роста тарифов в сфере обращения с твердыми коммунальными отходами: с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 9,0 %;</p> <p>6) максимальные величины роста цен в сфере газоснабжения (природный газ): с 01.01.2024 - в размере 0,0 %; с 01.07.2024 - в размере 11,2 %.</p> <p>Распоряжением Правительства Российской Федерации от 09.08.2019 1775-р муниципальное образование «город Ульяновск» отнесено к ценовой зоне теплоснабжения.</p> <p>График поэтапного равномерного доведения предельного уровня цены на тепловую энергию (мощность) до уровня, определяемого в соответствии с Правилами определения в ценовых зонах теплоснабжения предельного уровня цены на тепловую энергию (мощность), включая правила индексации предельного уровня цены на тепловую энергию (мощность), утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 15.12.2017 № 1562, на 2021-2025 годы в ценовой зоне теплоснабжения - муниципальном образовании «город Ульяновск» Ульяновской области утверждён распоряжением Губернатора Ульяновской области от 29.11.2019 № 1446-р.</p> <p>Рост тарифов на коммунальные услуги обусловлен прогнозируемым индексом потребительских цен, увеличением цен на природный газ, электрическую энергию и топливо, а также изменением ключевой ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации. Численность населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, - 634567 чел.</p> <p>Доля населения, изменение размера платы за коммунальные услуги в отношении которого равно установленному предельному индексу, в общей численности населения на территории: муниципального образования - 31,3 %; Ульяновской области - 16,6 %</p>
--	--

Извещение о согласовании проекта межевания земельного участка Кадастровым инженером Кузьминой Еленой Ивановной, 433810, Ульяновская область, Николаевский район, р. п. Николаевка, ул. Советская, д. 49, кв. 1, elenka415@mail.ru, 89997233472, номер в реестре - 39498, являющимся членом СРО АКИ «Новолье», в государственном реестре саморегулируемых организаций кадастровых инженеров за № 009, регистрационный № члена - 1780 от 15.02.2020, в отношении земельного участка, входящего в состав земельнохозяйственного назначения, вид разрешенного использования - для сельскохозяйственного производства, расположенного по адресу: Ульяновская область, Николаевский р-н, СПК «Прогресс», выполнены работы по подготовке проекта межевания земельных участков - ООО «Капитал-сервис» (Ульяновская обл., Николаевский р-н, п. Крутец, ул. Центральная, д. 2, тел. 8-84247-23437).

С проектом межевания земельных участков можно ознакомиться по адресу: 433810, Ульяновская обл., Николаевский р-н, п. Николаевка, ул. Советская, д. 49, кв. 1, тел. 89997233472, elenka415@mail.ru с понедельника по пятницу с 08.00 до 17.00 в течение 30 (тридцати) дней со дня опубликования данного извещения. Предложения по доработке проекта межевания земельного участка и возражения относительно местоположения границ и размеров выделяемого земельного участка принимаются в письменной форме в течение 30 (тридцати) дней со дня опубликования данного извещения по адресу: 433810, Ульяновская обл., Николаевский р-н, п. Николаевка, ул. Советская, д. 49, кв. 1, elenka415@mail.ru, 89997233472.

Собрание заинтересованных лиц по поводу согласования местоположения границ земельных участков состоится по адресу: 433810, Ульяновская обл., Николаевский р-н, п. Николаевка, ул. Советская, д. 49, кв. 1 4 июля 2024 года в 10.00. При проведении согласования местоположения границ при себе необходимо иметь документ, удостоверяющий личность, а также документы о правах на земельный участок.

ГУБЕРНАТОР УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
У К А З  
26 апреля 2024 г. г. Ульяновск № 37

**О признании утратившими силу отдельных нормативных правовых актов Губернатора Ульяновской области**

**П о с т а н о в л е н и е:**  
1. Признать утратившими силу:  
указ Губернатора Ульяновской области от 31.08.2017 № 62 «О некоторых мерах по обеспечению граждан доступными и комфортными жилыми помещениями, повышению качества коммунальных услуг на территории Ульяновской области»;  
указ Губернатора Ульяновской области от 08.05.2020 № 77 «Об обеспечении дезинфекционных мероприятий в многоквартирных домах в период введённого на территории Ульяновской области режима повышенной готовности»;  
указ Губернатора Ульяновской области от 20.05.2020 № 86 «О внесении изменения в указ Губернатора Ульяновской области от 08.05.2020 № 77».  
2. Настоящий указ вступает в силу на следующий день после дня его опубликования.

Губернатор области А.Ю. Русских

Извещение о согласовании проекта межевания земельных участков Заказчиком работ по подготовке проекта межевания земельных участков является Грачева Наталья Сергеевна, адрес места нахождения: 433871, Ульяновская область, р-н Новоспасский, р. п. Новоспасское, ул. Мира, дом 44, тел. для связи 89278241775.

Проект межевания земельных участков подготовлен кадастровым инженером Грачевой Н. С. (433871, Ульяновская область, р-н Новоспасский, р. п. Новоспасское, ул. Мира, дом 44, адрес электронной почты: natalya-gracheva-76@mail.ru, конт. тел. 89278241775) в отношении земельных участков, образованных путем выдела из земельного участка с кадастровым номером 73:13:010901:1477, расположенного по адресу: Ульяновская обл., р-н Радищевский, в 5000 м на юг от жилого строения по ул. Свобода, д. 14.

С проектом межевания земельных участков можно ознакомиться по адресу: 433871, Ульяновская область, р-н Новоспасский, р. п. Новоспасское, ул. Солнечная, дом 9 в течение тридцати дней со дня опубликования извещения ежедневно с 8.00 до 17.00, кроме субботы и воскресенья.

Обоснованные возражения, предложения о доработке проекта межевания от заинтересованных лиц относительно размера и местоположения границ выделяемых в счет дель земельных участков направлять в течение тридцати дней со дня опубликования извещения по адресам: 433871, Ульяновская область, р-н Новоспасский, р. п. Новоспасское, ул. Мира, дом 44, (кад. инженеру Грачевой Н. С.); 433910, Ульяновская область, р-н Радищевский, р. п. Радищевое, ул. Кооперативная, дом 1а (Управление Росреестра по Ульяновской области).

ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
П О С Т А Н О В Л Е Н И Е  
26 апреля 2024 г. г. Ульяновск № 200-П

**О внесении изменений в постановление  
Правительства Ульяновской области от 22.09.2021 № 442-П**

Правительство Ульяновской области **п о с т а н о в л я е т**:  
1. Внести в Положение о региональном государственном контроле (надзоре) в области обращения с животными на территории Ульяновской области, утверждённое постановлением Правительства Ульяновской области от 22.09.2021 № 442-П «Об утверждении Положения о региональном государственном контроле (надзоре) в области обращения с животными на территории Ульяновской области», следующие изменения:

- 1) в пункте 1.4 раздела 1:
  - а) в абзаце третьем слова «- начальник отдела ветеринарной инспекции и государственного надзора в области обращения с животными» исключить;
  - б) абзацы четвёртый и пятый изложить в следующей редакции: «начальник отдела ветеринарной инспекции и государственного надзора в области обращения с животными Агентства ветеринарии; главный специалист-эксперт - государственный ветеринарный инспектор отдела ветеринарной инспекции и государственного надзора в области обращения с животными Агентства ветеринарии.»;
- 2) пункт 2.3 раздела 2 изложить в следующей редакции: «2.3. Агентство ветеринарии ведёт перечень объектов регионального контроля (надзора), указанных в подпункте «е» пункта 5 Правил формирования и ведения единого реестра видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля», являющихся приложением № 1 к Правилам ведения федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)», утверждённым постановлением Правительства Российской Федерации от 24.10.2011 № 861 «О федеральных государственных информационных системах, обеспечивающих предоставление в электронной форме государственных и муниципальных услуг (осуществление функций)» (далее также - перечень объектов регионального контроля (надзора), Правила формирования и ведения единого реестра видов государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля (далее - единый реестр) и публикует часть информации с официального сайта единого реестра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет») для отображения перечня объектов регионального контроля (надзора) (виджет) на официальном сайте Агентства ветеринарии в сети «Интернет» (далее - официальный сайт).

Решения об отнесении объектов контроля к категории риска причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (далее - категории риска) принимаются путём подписания в порядке, установленном пунктом 13 Правил формирования и ведения единого реестра видов контроля, данных об объекте контроля с указанием сведений о контролируемом лице, описания объекта контроля и присвоенной категории риска в перечне объектов регионального контроля (надзора).

В случае если категория риска не определена, то объект контроля считается отнесённым к категории низкого риска.;

- 3) пункт 3.3 раздела 3 изложить в следующей редакции: «3.3. В рамках осуществления государственного контроля (надзора) объекты контроля относятся к следующим категориям риска:
  - средний риск;
  - умеренный риск;
  - низкий риск.»;
- 4) раздел 4 изложить в следующей редакции:

**«4. Критерии отнесения объектов контроля к определённой категории риска при осуществлении государственного контроля (надзора)**

1. В целях отнесения деятельности контролируемых лиц к определённой категории риска используются критерии, характеризующие тяжесть потенциальных негативных последствий возможного несоблюдения контролируемых лицами обязательных требований, установленных Федеральным законом № 498-ФЗ, и принимаемыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Ульяновской области в области обращения с животными, и вероятность несоблюдения контролируемыми лицами обязательных требований.

2. Отнесение деятельности контролируемого лица к определённой категории риска осуществляется исходя из значения показателя, используемого для оценки тяжести потенциальных негативных последствий возможного несоблюдения обязательных требований и оценки вероятности их несоблюдения, рассчитываемого Агентством ветеринарии, а также с учётом добросовестности контролируемого лица.

3. Отнесение деятельности контролируемых лиц к категориям риска осуществляется в зависимости от значения критерия риска (К):

- 1) средний риск - в случае, если значение критерия риска (К) составляет более 6 баллов;
- 2) умеренный риск - в случае, если значение критерия риска (К) составляет от 2 до 6 баллов включительно;
- 3) низкий риск - в случае, если значение критерия риска (К) составляет менее 2 баллов.

Критерий риска (К) определяется по формуле:

$$K = P + P1 + P2 + P3 + P4 + P5 + C, \text{ где:}$$

P - показатель, характеризующий деятельность контролируемого лица по содержанию и использованию 10 и более животных одновременно, - 1,5 балла, по содержанию и использованию менее 10 животных одновременно, - 0,5 балла;

P1 - показатель, характеризующий наличие фактов выдачи Агентством ветеринарии предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований (далее - предостережения) контролируемому лицу в течение года, предшествующего году отнесения деятельности контролируемого лица к определённой категории риска, - 0,5 балла;

P2 - показатель, характеризующий наличие фактов выдачи Агентством ветеринарии предписаний об устранении выявленных нарушений обязательных требований при проведении Агентством ветеринарии контрольных (надзорных) мероприятий в течение года, предшествующего году отнесения деятельности контролируемого лица к определённой категории риска, - 1 балл;

P3 - показатель, характеризующий наличие фактов неисполнения предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований, выданного Агентством ветеринарии контролируемому лицу в течение года, предшествующего году отнесения деятельности контролируемого лица к определённой категории риска, - 1 балл;

P4 - показатель, характеризующий наличие фактов привлечения контролируемого лица к административной ответственности за нарушение законодательства Российской Федерации в области обращения с животными в течение года, предшествующего году отнесения деятельности контролируемого лица к определённой категории риска, - 2 балла;

P5 - показатель, характеризующий наличие обвинительного приговора, вступившего в законную силу в течение года, предшествующего году отнесения деятельности контролируемого лица к определённой категории риска, предусматривающего признание контролируемого лица, осуществляющего деятельность по обращению с животными, виновным в совершении преступления, предусмотренного статьёй 245 Уголовного кодекса Российской Федерации, - 2 балла;

C - показатель, характеризующий реализацию контролируемым лицом мероприятий по снижению риска причинения вреда (ущерба) и предотвращению вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям в области обращения с животными (при реализации контролируемым лицом мероприятий по снижению риска причинения вреда (ущерба) и предотвращению вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, значение данного показателя определяется как 0).

При отсутствии сведений, указанных в абзацах восьмом - двенадцатом настоящего подпункта, значения показателей P1, P2, P3, P4, P5 признаются равными 0. При отсутствии сведений, указанных в абзаце тринадцатом настоящего пункта, значение показателя C признаётся равным 1.»;

- 5) раздел 5 изложить в следующей редакции:

**«5. Учёт рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при проведении контрольных (надзорных) мероприятий**

Плановые контрольные (надзорные) мероприятия в отношении объектов контроля в зависимости от присвоенной категории риска проводятся:

1) для объектов государственного контроля, отнесённых к категории среднего риска:

- а) инспекционный визит - один раз в 3 года;
- б) выездная проверка - один раз в 5 лет;

2) для объектов государственного контроля, отнесённых к категории умеренного риска:

- а) рейдовый осмотр - один раз в 3 года;
- б) инспекционный визит - один раз в 4 года;
- в) документарная проверка - один раз в 5 лет;
- г) выездная проверка - один раз в 6 лет;

3) для объектов государственного контроля, отнесённых к категории низкого риска, контрольные (надзорные) мероприятия не проводятся.»;

б) в разделе 6:

- а) в пункте 6.4 слова «предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований (далее - предостережение)» заменить словом «предостережение»;
- б) пункты 6.5 и 6.6 изложить в следующей редакции:

«6.5. Контролируемое лицо вправе в течение 15 дней после получения предостережения подать в Агентство ветеринарии возражение на объявленное предостережение (далее - возражение).  
В возражении контролируемым лицом указываются:

- 1) наименование контролируемого лица;
- 2) дата и номер предостережения, направленного в адрес контролируемого лица;
- 3) обоснование позиции в отношении указанных в предостережении действий (бездействия) контролируемого лица, которые приводят или могут привести к нарушению обязательных требований.

При этом контролируемое лицо вправе приложить к возражению обоснование таких возражений, а также документы, их подтверждающие. Возражение направляется контролируемым лицом в Агентство ветеринарии в бумажном виде почтовым отправлением либо в виде электронного документа, оформленного в соответствии со статьёй 21 Федерального закона № 248-ФЗ.

6.6. Агентство ветеринарии рассматривает возражение в течение 15 рабочих дней со дня его получения и принимает одно из решений:

- 1) отказать в удовлетворении возражения;
- 2) отменить предостережение.

Не позднее дня, следующего за днём принятия соответствующего решения, Агентство ветеринарии направляет контролируемому лицу ответ о результатах рассмотрения возражения в порядке, установленном статьёй 21 Федерального закона № 248-ФЗ. В случае отказа в удовлетворении возражения в ответе указываются основания принятия решения об отказе в удовлетворении возражения.»;

7) раздел 10 изложить в следующей редакции:

**«10. Индикаторы риска нарушения обязательных требований при осуществлении государственного контроля (надзора)**

При осуществлении государственного контроля (надзора) устанавливаются следующие индикаторы риска нарушения обязательных требований:

- 1) отсутствие в течение 3 месяцев подряд сведений о находящихся в приютах для животных животных без владельцев и животных, от права собственности на которых владельцы отказались, размещаемых приютами для животных в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствии со статьёй 16 Федерального закона № 498-ФЗ;
- 2) возникновение случая заразной, в том числе особо опасной болезни животного, включённой в Перечень заразных, в том числе особо опасных болезней животных, по которым могут устанавливаться ограничительные мероприятия (карантин), утверждённый приказом Минсельхоза России от 19.12.2011 № 476 «Об утверждении Перечня заразных, в том числе особо опасных болезней животных, по которым могут устанавливаться ограничительные мероприятия (карантин)», сведения о которой вносятся областными государственными бюджетными учреждениями, функции и полномочия учредителя которых осуществляет Агентство ветеринарии, в федеральной государственной системе в области ветеринарии, в приюте для животных после окончания периода карантинирования животного и (или) при возврате животного на прежнее место обитания;
- 3) гибель более 10 % животных от общего числа животных, поступивших в приют для животных в течение календарного года при реализации отдельных государственных полномочий по организации мероприятий при осуществлении деятельности по обращению с животными без владельцев, выявленная на основании отчётов, представляемых ежеквартально органами местного самоуправления муниципальных образований Ульяновской области в Агентство ветеринарии.»;

8) раздел 11 изложить в следующей редакции:

**«11. Ключевые показатели государственного контроля (надзора) и их целевые значения, а также индикативные показатели государственного контроля (надзора)**

Ключевые показатели регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными и их целевые значения приведены в приложении № 1 к настоящему Положению.

Индикативные показатели регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными приведены в приложении № 2 к настоящему Положению.»;

- 9) приложение к Положению изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению

**Ключевые показатели регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными и их целевые значения**

№ п/п	Наименование ключевого показателя	Формула расчёта ключевого показателя	Целевое значение ключевого показателя	Источник данных для определения значения ключевого показателя
1	Количество случаев причинения животными без владельцев вреда жизни и здоровью граждан, на 100 тыс. населения, ед.	$K1 = K1 / P \times 100000$ , где: K1 - количество случаев причинения животными вреда жизни и здоровью граждан, на 100 тыс. населения, ед.; Ku - общее количество укусов, зарегистрированное на территории Ульяновской области в расчётный период, ед.; P - общая численность населения на территории Ульяновской области, чел.; 100000 - расчётное число населения, используемое для вычисления показателя	67	Данные, поступающие из медицинских организаций
2	Количество случаев причинения вреда животным в результате жестокого обращения, на 100 тыс. населения, ед.	$K2 = K2 / P \times 100000$ , где: K2 - количество случаев причинения вреда животным в результате жестокого обращения, на 100 тыс. населения, ед.; Kв - общее количество случаев причинения вреда животным в результате жестокого обращения, ед.; P - общая численность населения на территории Ульяновской области, чел.; 100000 - расчётное число населения, используемое для вычисления показателя	0,16	Данные, полученные по результатам проверок в отчётном периоде
3	Количество случаев возникновения особо опасных заболеваний, общих для человека и животных, на 100 тыс. населения, ед.	$K3 = K3 / P \times 100000$ , где: K3 - количество случаев возникновения особо опасных заболеваний, общих для человека и животных, на 100 тыс. населения, ед.; Ka - общее количество случаев возникновения особо опасных заболеваний, общих для человека и животных, ед.; P - общая численность населения на территории Ульяновской области, чел.; 100000 - расчётное число населения, используемое для вычисления показателя	0,24	Данные Агентства ветеринарии Ульяновской области

10) дополнить приложением № 2 следующего содержания:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению

**Индикативные показатели регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными**

№ п/п	Наименование индикативного показателя	Индикативное значение
1	Количество случаев причинения животными без владельцев вреда жизни и здоровью граждан, на 100 тыс. населения, ед.	67
2	Количество случаев причинения вреда животным в результате жестокого обращения, на 100 тыс. населения, ед.	0,16
3	Количество случаев возникновения особо опасных заболеваний, общих для человека и животных, на 100 тыс. населения, ед.	0,24

11) дополнить приложением № 3 следующего содержания:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Положению

**Индикативные показатели регионального государственного контроля (надзора) в области обращения с животными**

№ п/п	Наименование индикативного показателя	Индикативное значение
1	Общее количество внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, проведённых на основании выявленного соответствия объекта контроля (надзора) параметрам, утверждённым индикаторам риска нарушения обязательных требований, или отклонения объекта контроля (надзора) от таких параметров, за отчётный период.	0
2	Общее количество контрольных (надзорных) мероприятий, осуществляемых с взаимодействием с контролируемым лицом, проведённых за отчётный период.	0
3	Количество контрольных (надзорных) мероприятий, осуществляемых с взаимодействием с контролируемым лицом по каждому виду контрольного (надзорного) мероприятия, проведённому за отчётный период.	0
4	Количество проведённых мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом.	0
5	Количество выданных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обращения с животными.	0
6	Количество контрольных (надзорных) мероприятий, по результатам которых выявлены нарушения обязательных требований, за отчётный период.	0
7	Количество контрольных (надзорных) мероприятий, по итогам которых возбуждены дела об административных правонарушениях, за отчётный период.	0
8	Сумма административных штрафов, наложенных по результатам контрольных (надзорных) мероприятий, за отчётный период.	0
9	Количество направленных в органы прокуратуры заявлений о согласовании проведения контрольных (надзорных) мероприятий, за отчётный период.	0
10	Количество направленных в органы прокуратуры заявлений о согласовании проведения контрольных (надзорных) мероприятий, по которым органами прокуратуры отказано в согласовании, за отчётный период.	0
11	Общее количество объектов контроля (надзора), включённых в перечень объектов регионального контроля (надзора), на конец отчётного периода.	0
12	Количество объектов контроля (надзора), включённых в перечень объектов регионального контроля (надзора), отнесённых к категориям риска, по каждой из категорий риска на конец отчётного периода.	0
13	Количество контролируемых лиц, включённых в перечень объектов регионального контроля (надзора), на конец отчётного периода.	0
14	Количество контролируемых лиц, включённых в перечень объектов регионального контроля (надзора), в отношении которых проведены контрольные (надзорные) мероприятия, за отчётный период.	0
15	Общее количество жалоб, поданных контролируемым лицом в досудебном порядке, за отчётный период.	0
16	Количество жалоб, в отношении которых Агентством ветеринарии Ульяновской области (далее - Агентство ветеринарии) был нарушен срок рассмотрения, за отчётный период.	0
17	Количество жалоб, поданных контролируемым лицом в досудебном порядке, по итогам рассмотрения которых принято решение о полной либо частичной отмене решения Агентства ветеринарии, либо о признании действий (бездействий) должностных лиц Агентства ветеринарии незаконными, за отчётный период.	0
18	Количество исковых заявлений об оспаривании решений, действий (бездействий) должностных лиц Агентства ветеринарии, направленных контролируемым лицом в судебном порядке, за отчётный период.	0
19	Количество исковых заявлений об оспаривании решений, действий (бездействий) должностных лиц Агентства ветеринарии, направленных контролируемым лицом в судебном порядке, по которым принято решение об удовлетворении заявленных требований, за отчётный период.	0
20	Количество контрольных (надзорных) мероприятий, проведённых с грубым нарушением требований к организации и осуществлению государственного контроля (надзора) и результаты которых были признаны недействительными и (или) отменены, за отчётный период.»	0

1. Общее количество внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, проведённых за отчётный период.

2. Количество внеплановых контрольных (надзорных) мероприятий, проведённых на основании выявленного соответствия объекта контроля (надзора) параметрам, утверждённым индикаторам риска нарушения обязательных требований, или отклонения объекта контроля (надзора) от таких параметров, за отчётный период.

3. Общее количество контрольных (надзорных) мероприятий, осуществляемых с взаимодействием с контролируемым лицом, проведённых за отчётный период.

4. Количество контрольных (надзорных) мероприятий, осуществляемых с взаимодействием с контролируемым лицом по каждому виду контрольного (надзорного) мероприятия, проведённому за отчётный период.

5. Количество проведённых мероприятий по контролю без взаимодействия с контролируемым лицом.

6. Количество обязательных профилактических визитов, проведённых за отчётный период.

7. Количество выданных предостережений о недопустимости нарушения обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обращения с животными.

8. Количество контрольных (надзорных) мероприятий, по результатам которых выявлены нарушения обязательных требований, за отчётный период.

9. Количество контрольных (надзорных) мероприятий, по итогам которых возбуждены дела об административных правонарушениях, за отчётный период.

10. Сумма административных штрафов, наложенных по результатам контрольных (надзорных) мероприятий, за отчётный период.

11. Количество направленных в органы прокуратуры заявлений о согласовании проведения контрольных (надзорных) мероприятий, за отчётный период.

12. Количество направленных в органы прокуратуры заявлений о согласовании проведения контрольных (надзорных) мероприятий, по которым органами прокуратуры отказано в согласовании, за отчётный период.

13. Общее количество объектов контроля (надзора), включённых в перечень объектов регионального контроля (надзора), на конец отчётного периода.

14. Количество объектов контроля (надзора), включённых в перечень объектов регионального контроля (надзора), отнесённых к категориям риска, по каждой из категорий риска на конец отчётного периода.

15. Количество контролируемых лиц, включённых в перечень объектов регионального контроля (надзора), на конец отчётного периода.

16. Количество контролируемых лиц, включённых в перечень объектов регионального контроля (надзора), в отношении которых проведены контрольные (надзорные) мероприятия, за отчётный период.

17. Общее количество жалоб, поданных контролируемым лицом в досудебном порядке, за отчётный период.

18. Количество жалоб, в отношении которых Агентством ветеринарии Ульяновской области (далее - Агентство ветеринарии) был нарушен срок рассмотрения, за отчётный период.

19. Количество жалоб, поданных контролируемым лицом в досудебном порядке, по итогам рассмотрения которых принято решение о полной либо частичной отмене решения Агентства ветеринарии, либо о признании действий (бездействий) должностных лиц Агентства ветеринарии незаконными, за отчётный период.

20. Количество исковых заявлений об оспаривании решений, действий (бездействий) должностных лиц Агентства ветеринарии, направленных контролируемым лицом в судебном порядке, за отчётный период.

21. Количество исковых заявлений об оспаривании решений, действий (бездействий) должностных лиц Агентства ветеринарии, направленных контролируемым лицом в судебном порядке, по которым принято решение об удовлетворении заявленных требований, за отчётный период.

22. Количество контрольных (надзорных) мероприятий, проведённых с грубым нарушением требований к организации и осуществлению государственного контроля (надзора) и результаты которых были признаны недействительными и (или) отменены, за отчётный период.»

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

Председатель Правительства области В.Н.Разумков

ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
П О С Т А Н О В Л Е Н И Е  
26 апреля 2024 г. г. Ульяновск № 201-П

**О внесении изменения в постановление  
Правительства Ульяновской области от 25.05.2007 № 188**

Правительство Ульяновской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в пункт 2.5 раздела 2 Положения о порядке организации деятельности ярмарок на территории Ульяновской области, утверждённого постановлением Правительства Ульяновской области от 25.05.2007 № 188 «Об утверждении Положения о порядке организации деятельности ярмарок на территории Ульяновской области», изменение, исключив из него слова «и согласуется с органами, уполномоченными на осуществление федерального государственного пожарного надзора, органами внутренних дел, органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор), и органами государственного ветеринарного надзора».

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

Председатель Правительства области В.Н.Разумков

ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
П О С Т А Н О В Л Е Н И Е  
26 апреля 2024 г. г. Ульяновск № 202-П

**Об утверждении региональной программы снижения доли населения с доходами ниже границы бедности в Ульяновской области**

В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», распоряжения Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р «Об утверждении Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года и на плановый период до 2030 года», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.03.2023 № 128 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке региональных программ снижения доли населения с доходами ниже границы бедности и признании утратившими силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 июля 2020 года № 326 и внесённых в него изменений» (далее - приказ Минтруда от 03.03.2023 № 128) Правительство Ульяновской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу снижения доли населения с доходами ниже границы бедности в Ульяновской области (далее - Региональная программа).

2. Исполнительным органам Ульяновской области, участвующим в реализации Региональной программы (далее - соисполнители):

- 2.1. Обеспечить выполнение мероприятий Региональной программы и достижение значений основных показателей социально-экономического развития Ульяновской области, предусмотренных приложением № 1 к Региональной программе.
- 2.2. Представлять в Министерство социального развития Ульяновской области ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчётным кварталом, информацию о выполнении программы, составленную по формам, установленным приложением № 3 к методическим рекомендациям по разработке региональных программ снижения доли населения с доходами ниже границы бедности, утверждённым приказом Минтруда от 03.03.2023 № 128 (далее - методические рекомендации).
- 2.3. Рекомендовать территориальным органам федеральных органов исполнительной власти, органам местного самоуправления муниципальных образований Ульяновской области, иным органам и организациям, участвующим в реализации Региональной программы, представлять в Министерство социального развития Ульяновской области ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчётным кварталом, информацию о выполнении мероприятий Региональной программы, составленную по формам, установленным приложением № 3 к методическим рекомендациям.
- 2.4. Министерству социального развития Ульяновской области ежеквартально до 20 числа месяца, следующего за отчётным кварталом, осуществлять сбор информации, представляемой соисполнителями, органами и организациями, указанными в пункте 3 настоящего постановления, и

представлять обобщённую информацию в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.

5. Признать утратившими силу: постановление Правительства Ульяновской области от 14.10.2020 № 583-П «Об утверждении Региональной программы уменьшения доли граждан, имеющих доходы ниже величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Ульяновской области, на период до 2024 года»;

постановление Правительства Ульяновской области от 07.06.2022 № 309-П «О внесении изменений в Региональную программу уменьшения доли граждан, имеющих доходы ниже величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Ульяновской области, на период до 2024 года».

6. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

**Председатель Правительства области В.Н.Разумков**

УТВЕРЖДЕНА постановлением Правительства Ульяновской области от 26 апреля 2024 г. № 202-П

**Региональная программа снижения доли населения с доходами ниже границы бедности в Ульяновской области**

**1. Общие положения**

1. Региональная программа снижения доли населения с доходами ниже границы бедности в Ульяновской области (далее - Региональная программа) подготовлена в целях обеспечения достижения целевых показателей «Снижение бедности в два раза по сравнению с показателями 2017 года» и «Обеспечение темпа устойчивого роста доходов населения и уровня пенсионного обеспечения не ниже инфляции» национальных целей развития Российской Федерации на период до 2030 года «Сохранение населения, здоровье и благополучие людей» и «Достойный, эффективный труд и успешное предпринимательство», утверждённых Указом Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года» (далее - Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474).

Срок реализации Региональной программы: 2024-2030 годы.

2. Ответственным исполнителем Региональной программы является Министерство социального развития Ульяновской области.

В реализации Региональной программы принимают участие: Автономная некоммерческая организация «Региональный центр поддержки и сопровождения предпринимательства» (по согласованию); Агентство по развитию человеческого потенциала и трудовых ресурсов Ульяновской области;

Министерство агропромышленного комплекса и развития сельских территорий Ульяновской области;

Министерство жилищно-коммунального хозяйства и строительства Ульяновской области;

Министерство имущественных отношений и архитектуры Ульяновской области;

Министерство искусства и культурной политики Ульяновской области;

Министерство здравоохранения Ульяновской области;

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области;

Министерство физической культуры и спорта Ульяновской области;

Министерство финансов Ульяновской области;

Министерство экономического развития и промышленности Ульяновской области;

Федеральная служба государственной статистики по Ульяновской области (по согласованию);

Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации Ульяновской области (по согласованию).

**2. Цель и задачи**

1. Целью Региональной программы является обеспечение темпа устойчивого роста доходов населения и уровня пенсионного обеспечения не ниже инфляции и достижение целевых значений показателя «Уровень бедности», отражённых в составе Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 и на плановый период до 2030 года, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, для двукратного сокращения уровня бедности по сравнению со значением показателя 2017 года.

2. Достижение цели Региональной программы требует решения следующих задач:

- 1) повышения уровня доходов граждан и превышение темпов роста доходов граждан, в том числе средней заработной платы, над темпом роста инфляции;
- 2) развития системы социальной помощи нуждающимся гражданам;
- 3) развития системы социального контракта;
- 4) организации социальной адаптации малоимущих граждан.

3. Реализация мероприятий Региональной программы позволит:

- 1) построить эффективную систему по выводу граждан из сложной жизненной ситуации посредством обеспечения устойчивого роста реальных денежных доходов, повышения адресности социального обслуживания, содействия трудовой занятости;
- 2) обеспечить темп устойчивого роста доходов населения и уровня пенсионного обеспечения не ниже инфляции и снизить уровень бедности в Ульяновской области к 2030 году в два раза по сравнению с показателями 2017 года.

3. Анализ текущей ситуации, причины и особенности бедности в Ульяновской области

**3.1. Социально-экономическое развитие Ульяновской области**

Ульяновская область - один из активно развивающихся субъектов Российской Федерации, входящих в состав Приволжского федерального округа Российской Федерации (далее - ПФО), крупный центр машиностроения, многоотраслевой промышленности, центр федеральных и международных логистических маршрутов.

Ульяновской области принадлежит одно из ведущих мест в производстве автомобилей и самолётов, металлообрабатывающих станков, сложных приборов и средств автоматизации производства, моторов, трикотаж и других видов продукции. Кроме того, одним из самых развивающихся секторов экономики Ульяновской области является агропромышленный комплекс.

Валовый региональный продукт (далее - ВРП) - обобщающий показатель экономической деятельности субъекта Российской Федерации, характеризующий процесс производства товаров и услуг для конечного использования. Для Ульяновской области он на треть состоит из товаров и услуг, произведённых обрабатывающей промышленностью, оптовой и розничной торговлей, сельским хозяйством, строительством и транспортом.

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Ульяновской области (далее - Ульяновскстат), в Ульяновской области показатель ВРП с 2019 по 2021 год повышался: в 2020 году - на 3,29 % по сравнению с предыдущим годом, в 2021 году - на 13,63 %.

В 2021 году ВРП Ульяновской области составил 498806,3 млн рублей, в 2022 году - 530729,9 млн рублей (+ 6,4 % в сопоставимых ценах к 2021 году).

Показатель объёма отгруженных товаров собственного производства в целом имеет положительную динамику прироста. Объём отгруженных товаров собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами в 2022 году составил 426,1 млрд рублей, или 107,3 % по отношению к уровню 2021 года.

В 2021 году индекс промышленного производства составил рекордные 111,8 %. Значение индекса промышленного производства за январь и декабрь 2022 года составило 95,3 %. На индекс промышленного производства оказали положительное влияние показатель по виду деятельности «Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений» - 108,9 %; «Добыча полезных ископаемых» - 103,7 %; «Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха» - 102,2 %. Не достигла 100 % отрасль «Обрабатывающие производства» - 94,0 %, которая имеет наибольший удельный вес в ВРП (около 30 %).

Оборот розничной торговли в 2021 году составил 224,8 млрд рублей, индекс физического объёма оборота розничной торговли за январь и декабрь 2021 года к аналогичному периоду 2020 года составил 102,6 %.

Оборот розничной торговли в 2022 году составил 250,8 млрд рублей, индекс физического объёма оборота розничной торговли к аналогичному периоду 2021 года - 96,2 %, оборот розничной торговли на душу населения

за 2022 год - 211,4 тыс. рублей.

Темп роста оборота розничной торговли в январе и декабре 2022 года составил 111,6 % в сравнении с аналогичным периодом 2021 года.

Среди видов экономической деятельности лидирующие позиции занимают обрабатывающие производства. Указанное распределение характерно и для периода 2019-2021 годов.

Объём отгруженных товаров (в фактически действовавших ценах, млн рублей)

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Добыча полезных ископаемых	13373,7	14824,7	21445,4	21463,9
Обрабатывающие производства	316814,0	292463,0	333166,0	341324,0
Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха	27330,0	26423,0	29101,2	30515,7
Водоснабжение, водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений	9240,1	12656,7	13461,5	10413,3

Уровень сельскохозяйственного производства создаёт благоприятные условия для развития сельских территорий, является основным гарантом продовольственной безопасности и социальной стабильности в Ульяновской области, укрепляет сырьевую базу предприятий, перерабатывающих сельскохозяйственную продукцию.

Во всех категориях хозяйств Ульяновской области объём валовой продукции сельского хозяйства в 2022 году, по предварительным данным, составил 83,1 млрд рублей (для сравнения: в 2021 году значение указанного показателя составляло 59,2 млрд рублей). Индекс физического объёма продукции сельского хозяйства в сопоставимых ценах, по предварительным данным, достиг 123,4 % по отношению к уровню 2021 года, что выше среднего значения аналогичного показателя по Российской Федерации (110,2 %) и выше, чем его среднее значение по ПФО (120,1 %). Достигнутый темп роста производства в Ульяновской области является наивысшим за последние 12 лет. По данному показателю Ульяновская область занимает пятое место в ПФО и седьмое место - в Российской Федерации.

Инвестиционная политика Ульяновской области направлена на создание максимально благоприятных условий для инвесторов.

Ульяновская область занимает лидирующие позиции среди субъектов Российской Федерации по количеству территорий с преференциальными режимами, на территории которых для инвесторов доступен широкий спектр налоговых льгот и преференций: снижение ставки по налогу на прибыль организаций (с 20 % до 0 %), по налогу на имущество организаций (с 2,2 % до 0 %), а также освобождение от транспортного налога.

Основным приоритетом при реализации региональной инвестиционной политики является Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474. В качестве целевого показателя, характеризующего достижение национальной цели развития Российской Федерации «Достойный, эффективный труд и успешное предпринимательство» на период до 2030 года, определён показатель «Реальный рост инвестиций в основной капитал не менее 70 процентов по сравнению с показателем 2020 года» с целевым значением до 2030 года в размере 170 %.

Размер инвестиций в основной капитал за 9 месяцев 2023 года по полному кругу хозяйствующих субъектов области составил 60427,7 млн рублей, или 83,9 % к уровню 9 месяцев 2022 года. К 9 месяцам 2020 года индекс физического объёма составляет 148,9 % (целевое значение на 2023 год составляет 113,6 %).

В числе видов деятельности с наибольшим вкладом в общий объём инвестиций в основной капитал следует отметить следующие сферы: обрабатывающее производство (25,3 %), деятельность профессиональная научная и техническая (21,8 %), транспортная и хранение (11,6 %), торговля оптовая и розничная, обеспечение электрической энергией, газом и паром, кондиционирование воздуха (7,9 %).

По итогам 9 месяцев 2023 года отмечается рост объёма инвестиций по отрасли добычи полезных ископаемых (132,8 %), деятельности по операциям с недвижимым имуществом (рост в 3,5 раза), предоставлению прочих видов услуг (рост в 11,2 раза).

При этом отмечается значительное уменьшение размера инвестиций по следующим видам деятельности:

- обрабатывающие производства - уменьшение на 31,9 %, при этом отмечается рост по направлениям: производство бумаги и бумажных изделий (136,4 %), производство прочей неметаллической минеральной продукции (рост в 4,2 раза), производство автотранспортных средств, прицепов и полуприцепов (129,0 %), производство прочих транспортных средств и оборудования (158,5 %);
- транспортная и хранение - уменьшение на 44,4 %;
- деятельность гостиниц и организаций общественного питания - уменьшение на 43,9 %.

Прогноз по поступлению инвестиций в экономику Ульяновской области базируется на данных реестров инвестиционных проектов и бизнес-предложений, инвестиционных проектов малого и среднего предпринимательства, сведений о реализации национальных проектов, информации о программах модернизации действующих производств. Базовый вариант прогноза на 2024-2026 годы предполагает сохранение положительной инвестиционной динамики на уровне от 102,3 % до 103,0 %. Консервативный вариант прогноза основан на сохранении инвестиционной активности на уровне 101,3-102,2 %. В целом за период с 2024 по 2026 год ожидается сохранение тенденции высокой доли бюджетных инвестиций.

По показателю «Поступление налогов, сборов и иных обязательных платежей» также наблюдается положительная динамика. В 2020 году значение указанного показателя составило 48331,1 млн рублей, в 2021 году - 53497,0 млн рублей, что на 10,7 % превышает значения показателя 2021 года.

В 2022 году объём налоговых и неналоговых доходов составил 70752,1 млн рублей, или 111,7 % темпа роста в сравнении с 2021 годом - 63352,0 млн рублей.

Объём дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности из федерального бюджета в 2022 году составил 3856,0 млн рублей.

С 2000 по 2021 год наблюдается увеличение основных фондов в экономике Ульяновской области. Период с 2019 по 2021 год не стал исключением: такое увеличение составило около 8,9 % (с 1256128,0 млн руб. до 1367490,0 млн руб.).

Около трети экономически активного населения Ульяновской области занято в сфере малого и среднего предпринимательства.

В Ульяновской области наблюдается увеличение количества субъектов малого и среднего предпринимательства, продолжает расти число граждан, применяющих специальный налоговый режим - налог на профессиональный доход (самозанятые), число таких граждан по итогам 2022 года составило 39167 человек, или 190,8 % относительно уровня 2021 года. Значительно увеличилось количество региональных субъектов малого и среднего предпринимательства, реализующих свои товары (услуги) через маркетплейсы. Отмечается и рост размера заработной платы работников, занятых в секторе малого и среднего предпринимательства. Увеличилась численность граждан, занятых в сфере малого и среднего предпринимательства.

По итогам 2022 года на территории Ульяновской области осуществляются деятельность 42412 субъектов малого и среднего предпринимательства и 39167 самозанятых, в том числе 7298 предпринимателей имеют статус «свои созданные».

Наиболее ярким показателем, характеризующим развитие сферы малого и среднего предпринимательства, являются налоги. По итогам 2022 года от субъектов малого и среднего предпринимательства поступили налоги в размере 4,5 млрд рублей. Рост налоговых поступлений по специальным режимам налогообложения (упрощённая система налогообложения, налог на профессиональный доход, патент) в 2022 году составляет 26 % по отношению к 2021 году. По числу плательщиков налога на профессиональный доход в расчёте на 1000 человек населения Ульяновская область занимает пятое место среди субъектов Российской Федерации, входящих в состав ПФО.

По данным Ульяновскстата, в период с 2019 по 2021 год наблюдается уменьшение количества убыточных организаций с 40,2 % общей численности организаций Ульяновской области в 2019 году до 32,4 % в 2021 году.

Позитивными факторами, влияющими на развитие экономики Ульяновской области в 2022 году, явились рекордный урожай зерновых культур (2,1 тыс. тонны), рост физического объёма выполненных работ по виду деятельности «Строительство» (144,3 %), достаточный индекс физического объёма инвестиций в основной капитал по итогам 2022 года (93,5 %, с учётом высокой базы 2021 года - 126,5 %).

Таким образом, последние три года Ульяновская область наращивает свой экономический потенциал.

**3.2. Численность населения**

На 1 января 2023 года численность населения Ульяновской области составила 1181 тыс. человек (с учётом итогов Всероссийской переписи на-

селения 2020 года (далее - ВПН).

Согласно расчёту Ульяновскстата, предположительная численность населения Ульяновской области будет снижаться. Это обусловлено увеличением естественной убыли населения, сохранением отрицательной тенденции в миграционной убыли населения. Определяющим фактором сокращения численности населения выступила естественная убыль, на рост которой повлияло снижение рождаемости, а также до 2022 года увеличение смертности населения. По-прежнему актуальна для Ульяновской области проблема миграции населения, в том числе трудоспособного возраста.

Значение естественной убыли населения в 2022 году составило 8909 человек, значение миграционной убыли - 1746 человек. На естественную убыль населения ежегодно приходится более 70 % убыли, тем не менее значение показателя убыли населения в 2022 году снижается.

Численность городского населения снижается медленнее, чем численность сельского населения. За период с 2020 по 2022 год численность городского населения снизилась на 2,5 %, численность сельского населения - на 8,5 %.

**Численность постоянного населения Ульяновской области (чел.)**

Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год
Всего	1229824	1218319	11191661	1181006
Проживающих в городских поселениях	932707	927075	914706	909086
Проживающих в сельской местности	297117	291244	276955	271920

Значения показателя «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении» для Ульяновской области за период с 2019 по 2022 год в среднем составляет 70,9 лет. Наибольшее значение по данному показателю приходится на 2019 год - 73,0 года, наименьшее на 2021 год - 69,1 года.

**Факторы, влияющие на численность населения (тыс. чел.)**

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Численность постоянного населения (на конец года)	1229,8	1218,3	1204,0	1181,0
Общая убыль населения (-)	-8,6	-11,5	-14,3	-10,6
в том числе:				
естественная убыль (-)	-6,2	-10,4	-13,7	-8,9
миграционный прирост (+), убыль населения (-)	-2,4	-1,1	-0,6	-1,7

**Естественное движение населения (чел.)**

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Число родившихся	10883	10317	9995	9034
Число умерших	17080	20717	23720	17943
Естественная убыль населения (-)	-6197	-10400	-13725	-8909

**3.3. Трудовые ресурсы**

Трудовые ресурсы - ещё один показатель, обеспечивающий социально-экономическое развитие Ульяновской области.

Одним из показателей, отражающих трудовой потенциал Ульяновской области, является численность рабочей силы, которая в период с 2020 по 2022 год возросла на 16 тыс. человек (в расчёте на 1000 человек).

Расширение границ трудоспособного возраста способствует изменению структуры трудовых ресурсов, в которой будет снижаться удельный вес работающих пенсионеров старше трудоспособного возраста и увеличиваться удельный вес населения в трудоспособном возрасте. Основную часть в численности трудовых ресурсов занимает трудоспособное население в трудоспособном возрасте (в среднем 92 %), а наименьшую долю (менее 1 %) - иностранные трудовые мигранты.

**Распределение населения по возрастным группам (на начало года, в процентах к итогу)**

Наименование показателя	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Всё население, в том числе в возрасте:	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
моложе трудоспособного	16,2	16,5	16,6	16,7	16,7
в трудоспособном	55,6	54,6	53,9	54,7	54,2
старше трудоспособного	28,2	28,9	29,5	28,6	29,1
в медианном возрасте, лет	42,0	42,2	42,5	42,8	42,9

Доля населения в трудоспособном возрасте в анализируемом периоде составляла около 55 % общей численности населения Ульяновской области.

При анализе распределения рабочей силы по возрастным группам в Ульяновской области за период с 2019 по 2021 год, было отмечено, что в 2020 и 2021 годах численность рабочей силы трудоспособного возраста составляла 90,8 % общей численности рабочей силы, что на 1,6 % больше по сравнению с 2019 годом. Среди трудоспособного населения наибольшие значения приходятся на возрастную категорию 30-39 лет (2019 год - 26,9 %, 2020 год - 28,3 %, 2021 год - 28,6 %).

**Распределение численности рабочей силы по возрастным группам (в процентах)**

Год	Всего	В том числе в возрасте, лет							Численность рабочей силы в трудоспособном возрасте
		до 20	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70 и старше	
2019	100	0,3	18,9	26,9	24,4	23,9	5,4	0,3	89,2
2020	100	0,2	17,3	28,3	24,9	23,9	5,2	0,2	90,8
2021	100	0,4	16,0	28,6	24,7	23,4	6,5	0,3	90,8

Решение проблемы занятости работоспособного населения Ульяновской области является важной задачей Ульяновской области. В 2022 году на рынке труда сложились неблагоприятные условия, которые сопровождался приостановкой деятельности ряда иностранных компаний, изменением режима занятости работников организаций, сокращением числа работников в крупных организациях ряда сфер деятельности, релокацией трудовых ресурсов. Однако уровень регистрируемой безработицы удаётся сохранять на стабильно низком уровне - 0,5 % к общей численности рабочей силы.

Уровень безработицы в Ульяновской области, рассчитанный по методологии Международной организации труда, по итогам 2022 года составил 4,2 %.

Существенное влияние на ситуацию на рынке труда в Ульяновской области оказала поддержка организаций, находящихся на территории региона, Правительством Ульяновской области. С этой целью в 2022 году было издано постановление Правительства Ульяновской области от 01.04.2022 № 149-П «О дополнительных мероприятиях в сфере занятости населения, направленных на снижение напряжённости на рынке труда в Ульяновской области в 2022 году». В течение года Ульяновская область занимала высокие позиции по уровню безработицы среди субъектов Российской Федерации, входящих в состав ПФО.

Находящийся уровень занятости населения зарегистрирован в 2022 году (57,4 %), наименьший - в 2020 году (54,5 %).

Тенденция снижения уровня безработицы и уровня регистрируемой безработицы сохраняется. Если значения указанных показателей в 2020 году были равны 4,9 % и 3,36 % соответственно, то в 2022 году они составили 4,2 % и 0,5 % соответственно.

Сохранение низкого уровня регистрируемой и общей безработицы является позитивным фактором, влияющим на социально-экономическое развитие Ульяновской области.

**Трудоустройство граждан в государственных учреждениях, созданных в целях осуществления политики в сфере занятости населения**

Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Обратились по вопросу трудоустройства (чел.)					
Всего, в том числе:	16352	17685	63660	33756	24825
не занятые трудовой деятельностью	10140	11343	57138	27594	18314
из обратившихся ищущие работу впервые	1051	1002	10947	4069	2814
В процентах к итогу					
Всего, в том числе:	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
не занятые трудовой деятельностью	62,0	64,1	89,8	81,7	73,8
из обратившихся ищущие работу впервые	6,4	5,7	17,2	12,1	11,3
Нашли работу (доходное занятие) (чел.)					
Всего, в том числе:	11462	11698	16187	14133	13199
не занятые трудовой деятельностью	6277	6263	11988	9152	7223
из обратившихся ищущие работу впервые	544	495	1334	646	919

1	2	3	4	5	6
В процентах к итогу					
Всего, в том числе:	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
не занятые трудовой деятельностью	54,8	53,5	74,1	64,8	54,7
из обратившихся ищущие работу впервые	4,7	4,2	8,2	4,6	7,0

Численность безработных					
Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
По данным обследования рабочей силы (тыс. чел.)					
Общая численность безработных, в том числе:	23,4	23,0	29,2	26,2	25,7
студенты, учащиеся, пенсионеры	3,3	2,5	1,3	2,1	1,7
женщины	11,3	10,7	10,6	12,4	12,1
лица, проживающие в сельской местности	10,7	8,5	6,5	8,2	6,8
В процентах					
Общая численность безработных, в том числе:	100	100	100	100	100
студенты, учащиеся, пенсионеры	14,1	10,9	4,5	8,0	6,6
женщины	48,1	46,7	36,3	47,3	47,1
лица, проживающие в сельской местности	45,7	36,9	22,3	31,3	26,5
По данным Агентства по развитию человеческого потенциала и трудовых ресурсов Ульяновской области (на конец года) (тыс. чел.)					
Численность безработных, зарегистрированных в государственных учреждениях службы занятости, в том числе:	2,7	2,9	20,5	3,8	3,0
женщины	1,4	1,5	10,9	2,1	1,7
лица, проживающие в сельской местности	0,5	0,6	2,7	0,7	0,6
В процентах					
Численность безработных, зарегистрированных в государственных учреждениях службы занятости, в том числе:	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
женщины	51,5	51,6	53,1	55,3	56,8
лица, проживающие в сельской местности	19,4	20,3	13,0	18,4	19,3

**3.4. Доходы населения Ульяновской области**  
 Объём денежных доходов населения является одним из основных показателей, характеризующих уровень жизни населения. В 2022 году в Ульяновской области сохранилась положительная тенденция роста доходов населения. Увеличение доходов населения произошло за счёт роста размеров заработной платы, социальных выплат, доходов от предпринимательской деятельности, доходов от собственности. В целом за 2022 год объём денежных доходов населения увеличился на 13,1 % относительно 2021 года, отменен рост объёма сбережений населения на 33,3 %. При этом среднемесячные доходы на душу населения относительно 2021 года увеличились на 13,8 % и составили 30547,0 рубля. По итогам 2022 года размер среднемесячной заработной платы составил 41523,1 рубля, отменен рост уровня среднемесячной заработной платы по сравнению с 2021 годом на 14,9 %. Уровень реальной заработной платы составил 100,1 %. По итогам 2022 года размер среднемесячной заработной платы в Ульяновской области относительно 2021 года вырос на 5367,0 рубля. Наибольший удельный вес в доходах населения занимает оплата труда.

Динамика среднемесячной начисленной заработной платы работников организаций по всем видам экономической деятельности (руб.)					
Вид деятельности	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2022 год
Всего	30677,2	32504,0	36126,2	41523,1	41523,1
Сельское, лесное хозяйство, охота, рыболовство и рыбоводство	21851,2	25303,8	27745,6	36661,3	36661,3
Добыча полезных ископаемых	41546,8	44042,7	49564,2	56380,7	56380,7
Обрабатывающие производства	33813,9	35173,1	39732,9	45825,3	45825,3
Обеспечение электрической энергией, газом и паром; кондиционирование воздуха	33416,4	35688,3	39994,2	43809,6	43809,6
Водоснабжение; водоотведение, организация сбора и утилизации отходов, деятельность по ликвидации загрязнений	24312,4	25761,6	28703,3	29904,7	29904,7
Строительство	25798,3	25848,0	26469,6	37968,5	37968,5
Торговля оптовая и розничная; ремонт автотранспортных средств и мотоциклов	23837,9	24943,3	27836,0	34396,0	34396,0
Транспортные перевозки и хранение	32448,4	34692,1	37904,8	42762,1	42762,1
Деятельность гостиниц и организаций общественного питания	18392,0	18642,8	20937,9	24178,0	24178,0
Деятельность в области информации и связи	42299,7	47853,6	57774,8	71280,0	71280,0
Деятельность финансовая и страховая	42227,8	45812,3	51523,3	58564,1	58564,1
Деятельность по операциям с недвижимым имуществом	21976,8	19976,8	21310,0	26137,3	26137,3
Деятельность профессиональная, научная и техническая	43738,7	47296,9	54314,8	57896,4	57896,4
Деятельность административная и сопутствующие дополнительные услуги	19750,1	20457,0	22415,3	24895,2	24895,2
Государственное управление и обеспечение военной безопасности; социальное обеспечение	37420,4	39640,0	42894,1	46233,7	46233,7
Образование	25685,1	27017,9	30225,0	33460,6	33460,6
Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг	28331,2	32882,8	32893,5	36623,5	36623,5
Деятельность в области культуры, спорта, организации досуга и развлечений	27561,5	27262,9	29829,6	33163,8	33163,8
Предоставление прочих видов услуг	19618,0	21587,4	24873,6	22757,8	22757,8

В 2022 году наблюдается рост среднемесячной начисленной заработной платы работников организаций по всем видам экономической деятельности. Для обеспечения роста уровня оплаты труда в Ульяновской области продолжается работа по заключению соглашений между Правительством Ульяновской области и руководителями организаций Ульяновской области о повышении размеров заработной платы работникам указанных организаций. С целью достижения среднего значения уровня среднемесячной заработной платы по ПФО в размере 46483,0 рубля необходимо обеспечить рост уровня заработной платы в Ульяновской области не менее чем на 15 % ежегодно. В бюджетных учреждениях проводится работа поведению уровня оплаты труда отдельных категорий работников (образования и науки, культуры, здравоохранения, социальной защиты) к среднемесячному доходу от трудовой деятельности, среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала - 33232,4 рубля, или 105,5 % среднемесячного дохода от трудовой деятельности, среднемесячная заработная плата младшего медицинского персонала - 30886,5 рубля, или 98,0 % среднемесячного дохода от трудовой деятельности. Среднемесячная заработная плата работников сферы культуры составляет 30854,3 рубля, или 97,9 % среднемесячного дохода от трудовой деятельности. В сфере образования среднемесячная заработная плата педагогических работников общеобразовательных организаций составила 32352,0 рубля, или 100,0 % среднемесячного дохода от трудовой деятельности. Следует отметить, что по Ульяновской области значения показателей среднемесячной заработной платы работников бюджетных организаций достигнуты в пределах допустимого отклонения от планового значения 100 %. Просроченная задолженность по заработной плате за 2021 и 2022 годы на территории Ульяновской области отсутствует.

Динамика среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников крупных и средних предприятий и некоммерческих организаций (руб.)					
№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
1	Ульяновская область	26416,9	28747,6	30975,4	34490,3
1.	г. Ульяновск	36669,5	38680,9	43036,5	48671,5
2.	г. Димитровград	34971,4	38310,3	43125,7	48230,0
3.	г. Новоульяновск	30450,0	32413,6	36650,2	41484,9
4.	Базарносызганский район	23160,4	25480,6	26484,2	28480,9

1	2	3	4	5	6
5.	Барышский район	23606,3	26196,4	27805,5	31072,8
6.	Вешкаймский район	23480,3	24905,3	26572,5	29015,7
7.	Инзенский район	25203,5	26483,9	29143,4	30956,2
8.	Карсунский район	23068,9	25680,3	26534,3	28981,3
9.	Кузоватовский район	23004,3	24895,1	26587,0	30363,9
10.	Майнский район	24331,8	26025,7	28272,6	30546,0
11.	Мелекесский район	27298,5	29682,6	32073,0	36248,8
12.	Николаевский район	26850,2	29725,2	30921,0	35187,3
13.	Новомалыклинский район	25334,8	27031,1	28714,5	32157,5
14.	Новоспасский район	28401,8	33365,8	36286,1	40051,1
15.	Павловский район	29342,9	31803,0	33706,0	38041,7
16.	Радищевский район	23442,0	24642,5	26603,0	29012,5
17.	Сенгилеевский район	28175,7	30473,2	33097,5	38300,3
18.	Старокулаткинский район	20729,9	22718,4	24516,2	27559,3
19.	Старомайский район	24124,3	25750,4	27491,2	29670,1
20.	Сурский район	22026,9	24031,7	25447,9	27404,6
21.	Тереньгульский район	23860,0	25651,4	28345,7	31600,9
22.	Ульяновский район	27572,9	30351,7	33034,7	36928,9
23.	Цильнинский район	25013,4	27795,4	29007,9	32818,1
24.	Чердаклинский район	33886,0	37847,7	39953,2	44982,0

В период с 2019 по 2022 год динамика средней номинальной начисленной заработной платы работников крупных и средних предприятий и некоммерческих организаций показывает стабильный рост. По Ульяновской области размер средней заработной платы за указанный период увеличился с 26416,9 рубля до 34490,3 рубля. Увеличение размера заработной платы произошло во всех муниципальных образованиях Ульяновской области и составило от 5320,5 рубля до 13258,6 рубля.

Наибольший рост размеров заработных плат зафиксирован в следующих муниципальных образованиях Ульяновской области и составил:  
 в г. Димитровграде - 13258,6 рубля;  
 в г. Ульяновске - 12002,0 рубля;  
 в Новоспасском районе - 11649,3 рубля;  
 в Чердаклинском районе - 11096,0 рубля;  
 в г. Новоульяновске - 11034,9 рубля.  
 Наименьший рост размеров заработных плат зафиксирован в следующих муниципальных образованиях Ульяновской области и составил:  
 в Базарносызганском районе - рост заработной платы составил 5320,5 рубля;  
 в Сурском районе - 5377,7 рубля;  
 в Вешкаймском районе - 5535,4 рубля;  
 в Старомайском районе - 5545,8 рубля;  
 в Радищевском районе - 5570,5 рубля;  
 в Инзенском районе - 5752,7 рубля;  
 в Карсунском районе - 5912,4 рубля.  
 Таким образом, при анализе среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников крупных и средних предприятий и некоммерческих организаций в 2022 году установлено, что значения показателя сильно различаются в зависимости от муниципального образования Ульяновской области. При этом разница в размере среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников крупных и средних предприятий и некоммерческих организаций между муниципальными образованиями «город Ульяновск» и «Сурский район» составляет 21266,9 рубля. Вместе с тем размер среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников крупных и средних предприятий и некоммерческих организаций в Ульяновской области с каждым годом постепенно растёт в каждом муниципальном образовании Ульяновской области, снижение уровня заработной платы за анализируемые периоды не фиксируется ни в одном из муниципальных образований Ульяновской области.

Объём социальных выплат населению и налогооблагаемых денежных доходов населения по муниципальным районам (городским округам) Ульяновской области за 2021 год

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Численность населения (чел.)	Объём социальных выплат населению и налогооблагаемых денежных доходов населения в среднем на 1 жителя муниципального образования Ульяновской области, рублей за год	в месяц
1	2	3	4	5
	Ульяновская область	1203969	327059,1	27254,9
1.	г. Ульяновск	644668	401455,4	33454,6
2.	г. Димитровград	111093	333134,2	27761,2
3.	г. Новоульяновск	17120	261612,7	21801,1
4.	Базарносызганский район	7645	165957,9	13829,8
5.	Барышский район	36182	208029,5	17335,8
6.	Вешкаймский район	15033	229311,1	19109,3
7.	Инзенский район	27198	224975,7	18748,0
8.	Карсунский район	20576	192894,6	16074,6
9.	Кузоватовский район	18267	234659,7	19555,0
10.	Майнский район	20480	227007,2	18917,3
11.	Мелекесский район	30376	193637,8	16136,5
12.	Николаевский район	21905	207404,2	17283,7
13.	Новомалыклинский район	12637	203538	16961,5
14.	Новоспасский район	20337	300231,4	25019,3
15.	Павловский район	12063	202584,6	16882,1
16.	Радищевский район	11565	218764,4	18230,4
17.	Сенгилеевский район	19936	228440	19036,7
18.	Старокулаткинский район	10199	196888,9	16407,4
19.	Старомайский район	15364	191982,1	15998,5
20.	Сурский район	15163	181591,7	15132,6
21.	Тереньгульский район	16149	166721,1	13893,4
22.	Ульяновский район	35713	191279,5	15940,0
23.	Цильнинский район	23630	280936	23411,3
24.	Чердаклинский район	40670	249073,4	20756,1

Наименьший объём социальных выплат населению и налогооблагаемых денежных доходов населения в 2021 году составил в таких муниципальных образованиях Ульяновской области, как Старомайский, Сурский, Тереньгульский и Николаевский районы (от 13893,4 до 15998,8 рубля на человека в месяц), наибольший - в городе Ульяновске, городе Димитровграде и Новоспасском районе (от 25019,3 до 33454,6 рубля на человека в месяц). При этом разница между наибольшим и наименьшим объёмом социальных выплат составляет 2,4 раза, что указывает на немалую разницу в доходах населения в зависимости от места их проживания.

Динамика доходов населения Ульяновской области				
Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5
Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников организаций, руб.	30677,2	32504,0	36126,2	41523,1
Среднемесячные доходы на душу населения, руб.	23697,5	24596,4	26848,9	30547,0
Средний размер назначенных пенсий на конец года, руб.	13758,3	14534,3	15605,1	18003,6
Величина прожиточного минимума, руб. в месяц, в том числе:	10013,0	10387,0	10642,0	12388,0
для трудоспособного населения	10755,0	11153,0	11417,0	13504,0
для пенсионера	8241,0	8514,0	9247,0	10654,0
для ребёнка	10145,0	10614,0	10917,0	12502,0
Соотношение среднедушевых денежных доходов населения с величиной прожиточного минимума, процентов	237,0	237,0	252,0	246,6
Соотношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников организации с величиной прожиточного минимума трудоспособного населения, процентов	285,2	291,4	316,4	305,2

Соотношение среднего размера назначенных пенсий с величиной прожиточного минимума пенсионера, процентов	173,5	171,7	168,8	169,0
---	-------	-------	-------	-------

С 2019 по 2022 год размер доходов населения увеличился на 10531,2 рубля, размер среднемесячной заработной платы - на 10845,9 рубля, средний размер назначенных пенсий - на 4245,3 рубля. Так, на конец 2022 года значения указанных показателей составили:

размер среднемесячной номинальной заработной платы работников организаций - 41523,1 рубля при величине прожиточного минимума для трудоспособного населения 13504,0 рубля;  
 размер среднедушевых денежных доходов населения - 30547,0 рубля при величине прожиточного минимума на душу населения 12388,0 рубля. Соотношение размеров среднедушевых денежных доходов населения с величиной прожиточного минимума за последние два года увеличилось и составляет 246,6 %. По указанному показателю Ульяновская область занимает в Российской Федерации 64 место. Для сравнения: Республика Татарстан - 17, Самарская область - 37, Саратовская область - 71, Чувашская Республика - 79, Республика Мордовия - 81;  
 средний размер назначенных пенсий - 18003,6 рубля при величине прожиточного минимума для пенсионеров 10654,0 рубля. Место, занимаемое Ульяновской областью в Российской Федерации по данному показателю, - 58. При этом иные субъекты Российской Федерации, входящие в состав ПФО, имеют следующие показатели: Республика Татарстан - 34, Самарская область - 32, Саратовская область - 67, Чувашская Республика - 55, Республика Мордовия - 64.

Анализируя социально-экономическое развитие Ульяновской области за последние три года, можно сделать вывод о стабильном развитии производства, росте уровня дохода населения.

Основные показатели социально-экономического развития Ульяновской области представлены в приложении № 2 к Региональной программе.

**3.5. Ситуация с бедностью в Ульяновской области**  
 По данным Федеральной службы государственной статистики (далее - Росстат), численность населения Ульяновской области с денежными доходами ниже величины границы бедности по итогам 2021 года составила 13,8 %, по итогам 2022 года - 12,8 %.

В Российской Федерации указанный показатель в 2021 году составлял 11,0 %, в 2022 году - 9,8 %.

Среди субъектов Российской Федерации, входящих в состав ПФО, по уровню бедности в 2021 году Ульяновская область заняла 10 место. Самые низкие значения показателей уровня бедности - в Республике Татарстан (6,2 %, 1 место), в Нижегородской области (8,4 %, 2 место), наиболее высокие - в Республике Марий Эл (17,9 %, 14 место), в Республике Мордовия (16,5 %, 13 место).

В 2022 году в Ульяновской области численность населения, имеющего среднедушевые денежные доходы меньше величины границы бедности, установленной в Ульяновской области, составила 154,1 тыс. человек, что на 14,5 тыс. человек меньше уровня 2021 года.

Уровень бедности/доля населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Ульяновской области, от общей численности населения

Наименование показателя	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Численность населения с денежными доходами ниже величины границы бедности (величины прожиточного минимума) (тыс. человек)	186,7	190,7	192,3	184,4	168,6	154,1
Доля населения с денежными доходами ниже границы бедности (величины прожиточного минимума) (в процентах к общей численности)	14,9	15,3	15,5	15,0	13,8	12,8

Показатели «Уровень бедности» или «Доля населения с денежными доходами ниже величины прожиточного минимума от общей численности населения» включены в Перечень показателей для оценки эффективности деятельности высших должностных лиц субъектов Российской Федерации.

Распределение населения по величине среднедушевых денежных доходов в Ульяновской области (в процентах к итогу)

Наименование показателя	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Всё население, в том числе со среднедушевыми доходами в месяц, рублей:	100	100	100	100	100
до 7000,0	6,7	5,8	4,9	3,8	2,0
7000,1-10000,0	10,5	9,7	8,7	7,4	4,8
10000,1-14000,0	16,3	15,6	14,9	13,2	10,3
14000,1-19000,0	18,3	18,1	18,0	17,0	15,2
19000,1-27000,0	20,3				

Оплата труда	54,6	55,1	54,4
Социальные выплаты	27,4	31,0	30,6
Прочие денежные поступления	10,9	6,6	7,5
Доходы от предпринимательской деятельности	4,3	4,1	4,5
Доходы от собственности	2,8	3,2	3,0

Таким образом, не только оплата труда, но и социальные выплаты составляют основную долю в доходах населения.

Характеристика уровня жизни населения тесно связана с показателями личного потребления, которые включают в себя такой важный индикатор уровня жизни, как потребительские расходы. Доля затрат на питание является одним из показателей материального уровня жизни населения. Чем меньше эта доля в структуре потребительских расходов, тем выше уровень благосостояния людей.

Потребительские расходы домашних хозяйств в Ульяновской области (в процентах)

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год
Потребительские расходы, из них:	100,0	100,0	100,0
на покупку продуктов питания	37,7	37	39,3
на покупку алкогольных напитков	1,0	1,0	1,1
на покупку непродовольственных товаров	31,6	36,3	30,5
на оплату услуг	29,7	25,7	29,1

Доля расходов домашних хозяйств с наименьшими среднедушевыми располагаемыми ресурсами на приобретение продуктов питания занимает почти половину всех потребительских расходов. На втором месте идут расходы на оплату услуг - почти 30 %. При этом расходы на покупку продуктов питания и оплату услуг в 2021 году по сравнению с 2020 годом выросли, тогда как уровень расходов на покупку непродовольственных товаров снизился, что свидетельствует о снижении покупательской способности населения в 2021 году.

Размер потребительских расходов в среднем на душу населения в месяц в 2019 году составил 19221 рубль, в 2020 году - 19206 рублей, в 2021 году - 21788 рублей. Место, занимаемое Ульяновской областью в Российской Федерации по данному показателю, - 70, для сравнения: Республика Татарстан - 17, Самарская область - 37, Саратовская область - 71, Чувашская Республика - 76, Республика Мордовия - 81.

На среднедушевой доход населения оказывает влияние размер домохозяйства и наличие детей.

Среднедушевые денежные доходы домашних хозяйств в Ульяновской области (руб.)

Среднедушевые денежные доходы домашних хозяйств, руб.	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
Домашние хозяйства, состоящие из:					
1 человека	24823	21080	33126	25995	28910
2 человек	19132	18498	19969	21748	24234
3 человек	19173	17127	24834	18812	22859
4 и более человек	12950	14352	15076	17750	25438
Домашние хозяйства с детьми в возрасте до 16 лет:					
с 1 ребёнком	17480	15139	25065	17585	23015
с 2 детьми и более	8738	13886	14395	20092	29399
Домашние хозяйства по 20-процентным группам обследуемого населения:					
первая (с наименьшими денежными доходами)	5997	6306	6750	6843	7642
пятая (с наибольшими денежными доходами)	37499	32709	52480	40842	53855

Основной сложностью при анализе уровня бедности является определение его структуры.

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 27.11.2010 № 946 «Об организации в Российской Федерации системы федеральных статистических наблюдений по социально-демографическим проблемам и мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения» проводится выборочное наблюдение доходов населения и участия в социальных программах (далее - выборочное наблюдение). Результаты выборочного наблюдения предназначены для использования при разработке мер демографической и социальной политики, количественного измерения их эффективности, а также для оценки влияния на демографическую ситуацию в стране и уровень жизни различных групп населения и улучшения мониторинга реализации приоритетных национальных проектов и государственных программ.

Выборочное наблюдение организуют во всех субъектах Российской Федерации с охватом в 2022 году 160 тысяч домашних хозяйств.

Выборочное наблюдение осуществляется на основе личного опроса членов домохозяйств (респондентов) по месту их проживания в составе отобранного для наблюдения домохозяйства.

По итогам выборочного наблюдения за 2022 год структура уровня бедности в Ульяновской области выглядит следующим образом.

Структура уровня бедности в Ульяновской области (руб.)

Наименование показателя	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4
Среднедушевые денежные доходы в малоимущих домашних хозяйствах	7267,8	8928,5	9024,5
Дефицит денежных доходов в малоимущих домашних хозяйствах:			
в расчёте на одно домохозяйство	11454,7	7806,9	7964,2
в расчёте на одного члена домохозяйства	3139,1	1935,0	2241,6

Распределение малоимущего населения в Ульяновской области по социально-демографическим группам

Ниже приведено распределение малоимущего населения по социально-демографическим группам. Данные за 2019 и 2020 годы приведены по домохозяйствам (населению) с доходами меньше величины прожиточного минимума, за 2021 год - по всем домохозяйствам (выборочное наблюдение с 2021 года в отношении домохозяйств (населения) с доходами меньше величины прожиточного минимума не осуществляется): по месту проживания (город-село).

В 2019 году в городских населённых пунктах денежный доход в среднем на одного члена малоимущего домохозяйства был несколько меньше (7232,7 рубля), чем в сельских населённых пунктах (7316,7 рубля). Однако в 2020 и 2021 годах ситуация изменилась: в городских населённых пунктах денежный доход вырос до 26567,6 рубля, в сельских населённых пунктах - до 20149,7 рубля;

по числу лиц и детей в возрасте до 18 лет в составе домохозяйства. В 2019 году наименьший денежный доход в среднем на одного члена малоимущего домохозяйства приходится на семьи, состоящие из одного человека (6958,7 рубля), в 2020 и 2021 годах - на семьи, состоящие из пяти и более лиц. Наибольший денежный доход в среднем на одного члена малоимущего домохозяйства приходится на семьи, состоящие из двух человек (8217,4 рубля), в 2020 году - на семьи, состоящие из трёх человек (10079,4 рубля), в 2021 году - на семьи, состоящие из одного человека (6958,7 рубля).

В 2019-2021 годах наибольший денежный доход в среднем на одного члена малоимущего домохозяйства, имеющего детей до 18 лет, приходится на домохозяйства с одним ребёнком до 18 лет (с 8808,6 рубля в 2019 году до 20347,2 рубля в 2021 году), в 2020 и 2021 годах наименьший доход приходится на домохозяйства с двумя и тремя детьми.

Размер денежного дохода в домохозяйствах с детьми в возрасте до 3 лет в 2019 году составил 7444,8 рубля, при этом разница в доходах домохозяйств с детьми до 1,5 лет (7129,1 рубля) и с детьми от 1,5 до 3 лет (7375,8 рубля) незначительна (246 рублей);

по основным социальным характеристикам. Наименьший денежный доход в среднем на одного члена малоимущего домохозяйства (2021 год - все домохозяйства) приходится на домохозяйства:

в 2019 году - имеющие в своём составе неполные семьи (4829,5 рубля); в 2020 году - состоящие (только) из пенсионеров (7740,0 рубля); в 2021 году - имеющие в своём составе многодетные семьи (13813,2 рубля).

Наибольший денежный доход в среднем на одного члена малоимущего домохозяйства приходится на домохозяйства:

в 2019 году - состоящие (только) из инвалидов (10520,9 рубля); в 2020 году - имеющие в своём составе неполные семьи (10224,5 рубля); в 2021 году - состоящие (только) из пенсионеров (26897,8 рубля).

Размер денежных доходов домохозяйства, глава которого является неработающим пенсионером, в расчёте на одного члена семьи вырос с 16241,60 рубля в 2019 году до 20305,4 рубля в 2021 году, равно как вырос размер денежных доходов домохозяйства, глава которого получает пенсию по инвалидности, с 8191,9 рубля в 2019 году до 16916,5 рубля в 2021 году; по уровню образования главы домохозяйства.

Наименьший денежный доход приходится на домохозяйство, глава которого имеет среднее общее образование, при этом доход на одного члена семьи такого домохозяйства в 2019 году в размере 14740,1 рубля вырос до 18509,3 рубля в 2021 году. Наибольший денежный доход приходится на домохозяйство, глава которого имеет высшее образование, при этом доход на одного члена семьи такого домохозяйства в 2019 году в размере 26392,9 рубля вырос до 27099,5 рубля в 2021 году.

Разница в доходах домохозяйства, глава которого имеет высшее образование, и домохозяйства, в котором глава домохозяйства имеет только среднее полное образование, на одного члена семьи в 2021 году составила 8590,2 рубля;

по отношению к занятости главы домохозяйства (все домохозяйства). Наименьший денежный доход в среднем на одного члена семьи приходится на домохозяйство, глава которого является незанятым в экономике: в 2019 году - 15413,1 рубля (занятые в экономике - 22126,8 рубля); в 2020 году - 19981,4 рубля (занятые в экономике - 23911,9 рубля); в 2021 году - 19877,9 рубля (занятые в экономике - 26434,1 рубля); по статусу занятости главы домохозяйства (по месту основной работы).

Во всех трёх анализируемых годах среди работающих по найму наименьший денежный доход на одного члена семьи приходится на домохозяйство, глава которого по месту основной работы трудится у физических лиц и индивидуальных предпринимателей (17990,7 рубля), наибольший доход приходится на домохозяйство, глава которого по месту основной работы трудится в организации (25409,5 рубля), при этом разница в доходах в вышеуказанных категориях на одного члена семьи составляет 1,4 раза.

Размер денежного дохода на одного члена семьи, глава которой по месту основной работы работает не по найму, за период 2019-2021 годов значительно вырос (с 20479,2 рубля до 50893,7 рубля).

Помимо этого, значительно вырос денежный доход на одного члена семьи, глава которой по месту основной работы работает в неформальном секторе экономики (в 2019 году - 14775,0 рубля, в 2021 году - 27077,5 рубля). Размер денежного дохода на одного члена семьи, глава которой по месту основной работы работает в формальном секторе экономики, вырос незначительно (в 2019 году - 24565,6 рубля, в 2021 году - 26320,3 рубля); по виду занятости главы домохозяйства (по месту основной работы). Наименьший денежный доход в среднем на одного члена домохозяйства приходится на домохозяйство, в котором его глава является некалечиванным рабочим. В 2019 году доход в среднем на одного члена указанного домохозяйства составлял всего 12091,5 рубля, в 2021 году - 19163,3 рубля. Низкий уровень доходов характерен также для домохозяйств, в которых их главы являются работниками сферы обслуживания и торговли, охраны граждан и собственности: размер дохода на одного члена семьи составил в 2019 году 17243,7 рубля, в 2021 году - 19706,2 рубля.

Наибольший размер дохода в среднем на члена домохозяйства в 2019 году приходился на домохозяйство, в котором его глава является специалистом высшего уровня квалификации, - 29191,4 рубля; в 2021 году наибольший доход - у руководителей и специалистов среднего уровня квалификации;

по основному виду экономической деятельности организации - месту основной работы главы домохозяйства.

В 2019 году наименьшая доля денежных доходов в среднем на одного члена домохозяйства приходится на домохозяйство, в котором его глава занят в деятельности в области культуры, спорта, организации досуга и развлечения (далее - деятельность в области культуры и спорта) (10773,6 рубля) и сельском хозяйстве, охоте и лесном хозяйстве, рыболовстве (далее - сельское хозяйство) (16805,1 рубля).

Наибольший объём денежных доходов в среднем на одного члена семьи приходится на домохозяйство, в котором его глава занят в следующих видах экономической деятельности:

здравоохранении и предоставлении социальных услуг - 45626,0 рубля; государственном управлении и обеспечении военной безопасности, социальном обеспечении - 32572,1 рубля; строительстве - 26394,8 рубля.

При этом разница в доходах домохозяйства, глава которого занят в здравоохранении и предоставлении социальных услуг, и домохозяйства, в котором глава домохозяйства занят в деятельности в области культуры, в 2019 году составила 28820,9 рубля.

В 2021 году наименьший размер денежных доходов в среднем на одного члена приходится на домохозяйство, где его глава занят в сельском хозяйстве (12847,5 рубля). Наибольший размер денежных доходов в среднем на одного члена семьи приходится на домохозяйство, в котором его глава занят в строительстве (30722,3 рубля) и добыче полезных ископаемых, обрабатывающей промышленности, обеспечении энергией, газом и паром, водоснабжении и водоотведении (29353,6 рубля).

Разница в доходах домохозяйства, глава которого занят в строительстве, и домохозяйства, в котором глава домохозяйства занят в сельском хозяйстве, в 2021 году составила 17874,8 рубля.

Таким образом, доходы домохозяйств имеют тенденцию роста, при этом разница в доходах в зависимости от вида экономической деятельности сокращается.

Проведённый анализ данных выборочного наблюдения позволил выявить специфические характеристики бедности в Ульяновской области, которые во многом обусловлены влиянием социально-экономических и демографических факторов развития Ульяновской области.

Характерные черты бедности населения Ульяновской области следующие:

высокая доля работающих бедных с низким образовательным и квалификационным статусом, проживающих в сельской местности;

высокая доля семей с детьми.

Региональная программа снижения доли населения с доходами ниже границы бедности в Ульяновской области является продолжением проводимых мероприятий по снижению численности населения, имеющего доходы ниже прожиточного минимума на душу населения, реализуемых в ходе Региональной программы уменьшения доли граждан, имеющих доходы ниже величины прожиточного минимума на душу населения, установленного в Ульяновской области, на период до 2024 года, утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 14.10.2020 № 583-П «Об утверждении Региональной программы уменьшения доли граждан, имеющих доходы ниже величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Ульяновской области, на период до 2024 года» (далее - Программа), которая реализовывалась в Ульяновской области в период с 2020 по 2023 год.

Особое внимание в Программе уделялось группам населения, являющимся бедными и имеющим риск стать бедными:

семьям с детьми, для которых в качестве механизмов для борьбы с бедностью выступают увеличение размера заработной платы работающих родителей, предоставление федеральных и региональных мер социальной поддержки, оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта;

пенсионерам, для которых главными инструментами в борьбе с бедностью выступают предоставление федеральной социальной доплаты к пенсии с целью доведения до величины прожиточного минимума пенсионеров в Ульяновской области, оказание адресной материальной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, проведение благотворительных акций, предоставление социальных услуг и мер социальной поддержки;

гражданам, среднедушевой доход которых после получения заработной платы остаётся ниже величины прожиточного минимума, для которых в бюджетных учреждениях проводится работа по доведению уровня оплаты труда отдельных категорий работников (образования и науки, культуры, здравоохранения, социальной защиты) до уровня среднемесячного дохода от трудовой деятельности в целом по экономике Ульяновской области.

Учитывая, что Программа являлась первым этапом по уменьшению доли населения с доходами ниже границы бедности в Ульяновской области, на котором необходимо было провести анализ причин и структуры бедности на региональном уровне и в разрезе муниципальных образований Ульяновской области, выявить основные факторы и причины бедности граждан и семей (уровень доходов, состояние здоровья, уровень образования, жилищная нагрузка и др.), выявить периоды пребывания семьи в состоянии бедности (постоянно или периодически), в 2021 году экспертами автономной некоммерческой организации «Центр стратегических исследований» был проведён социологический опрос (анкетирование).

Метод социологического опроса был применён в связи с ограниченным доступом к информации о доходах населения на уровне муниципальных образований Ульяновской области. Данный метод исследования

имеет ряд положительных моментов: опрос проводится с большим числом респондентов, анкетирование возможно проводить анонимно, что позволяет максимально охватить все слои населения. Вместе с тем минус анкетирования заключается в том, что полученная информация является крайне субъективной.

В социологическом опросе приняли участие 5000 человек, были охвачены все половозрастные и социальные группы населения во всех муниципальных образованиях Ульяновской области.

Следует отметить, что уровень бедности по социально-демографическим группам населения показывает процент бедных (считающих себя бедными) в общем числе опрошенных в категории.

Согласно социологическому опросу, в 2021 году уровень бедности в Ульяновской области составил 29,7 %, тогда как, согласно официальным данным Росстата, в 2021 году уровень бедности в Ульяновской области составлял 13,8 %. Среди опрошенных граждан только 20,2 % не отнесли себя к категории бедных или малообеспеченных граждан.

Уровень бедности в муниципальных образованиях Ульяновской области

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	Количество опрошенных граждан, чел.	Считают себя бедными, %
1	2	3	4
	Ульяновская область	5000	29,7
1.	г. Ульяновск	1000	22,6
2.	г. Димитровград	300	34,0
3.	г. Новоульяновск	150	22,6
4.	Базарносызганский район	64	32,8
5.	Барышский район	296	36,5
6.	Вешкаймский район	126	34,9
7.	Инзенский район	226	36,7
8.	Карсунский район	170	27,0
9.	Кузоватовский район	150	22,0
10.	Майнский район	170	34,1
11.	Мелекесский район	254	22,0
12.	Николаевский район	180	40,5
13.	Новомалыклинский район	106	22,6
14.	Новоспасский район	166	31,9
15.	Павловский район	100	35,0
16.	Радищевский район	96	24,0
17.	Сенгилеевский район	164	30,5
18.	Старокулаткинский район	86	31,4
19.	Старомайский район	128	31,3
20.	Сурский район	126	36,5
21.	Тереньгульский район	132	31,1
22.	Ульяновский район	286	31,5
23.	Цильинский район	194	34,5
24.	Чердаклинский район	330	31,5

Распределение бедных по продолжительности пребывания в бедности показало, что лишь малая часть населения (2,4 %) находится в состоянии бедности менее полугода. К ситуационно бедным (с продолжительностью бедности около 1 года) отнесли себя 9,3 % опрошенного населения, к хронической бедности (около 2-х лет) - 17,4 %, к длительной бедности (около 5 лет) - 25,2 %, к долгосрочной бедности (10 лет и более) - 25,5 %.

Респонденты, проживающие в сельской местности, считают себя бедными чаще, чем те, кто проживает в городской местности. Для городского населения (г. Ульяновск, г. Димитровград и г. Новоульяновск) уровень бедности составил 25 %, для сельского населения (остальные муниципальные образования Ульяновской области) - 32 %. В разрезе отдельных муниципальных образований Ульяновской области наблюдается существенная дифференциация по уровню бедности: от 22 % в Мелекесском районе до 40,5 % в Николаевском районе. Самый высокий уровень бедности в Ульяновской области приходится также на Инзенский (36,7 %), Барышский и Сурский районы (по 36,5 %).

По уровню среднедушевых денежных доходов 54,6 % опрошенного населения Ульяновской области имеет денежные доходы от 12 до 25 тыс. рублей, почти 31 % опрошенных граждан имеют денежные доходы менее 12 тыс. рублей.

Распределение бедных по половозрастному составу населения показывает, что наибольшее число опрошенных среди бедного населения приходится на граждан младше 65 лет как женщин (45 %), так и мужчин (32 %). Большинство женщин младше 65 лет считают себя бедными в Карсунском районе (59 %), Сурском районе (59 %), Старомайском районе (58 %). Наиболее бедными считают себя мужчины младше 65 лет в Мелекесском районе (52 %), Вешкаймском районе (48 %), г. Новоульяновске (41 %) и Старокулаткинском районе (41 %).

Распределение бедных по числу несовершеннолетних детей в семье показывает, что большая часть опрошенных (58 %) среди бедного населения имеет трёх и более детей. Практически во всех муниципальных образованиях Ульяновской области более половины семей с тремя и более детьми относят себя к категории бедных.

Уровень бедности в семьях с одним или двумя детьми составляет 42 %. Среди семей, не имеющих несовершеннолетних детей, считают себя бедными только 20 % семей.

Распределение бедных по семейному положению также показало, что 69 % населения бедных находится в браке. Наименьший процент по Ульяновской области приходится на холостых граждан - 10 %.

Во всех муниципальных образованиях Ульяновской области семейные бедные занимают больше 50 %. Наиболее высокий уровень бедных наблюдается в Чердаклинском районе (84 %), Радищевском районе (83 %), Новоульяновском районе (76,6 %), Старокулаткинском районе (78 %) и Старомайском районе (78 %).

Таким образом, уровень денежных доходов в среднем на одного члена семьи во многом зависит от размера семьи: чем больше семья, тем меньше денежного дохода приходится на каждого её члена. Ожидаемо, что чем больше несовершеннолетних детей, которые создают иждивенческую нагрузку, тем выше вероятность попадания в бедность.

Зависимость уровня бедности от уровня образования показала, что наибольший процент бедности относится к категории граждан с 8-9 классами образования (49 %), наименьший - с высшим образованием (23 %).

Кроме того, среди респондентов был проведён опрос на тему «Какие меры необходимо предпринять с целью повышения уровня жизни населения в муниципальном образовании?». По результатам опроса населения эффективными методами борьбы с бедностью являются:

создание новых рабочих мест с высоким уровнем оплаты труда на территории муниципального образования - 72,1 % (Старомайский район - 90 %, г. Новоульяновск - 87 %, Инзенский район - 83 %);

ежегодная индексация заработной платы выше уровня инфляции - 61,2 % (Кузоватовский район - 74 %, г. Димитровград - 71 %, Барышский район - 71 %);

принятие мер по сдерживанию цен на товары и услуги - 54,3 % (Карсунский район - 71 %, Старокулаткинский район - 64 %, г. Ульяновск - 60 %).

Среди прочих мер респонденты сочли важными содействие обучению и повышению квалификации, содействие в трудоустройстве за пределами муниципального образования.

Таким образом, социологический опрос, проведённый среди населения в муниципальных образованиях Ульяновской области, показал, что среди населения считают себя наиболее бедными семьи с детьми, причём при увеличении числа детей в семье увеличивается и риск бедности.

На основании представленного анализа можно говорить о том, что экономические и демографические факторы являются основными в формировании риска бедности в Ульяновской области.

### 3.6. Предоставление мер социальной поддержки гражданам в Ульяновской области

В настоящее время в Российской Федерации особое внимание уделяется социальной сфере, так как социальная защита населения представляет собой важнейшее направление государственной политики, способствующее

щее укрепление институтов гражданского общества, создающее предпосылки для устойчивого развития Российской Федерации как социально ориентированного государства.

За последние десятилетия в Ульяновской области, как и в России в целом, в зону бедности попали не только социально незащищенные слои населения (безработные граждане, неполные семьи), но и значительная часть инвалидов и граждан пожилого возраста - пенсионеров, в том числе обладающих льготными статусами ветеранов войн, ветеранов труда и других, семьи с детьми.

Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан является одной из приоритетных задач, направленных на снижение уровня бедности и уменьшение степени дифференциации населения исходя из уровня доходов.

Система социальной поддержки граждан в Ульяновской области базируется на гарантированности исполнения принятых государством обязательств по предоставлению мер социальной поддержки, недопущению снижения уровня и ухудшения условий их предоставления вне зависимости от социально-экономической ситуации в стране и в Ульяновской области, в том числе путём систематической индексации расходов с учётом динамики показателей инфляции.

С 2020 года в Ульяновской области реализуется государственная программа «Социальная поддержка и защита населения на территории Ульяновской области», утверждённая постановлением Правительства Ульяновской области от 14.11.2019 № 26/567-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Социальная поддержка и защита населения на территории Ульяновской области», которая включает подпрограмму «Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан» (далее - подпрограмма).

В рамках реализации подпрограммы в Ульяновской области отдельным категориям граждан предоставляется 76 мер социальной поддержки, из которых 20 мер социальной поддержки предоставляется малоимущим гражданам с учётом уровня их дохода.

#### Информация о мерах социальной поддержки, предоставленных жителям Ульяновской области в 2020-2022 годах

Наименование показателя	2020 год	2021 год	2022 год
Меры социальной поддержки, всего			
Численность населения Ульяновской области, чел.	1118319	1203969	1181006
Численность получателей мер социальной поддержки, чел.	397104	389071	368741
Численность получателей мер социальной поддержки, %	33 %	32 %	31 %
Объём денежных средств, направленных на оказание мер социальной поддержки, тыс. рублей	10981916,8	12095682,4	12384947,5
Объём денежных средств, направленных на оказание мер социальной поддержки одного получателя в месяц, рублей	2304,6	2590,7	2798,9
Меры социальной поддержки семей с детьми			
Доля денежных средств, направленных на поддержку семей с детьми, %	19 %	23 %	19 %
Объём денежных средств, направленных на оказание мер социальной поддержки одного получателя в месяц, рублей	4656,8	4600,0	5025,0
Доля денежных средств, направленных на поддержку многодетных семей, %	3 %	3 %	3 %
Объём денежных средств, направленных на оказание мер социальной поддержки одного получателя в месяц, рублей	1683,6	1693,5	1629,5
Меры социальной поддержки ветеранов, инвалидов и пожилых граждан			
Доля денежных средств, направленных на поддержку ветеранов, инвалидов и пожилых граждан, %	38 %	35 %	34 %
Объём денежных средств, направленных на оказание мер социальной поддержки одного получателя в месяц, рублей	1177,7	1236,2	1284,3
Меры социальной поддержки иных категорий граждан			
Доля денежных средств, направленных на поддержку иных категорий граждан, %	35 %	39 %	44 %
Объём денежных средств, направленных на оказание мер социальной поддержки одного получателя в месяц, рублей	1681,1	2195,8	3585,8

В Ульяновской области меры социальной поддержки получает более 30 % граждан от общей численности постоянного населения Ульяновской области. Распределение по категориям получателей мер социальной поддержки следующее:

- поддержка ветеранов, инвалидов и пожилых граждан - 34 %;
- поддержка семей с детьми - 19 %;
- поддержка многодетных семей - 3 %;
- поддержка иных льготных категорий граждан - 44 %.

Кроме мер социальной поддержки, предусмотренных для семей, имеющих детей, в том числе многодетных семей, ветеранов, инвалидов и пожилых граждан, в Ульяновской области предоставляются меры социальной поддержки иным категориям граждан, в том числе:

меры социальной поддержки некоторых категорий работников (педагогических работников, работающих и проживающих в сельской местности; творческих работников; граждан, добровольно участвующих в охране общественного порядка; отдельных категорий специалистов государственных организаций социального обслуживания, работающих и проживающих в сельской местности; отдельных категорий молодых специалистов государственных организаций социального обслуживания; добровольных пожарных; почётных граждан Ульяновской области; работников противопожарной службы Ульяновской области);

меры социальной поддержки отдельных категорий граждан (лиц, страдающих психическими расстройствами; садоводов; граждан за вред, причинённый при оказании противотуберкулёзной помощи; граждан при возникновении поствакцинальных осложнений; граждан, страдающих хронической почечной недостаточностью и нуждающихся в получении медицинской услуги гемодиализа);

дополнительные меры социальной поддержки военнослужащих и членов их семей (военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, членов их семей; родителей и супругов военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, прокуратуры Российской Федерации, органов уголовно-исполнительной системы Министерства юстиции Российской Федерации, погибших при исполнении обязанностей военной службы, служебных обязанностей или умерших вследствие ранения, контузии, заболеваний, увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы, служебных обязанностей; военнослужащих, сотрудников правоохранительных органов и членов их семей, а также членов семей военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации).

Из приведённых данных следует, что в период с 2020 по 2022 год численность получателей мер социальной поддержки сократилась на 28363 человека, при этом объём денежных средств, направленных на оказание мер социальной поддержки в указанный период, увеличился на 1403,0 млн рубль.

Объём денежных средств, получаемых гражданином каждой льготной категории, с каждым годом растёт. Средний размер предоставленной гражданину меры поддержки в месяц за период с 2020 по 2022 год вырос с 2304,6 рубля до 2798,9 рубля. При этом наибольший размер предоставленной меры поддержки в месяц - у семей с детьми и иных категорий граждан.

В период 2020-2022 годов в Ульяновской области были изданы нормативные правовые акты Ульяновской области, предусматривающие ряд мер социальной поддержки семей, имеющих детей, и отдельных категорий граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и ряд мер социальной поддержки участников специальной военной операции и членов семей участников (погибших участников) специальной военной операции в связи с началом специальной военной операции.

Так, в соответствии с указом Губернатора Ульяновской области от 15.04.2020 № 56 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей, и отдельных категорий граждан в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Ульяновской области» семьям с детьми предоставлялись единовременные выплаты в размере 7000 рублей на ребёнка в возрасте от 3 до 16 лет, электронные социальные продовольственные карты, многодетным семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию, предоставлялись единовременные выплаты на компенсацию части расходов в целях приобретения компьютерной техники для обеспечения процесса дистанционного обучения детей, гражданам в возрасте старше 65 лет, имеющим хронические заболевания, предоставлялись единовременные компенсационные выплаты за приобретение лекарственных препаратов.

В связи с началом специальной военной операции в Ульяновской об-

ласти изданы нормативные правовые акты, предусматривающие предоставление мер социальной поддержки участников специальной военной операции и членов семей участников (погибших участников) специальной военной операции, в том числе единовременная выплата отдельным категориям граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, в размере 105000 рублей, единовременная денежная выплата членам семей мобилизованных граждан в размере 20000 рублей, единовременная денежная выплата семьям погибших в специальной военной операции военнослужащих в размере 1000000 рублей в равных долях на всех членов семьи.

Таким образом, в период 2020-2022 годов региональная система социальной защиты населения Ульяновской области не только обеспечила своевременное и в полном объёме предоставление мер социальной поддержки жителям Ульяновской области, в отношении которых законодательно установлены соответствующие обязательства, но и была ориентирована на оказание мер социальной поддержки тех категорий населения, которые нуждались в них, в приоритетном порядке в условиях пандемии и специальной военной операции.

Кроме того, на территории Ульяновской области семьям или одиноко проживающим гражданам, оказавшимся по независящим от них причинам в трудной жизненной ситуации, предоставляется адресная материальная помощь в форме единовременной денежной выплаты за счёт средств областного бюджета Ульяновской области один раз в течение календарного года в соответствии с Законом Ульяновской области от 31.08.2013 № 159-ЗО «Об адресной материальной помощи». Трудной жизненной ситуацией признаётся ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность семьи или одинокого гражданина, которую они не могут преодолеть самостоятельно.

В 2021 году адресная материальная помощь за счёт средств областного бюджета Ульяновской области оказана 6476 людям на сумму 279,9 млн рублей, 2022 году - 6300 людям на сумму 275,6 млн рублей, за 7 месяцев 2023 года - 4741 человеку на сумму 226,9 тыс. рублей. За период 2021-2023 годов на указанные цели привлечены средства бюджетов муниципальных образований Ульяновской области в сумме 9,2 млн рублей, а также оказана благотворительная помощь на общую сумму 48,1 млн рублей.

В соответствии с Законом Ульяновской области от 31.08.2013 № 160-ЗО «О правовом регулировании отдельных вопросов, связанных с оказанием государственной социальной помощи» и постановлением Правительства Ульяновской области от 30.04.2021 № 164-П «Об оказании государственной социальной помощи в Ульяновской области» за счёт средств областного бюджета Ульяновской области малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам предусмотрено предоставление государственной социальной помощи в форме продуктовых карт для приобретения продуктов питания (далее - продуктовые карты).

Продуктовая карта предоставляется малоимущим гражданам по принципу «одна семья - одна карта» один раз в год на срок не более чем 6 месяцев. На продуктовую карту ежемесячно зачисляется 1000 условных расчётных единиц номиналом 1 рубль каждая. Условные расчётные единицы принимаются к оплате приобретаемых продуктов питания российских производителей в торговых организациях в течение срока действия продуктовой карты.

В 2020 году указанную помощь получили 3874 малоимущих гражданина на сумму 20682,8 тыс. рублей, в 2021 году - 2929 малоимущих граждан на сумму 26248,7 тыс. рублей, в 2022 году - 1418 граждан на сумму 4178,6 тыс. руб.

#### Информация о мерах социальной поддержки, предоставленных жителям в муниципальных образованиях Ульяновской области в 2020-2022 годах

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	2020 год		2021 год		2022 год	
		численность получателей мер социальной поддержки	%	численность населения	%	численность получателей мер социальной поддержки	%
1	Ульяновская область	397104	33 %	389071	32 %	368741	31 %
1.	Заволжский район	67213	30 %	66319	30 %	63510	30 %
2.	Засвияжский район	71321	32 %	70004	31 %	66523	30 %
3.	Железнодорожный район	27360	33 %	26755	32 %	25450	30 %
4.	Ленинский район	34663	30 %	33959	30 %	32613	29 %
5.	Димитровград	37782	34 %	36909	33 %	35252	32 %
6.	Новоульяновск	5804	33 %	5607	33 %	5288	31 %
7.	Базарносызганский район	2901	37 %	2884	38 %	2718	37 %
8.	Барышский район	13291	36 %	13119	36 %	12694	36 %
9.	Вешкаймский район	5832	38 %	5666	38 %	5379	37 %
10.	Инзенский район	10657	38 %	10310	38 %	9002	34 %
11.	Карсунский район	8480	40 %	8179	40 %	7649	39 %
12.	Кузоватовский район	7244	39 %	7029	38 %	6641	37 %
13.	Майнский район	7760	37 %	7495	37 %	7034	35 %
14.	Мелекесский район	10608	34 %	10659	35 %	9888	33 %
15.	Николаевский район	7960	36 %	7651	35 %	7194	33 %
16.	Новомалыклинский район	4595	35 %	4466	35 %	4214	35 %
17.	Новоспасковский район	6402	31 %	6105	30 %	5830	29 %
18.	Павловский район	4875	39 %	4781	40 %	4473	38 %
19.	Радищевский район	4259	36 %	4133	36 %	3911	34 %
20.	Сенгилеевский район	7175	35 %	7123	36 %	6593	34 %
21.	Старокулаткинский район	5210	49 %	5078	50 %	4744	48 %
22.	Старомайнский район	5321	34 %	5240	34 %	4842	33 %
23.	Сурский район	5499	35 %	5331	35 %	5055	34 %
24.	Тереньгульский район	4834	29 %	4683	29 %	4373	28 %
25.	Ульяновский район	10726	30 %	10568	30 %	9978	29 %
26.	Цильинский район	7862	33 %	7758	33 %	7331	32 %
27.	Чердаклинский район	11470	28 %	11260	28 %	10562	27 %

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Ульяновская область	1218319	1203969	1181006	368741	31 %
1.	Заволжский район	67213	66319	63510	30 %	30 %
2.	Засвияжский район	71321	70004	66523	30 %	30 %
3.	Железнодорожный район	27360	26755	25450	30 %	30 %
4.	Ленинский район	34663	33959	32613	29 %	29 %
5.	Димитровград	37782	36909	35252	32 %	32 %
6.	Новоульяновск	5804	5607	5288	31 %	31 %
7.	Базарносызганский район	2901	2884	2718	37 %	37 %
8.	Барышский район	13291	13119	12694	36 %	36 %
9.	Вешкаймский район	5832	5666	5379	37 %	37 %
10.	Инзенский район	10657	10310	9002	34 %	34 %
11.	Карсунский район	8480	8179	7649	39 %	39 %
12.	Кузоватовский район	7244	7029	6641	37 %	37 %
13.	Майнский район	7760	7495	7034	35 %	35 %
14.	Мелекесский район	10608	10659	9888	33 %	33 %
15.	Николаевский район	7960	7651	7194	33 %	33 %
16.	Новомалыклинский район	4595	4466	4214	35 %	35 %
17.	Новоспасковский район	6402	6105	5830	29 %	29 %
18.	Павловский район	4875	4781	4473	38 %	38 %
19.	Радищевский район	4259	4133	3911	34 %	34 %
20.	Сенгилеевский район	7175	7123	6593	34 %	34 %
21.	Старокулаткинский район	5210	5078	4744	48 %	48 %
22.	Старомайнский район	5321	5240	4842	33 %	33 %
23.	Сурский район	5499	5331	5055	34 %	34 %
24.	Тереньгульский район	4834	4683	4373	28 %	28 %
25.	Ульяновский район	10726	10568	9978	29 %	29 %
26.	Цильинский район	7862	7758	7331	32 %	32 %
27.	Чердаклинский район	11470	11260	10562	27 %	27 %

Наибольшая численность получателей мер социальной поддержки от общей численности постоянного населения муниципального образования в 2022 году зафиксирована в муниципальном образовании «Старокулаткинский район» (48 %), наименьшая - в муниципальном образовании «Чердаклинский район» (27 %).

Во всех муниципальных образованиях Ульяновской области в процентном соотношении от всех выплат преобладают выплаты на поддержку иных категорий граждан (от 39,56 % в муниципальном образовании «город Димитровград» до 55,93 % в муниципальном образовании «Старомайнский район»).

Наибольшая доля выплат на поддержку ветеранов, инвалидов и пожилых граждан приходится в муниципальном образовании «город Димитровград» - 38,88 %, наименьшая - в муниципальном образовании «Старомайнский район» - 23,61 %.

Наибольшая доля выплат на поддержку многодетных детей приходится в муниципальном образовании «Николаевский район» (4,47 %), наименьшая - в муниципальном образовании «Инзенский район» (2,21 %).

На поддержку семей с детьми наибольшая доля выплат - в муниципальном образовании «Мелекесский район» (20,65 %), наименьшая - в муниципальном образовании «Старокулаткинский район» (10,69 %).

Таким образом, в условиях постоянно возникающих в современном мире социально-экономических изменений и политических обострений действующая региональная система социальной поддержки граждан обеспечивает гарантированность исполнения принятых государством обязательств по предоставлению мер социальной поддержки, недопущению снижения уровня и ухудшения условий их предоставления.

В современных условиях остро стоит проблема расслоения населения по уровню доходов в зависимости от социального или семейного положения, способности к труду или возраста, что является одним из основных факторов возникновения или роста бедности среди населения. В этой связи региональная система социальной поддержки должна быть глубоко дифференцированной, адресной и четко определять категории граждан, которые по не зависящим от них причинам действительно нуждаются в поддержке государства.

В этой связи особенно важным становится решение задач по своевременному предоставлению в полном объёме мер социальной поддержки жителям Ульяновской области, в отношении которых законодательно установлены соответствующие обязательства государства, а также повышению эффективности мер социальной поддержки за счёт внедрения принципов адресности и нуждаемости.

Решение этих двух задач заключается в дальнейшем совершенствовании региональной системы социальной поддержки по следующим направлениям:

обеспечение своевременного и в полном объёме предоставления мер социальной поддержки жителям Ульяновской области, в отношении которых законодательно установлены соответствующие обязательства государства за счёт поэтапного и более глубокого внедрения беззачётной формы перечисления социальных выплат, использования передовых банковских технологий, дальнейшей цифровизации региональной системы социальной поддержки;

повышение эффективности мер социальной поддержки за счёт внедрения принципов адресности и нуждаемости путём внесения изменений в нормативные правовые акты, регулирующие предоставление мер социальной поддержки с внедрением современных методов повышения адресности и критерия нуждаемости, в том числе с учётом доходов граждан, оценки их имущественного статуса, и дифференцированного размера социальных выплат в зависимости от материального положения граждан.

#### 3.6.1. Социальная поддержка семей с детьми

Социальная поддержка семей с детьми представляет собой самостоятельное направление региональной семейной политики и осуществляется посредством реализации комплекса специальных правовых, экономических, организационных и иных мер.

В 2022 году общая численность малоимущих семей с детьми по Ульяновской области составила 26114 семей.

По данным Всероссийского центра изучения общественного мнения, 35 % граждан Российской Федерации с несовершеннолетними детьми признают, что появление ребенка ухудшило их материальное положение, 79 % опрошенных, у кого уже есть дети, не готовы к рождению ещё одного ребенка.

По итогам выборочного наблюдения доля малоимущих домашних хозяйств по Ульяновской области, имеющих детей в возрасте до 18 лет, составляет 79,9 %.

#### Численность малоимущих семей (чел.)

№ п/п	Наименование муниципального образования Ульяновской области	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	Ульяновская область	36469	34711	34064	26423	26114
1.	Ленинский район	1625	1410	1496	1590	1476
2.	Заволжский район	5940	4162	4327	5854	6099
3.	Засвияжский район	5590	5600	7363	3731	4218
4.	Железнодорожный район	1566	1699	1663	2163	2163
5.	г. Димитровград	2136	1944	2152	1388	1352
6.	г. Новоульяновск	671	742	695	159	153
7.	Базарносызганский район	373	339	283	300	236
8.	Барышский район	1347	1387	1194	471	732
9.	Вешкаймский район	608	551	511	392	432
10.	Инзенский район	826	755	760	443	443
11.	Карсунский район	932	764	891	202	197
12.	Кузоватовский район	-	495	672	734	591
13.	Майнский район	2037	2073	1412	523	393
14.	Мелекесский район	1838	1795	1709	1552	1528
15.	Николаевский район	1285	1129	845	886	886
16.	Новомалыклинский район	491	448	415	432	268
17.	Новоспасковский район	833	775	566	551	349
18.	Павловский район	398	359	381	79	265
19.	Радищевский район	585	533	402	431	443
20.	Сенгилеевский район	692	643	448	587	464
21.	Стар					

1	2	3	4	5
7.	Ежемесячная денежная выплата в целях обеспечения полноценным питанием кормящих матерей, человек	247	166	89
8.	Обеспечение детей в возрасте до трёх лет специальными продуктами детского питания, человек	842	5091	5811
9.	Мера социальной поддержки «Присмотр и уход за детьми для семей с малолетними детьми (студенческие семьи, одинокие матери, многодетные семьи и семьи, в которых родились дети в результате многоплодных родов) в размере одного дня нахождения ребенка в дошкольной организации, человек	8790	8846	6792
10.	Единовременная выплата в случае рождения четвертого ребенка или последующих детей, предоставляемая в размере стоимости жилого помещения или в размере долга по ипотечному кредиту (займу), но не более 1000000 рублей, человек	136	183	171
11.	Ежегодная денежная компенсация на оплату родителями малоимущей многодетной семьи стоматологических услуг в размере до 1200 рублей, человек	73	53	52
12.	Ежемесячная денежная выплата на проезд школьников из малоимущих многодетных семей в размере 300 рублей, человек	4406	3552	3214
Меры социальной поддержки, предоставляемые без учёта дохода семьи				
1.	Единовременная денежная выплата в связи с рождением первого ребенка в размере 100000 рублей у женщин в возрасте до 25 лет, человек	226	1047	1084
2.	Ежемесячная денежная выплата на ребенка студенческим семьям, человек	89	79	59
3.	Именной капитал «Семья» в размере 50000 рублей на второго ребенка и 100000 рублей на третьего и последующего ребенка, человек	7290	4909	4827
4.	Мера социальной поддержки «Подарок новорожденному», человек	9642	9411	8536
5.	Денежная компенсация расходов на оплату путёвки каждому члену многодетной семьи (один раз в 2 года) в размере до 5000 рублей, человек	170	31	99
6.	Ежегодная выплата на приобретение школьной формы и спортивной одежды в размере 2000 рублей многодетным семьям, человек	10795	10745	11923
7.	Денежная компенсация расходов на коммунальные услуги, оплату приобретаемого твердого топлива и сжиженного газа многодетной семье (в размере от 50 % до 100 % в зависимости от числа детей в многодетной семье), семей	12094	12526	13247
8.	Единовременная социальная выплата многодетной семье, получившей земельный участок в собственность бесплатно, в размере 25 % от суммы кредита (займа) на строительство жилого дома, но не более 300000 рублей либо в целях возмещения части затрат, связанных со строительством жилого дома, в размере 25 % его кадастровой стоимости, но не более 700000 рублей, человек	2	7	13
9.	Единовременная выплата многодетной семье взамен предоставления отдельных категориям граждан земельного участка в собственность бесплатно в размере не более 250000 рублей, человек	x	x	286
10.	Бесплатное предоставление в собственность автомобиля, оборудованного для перевозок не менее 12 человек, семьям, воспитывающим десятилетних и более детей	2	1	x
11.	Ежемесячная денежная выплата на ребенка со дня обращения и до дня увольнения отца ребенка с военной службы по призыву в размере 3000 рублей, человек	x	4	18
12.	Единовременная денежная выплата беременным жёнам военнослужащих в размере 5000 рублей, человек	x	x	1
13.	Единовременная денежная выплата при рождении ребенка супругам военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, человек	x	2	2

Кроме того, членам многодетных семей предоставляется право на внеочередной приём врачами в областных государственных медицинских организациях, бесплатное посещение один раз в месяц областных государственных учреждений культуры и спорта Ульяновской области, а также бесплатные путёвки для отдыха и оздоровления детей.

В Ульяновской области к нематериальным мерам поддержки относятся ежегодное проведение конкурсов «Мама года», «Папа года», «Семья года» с торжественным подведением итогов и заслуженным чествованием победителей и участников.

Кроме того, реализуется областная благотворительная акция «Помоги собраться в школу», новогодняя акция «Подарим детям праздник», «Подарок новорожденному», выпускается книга «Жизнь замечательных семей». В 2022 году на территории Ульяновской области разработан новый комплекс мероприятий, таких как проект «Социальный десант», акция «Спасибо за жизнь», проект «Семейный многофункциональный центр», единый многофункциональный колл-центр «Женский помощник», проект «Интерактивная карта скидок» и другие.

На территории Ульяновской области реализуется проект «СоцГарантия73», в соответствии с которым каждый гражданин может проверить своё право на меры социальной поддержки в социальном калькуляторе и калькуляторе размера субсидий на оплату жилищно-коммунальных услуг на сайте и в его приложении «СоцГарантия73» с возможностью перехода для подачи заявления на Портал государственных и муниципальных услуг Российской Федерации.

Проект «Интерактивная карта скидок для семей с детьми» предполагает размещение на карте актуальной информации об акциях на территории Ульяновской области и скидках, предоставляемых на товары и услуги для семей с детьми. В настоящее время карта размещена на портале социальных услуг «СоцГарантия73».

Проект «Социальный десант» направлен на выявление проблем в реализации семейной политики, на анализ причин ухудшения положения семей и составление плана действий по решению выявленных проблем в муниципальных образованиях Ульяновской области. В рамках проекта проводятся площадки по медико-социальному сопровождению беременных женщин, обучающие семинары по социальному сопровождению семей группы риска, по раннему выявлению кризиса семейной жизни и т.д.

Проект «Детская продуктовая карта» (далее - карта) направлен на обеспечение детей в возрасте до 3 лет из малоимущих семей продуктами детского питания в супермаркетах. На карту ежемесячно зачисляются условные расчётные единицы (баллы) в размере 2088,63 рубля для детей в возрасте от 0 до 1 года и для детей в возрасте от 1 года до 3 лет в размере 870,26 рубля.

### 3.6.2. Реализация именной капитал «Семья»

С 2008 года в Ульяновской области действует Закон Ульяновской области от 05.02.2008 № 24-ЗО «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей» (далее - Закон Ульяновской области «О дополнительных мерах социальной поддержки семей, имеющих детей»), согласно которому установлены дополнительные меры социальной поддержки семей, имеющих детей, в форме именного капитала «Семья», право на получение которого удостоверяется государственным сертификатом на именной капитал «Семья» (далее - сертификат).

Право на получение сертификата при рождении (усыновлении) ребенка (детей), имеющего (имеющих) гражданство Российской Федерации, возникает у граждан Российской Федерации, постоянно проживающих на территории Ульяновской области не менее 3 лет непосредственно перед рождением (усыновлением) ребенка (детей), рождение (усыновление) которого (которых) является основанием возникновения указанного права.

Именной капитал «Семья» устанавливается в следующих размерах: на второго ребенка - 50000 рублей;

на третьего и каждого последующего ребенка - 100000 рублей.

Следует отметить, что не во многих субъектах Российской Федерации предусмотрена подобная мера социальной поддержки при рождении второго ребенка, так, например, в Чувашской Республике, Республике Марий Эл, Оренбургской и Самарской областях подобная мера социальной поддержки предоставляется только в связи с рождением третьего ребенка.

Лица, получившие сертификат, могут направить средства:

- на улучшение жилищных условий;
- на получение ребенком (детьми) образования;
- на получение платных медицинских услуг;
- на получение услуг по страхованию;
- на получение услуг по организации отдыха и оздоровления ребенка (детей);

на получение услуг по подключению (технологическому присоединению) жилых помещений или объектов индивидуального жилищного строительства к сетям инженерно-технического обеспечения (далее - услуги по подключению жилых помещений к сетям инженерно-технического обеспечения);

на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов; на оплату стоимости проезда к месту нахождения медицинской организации государственной (муниципальной) системы здравоохранения для получения консультаций врачей-специалистов по вопросам охраны здоровья ребенка-инвалида, его медицинского обследования, лечения или медицинской реабилитации и стоимости проживания в таком месте в период получения указанных медицинских услуг (далее - оплата стоимости проезда к месту лечения ребенка-инвалида).

### Динамика выдачи сертификатов за период с 2019 по 2023 год

Год	Выдано сертификатов «Семья»:						
	всего	на 2-го ребенка	на 3-го ребенка	на 4-го ребенка	на 5-го ребенка	на 6-го ребенка	на 7-го ребенка и последующих детей
2019	6091	4461	1252	234	86	39	19
2020	6477	4219	1574	428	154	71	31
2021	5091	2956	1485	399	159	52	40
2022	4003	2351	1298	279	26	24	25
2023 (на 01.10.2023)	2888	1430	1079	258	67	30	24
Итого	24550	15417	6688	1598	492	216	139

За период с 2019 по 2023 год (на 1 октября 2023 года) было выдано 24550 сертификатов. Наибольшее количество сертификатов выдано семьям, родившим (усыновившим) второго ребенка, - 63 %, а также третьему ребенку - 27 % (от общего количества выданных сертификатов). При этом доля семей, получивших сертификат на шестого ребенка, сопоставима с семьями, получившими сертификат на седьмого ребенка и последующих детей, и составляют - 0,8 % и 0,5 % соответственно.

При этом, согласно приведённым данным, большинство семей ограничивается двумя-тремя детьми, при этом доля семей с детьми более трёх сокращается.

Также с 2021 года отмечается тенденция к уменьшению получателей сертификатов. Так, количество выданных сертификатов в 2022 году уменьшилось до 4003 сертификатов (на 34,3 % меньше по сравнению с 2019 годом - 6091 сертификат). Следует отметить, что количество семей, получивших в 2022 году сертификат по случаю рождения второго ребенка, уменьшилось в 1,9 раза относительно 2019 года.

По данным Ульяновской области, число родившихся за 2022 год составило 9043 человека, что на 1840 человек, или на 16,9 % меньше, чем за 2019 год (10883 человека), что, соответственно, приводит к уменьшению количества выданных сертификатов.

### Основные направления реализации сертификатов на именной капитал «Семья» за период с 2019 по 2023 год

Наименование	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год (на 01.10.2023)	Всего
На улучшение жилищных условий	6765	6102	4447	4070	2109	23493
На получение детьми образования	1243	1450	1425	1354	1375	6847
На получение платных медицинских услуг	227	238	285	345	259	1354
На получение услуг по страхованию	177	210	237	276	193	1093
На получение услуг по организации отдыха и оздоровления детей	23	14	4	15	13	69
На получение услуг по подключению жилых помещений к сетям инженерно-технического обеспечения	94	85	103	90	59	431
На средства реабилитации детей-инвалидов	1	0	0	3	0	4
На оплату проезда к месту лечения ребенка-инвалида и проживание	0	0	0	0	2	2
Итого	8530	8099	6501	6153	4010	33293

Наиболее востребованным направлением реализации сертификатов за период с 2019 по 2023 год является улучшение жилищных условий - 70,6 %.

По данным Банка России, количество предоставленных жилищных кредитов гражданам в Ульяновской области в 2019 году составило 11686 единиц, в 2020 году - 15866 единиц, в 2021 - 16899 единиц, в 2022 - 11173 единицы и в августе 2023 года - 99815 единиц, что свидетельствует о спросе на ипотечный кредит, больше половины из которых выданы супружеским парам. В период с 2019 по 2023 год в Российской Федерации действовали несколько федеральных ипотечных программ, которые за счёт сниженных ставок и льготных условий позволили улучшить жилищные условия семьям. Так, например, в начале 2018 года Правительство Российской Федерации запустило программу «Семейная ипотека» на льготных условиях по ставке до 6 %, в результате чего ипотека для семей, у которых рождаются дети, стала доступнее. При этом участие в программе «Семейная ипотека» можно совмещать с другими мерами господдержки: материнским капиталом, налоговыми вычетами, выплатами многодетным семьям на погашение ипотеки и другим.

Таким образом, чаще всего семьи Ульяновской области распоряжаются средствами именного капитала «Семья», направляя их на погашение ипотечных кредитов, связанных с приобретением жилых помещений, так как это способствует уменьшению финансовой нагрузки на бюджет семьи.

20,6 % от количества реализованных сертификатов направлено на получение детьми образования, 4 % - на получение платных медицинских услуг, 3,3 % - на получение услуг по страхованию, 1,3 % - на получение услуг по подключению жилых помещений к сетям инженерно-технического обеспечения.

За период 2019-2023 годов с целью получения услуг по организации отдыха и оздоровления детей было реализовано 69 сертификатов, или 0,2 %.

Наименьшую востребованность данного направления можно объяснить действующими в Ульяновской области нормативными правовыми актами, также регламентирующими обеспечение бесплатными путёвками в организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе:

Закон Ульяновской области от 29.12.2005 № 154-ЗО «О мерах социальной поддержки многодетных семей на территории Ульяновской области»;

Закон Ульяновской области от 05.04.2010 № 43-ЗО «Об организации и обеспечении отдыха и оздоровления детей в Ульяновской области»;

постановление Правительства Ульяновской области от 23.09.2022 № 553-П «О порядке и условиях предоставления мер поддержки, установленных указом Губернатора Ульяновской области «О некоторых мерах поддержки граждан, являющихся членами семей участников специальной военной операции»;

приказ Министерства просвещения и воспитания Ульяновской области от 30.03.2022 № 9-п «Об утверждении комплекса мер Ульяновской области по поддержке жизненного потенциала семей, воспитывающих детей с инвалидностью».

Также за период с 2019 по 2023 год было реализовано 4 сертификата по направлению «Приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов» и 2 сертификата на оплату стоимости проезда к месту лечения ребенка-инвалида. Причиной непопулярности данных направлений является отсутствие расходов, так как большинство товаров, услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, а также проезд к месту лечения ребенка-инвалида оплачивается за счёт средств федерального бюджета и областного бюджета Ульяновской области.

Всего за период с 2019 по 2023 год (на 1 октября 2023 года) было выдано 24550 сертификатов именного капитала «Семья» (15417 сертификатов по 50 тыс. рублей и 9133 сертификата по 100 тыс. рублей) на общую сумму 1684150 тыс. рублей.

Общий объём средств, выделенных на реализацию сертификатов, за период с 2019 по 2023 год составил 1249465 тыс. рублей.

В целом следует отметить, что именной капитал «Семья» является востребованным и оказывает дополнительную социальную поддержку семьям, в которых родился второй и последующие дети.

### 3.6.3. Оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта

Наиболее значимой мерой по борьбе с бедностью является оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта.

Социальный контракт призван стать своего рода индивидуальной программой повышения доходов и качества жизни для каждой нуждающейся семьи. В рамках социального контракта государство предоставляет гражданам регулярные выплаты, помощь по переобучению и повышению квалификации, содействие в трудоустройстве или открытии собственного дела.

Для семей, желающих выйти из сложной жизненной ситуации и изменить жизнь к лучшему, государственная социальная помощь на основании социального контракта становится отправной точкой на пути к новым начинаниям. Данная программа нацелена на людей, которые заинтересованы не только в получении ежемесячных пособий и льгот, но и в том, чтобы найти подходящую работу при содействии органов социальной защиты и самостоятельно начать себя обеспечивать, повысив свой социальный статус.

Целью оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта является повышение качества жизни малоимущих граждан за счёт собственных активных действий по получению постоянных самостоятельных источников дохода в денежной форме, позволяющих преодолеть трудную жизненную ситуацию и улучшить материальное положение заявителя (семьи заявителя).

Оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта осуществляется по четырём основным направлениям:

- поиск работы;
- осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности; ведение личного подсобного хозяйства;
- осуществление иных мероприятий, направленных на преодоление трудной жизненной ситуации (далее - ТЖС).

В рамках указанных мероприятий (кроме ТЖС) возможно дополнительное дополнительное обучение.

Размер государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам в форме социального пособия, продолжительность и периодичность его выплаты определяются в зависимости от нуждаемости в помощи и обязательных для реализации мероприятий, предусмотренных программой социальной адаптации:

в виде ежемесячной выплаты: заключившим социальный контракт на поиск работы предоставляет-ся в размере величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной в Ульяновской области;

заключившим социальный контракт на преодоление трудной жизненной ситуации - в размере величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, установленной в Ульяновской области;

в виде единовременной выплаты:

в размере до 350000 рублей предоставляется на осуществление индивидуальной предпринимательской деятельности;

в размере до 30000 рублей предоставляется на прохождение профессионального обучения или получение дополнительного профессионального образования.

Преодоление трудной жизненной ситуации, заключающееся в том числе в преодолении порога бедности, у получателей государственной социальной помощи на основании социального контракта происходит за счёт реализации ими мероприятий программы социальной адаптации (трудоустройства, профессионального обучения (дополнительного профессионального образования) и последующего трудоустройства или получения более высокооплачиваемой работы, осуществления индивидуальной предпринимательской деятельности или ведения личного подсобного хозяйства).

С 2021 года Ульяновская область вошла в число субъектов Российской Федерации, которым предоставляются средства федерального бюджета для оказания гражданам государственной социальной помощи на основании социального контракта.

По итогам 2021 года заключено 3018 социальных контрактов, реализовано 241,3 млн рублей, использовано 241,3 млн рублей, в том числе 197,8 млн рублей - средства федерального бюджета, 43,5 млн рублей - средства областного бюджета Ульяновской области, из них:

на реализацию мероприятий по поиску работы заключено 1059 социальных контрактов;

на реализацию мероприятий по развитию индивидуальной предпринимательской деятельности - 571 социальный контракт;

на реализацию мероприятий по ведению личного подсобного хозяйства - 569 социальных контрактов;

на реализацию иных мероприятий на преодоление трудной жизненной ситуации - 819 социальных контрактов.

По итогам 2022 года было заключено 4507 социальных контрактов, что на 1489 больше по сравнению с 2021 годом, освоено 497,6 млн рублей, что на 256,3 млн больше по сравнению с 2021 годом, в том числе федеральных средств - более 398,1 млн рублей, что на 200,3 млн рублей больше по сравнению с 2021 годом, в том числе:

на реализацию мероприятий по поиску работы было заключено 2019 социальных контрактов;

на реализацию мероприятий по развитию индивидуальной предпринимательской деятельности - 929 социальных контрактов;

на реализацию мероприятий по ведению личного подсобного хозяйства - 703 социальных контрактов;

на осуществление иных мероприятий по преодолению трудной жизненной ситуации - 635 социальных контрактов.

По итогам реализации социальных контрактов в 2021 и 2022 годах в качестве индивидуальных предпринимателей зарегистрировано 67 человек, в качестве налогоплательщиков на профессиональный налог (самозанятых) зарегистрировано 1473 человека, трудоустроено 1292 человека.

Всего за период 2021 и 2022 годов заключено 7525 социальных контрактов, охвачено 19327 человек, из них:

в городской местности проживают 8009 человек;

в сельской местности проживают 11318 человек;

количество контрактов, заключённых с семьями, имеющими детей в возрасте до 18 лет, - 4694;

количество контрактов, заключённых с многодетными семьями, - 1087 (23 % общего количества семей с детьми, получивших государственную социальную помощь на основании социального контракта).

Среднедушевой доход семей до заключения социального контракта в 2021 году составлял 6417 рублей, после заключения социального контракта составил 8469 рублей. Среднедушевой доход семей до заключения социального контракта в 2022 году составлял 5206 рублей, после заключения социального контракта составил 6081 рубль.

Анализ показал, что в целом по окончании сроков действия социальных контрактов у 23,4 % граждан среднедушевой доход превысил величину прожиточного минимума, установленную в Ульяновской области.

По итогам реализации социальных контрактов трудоустроено 1946 человек, что составляет 63,2 % общего количества заключённых социальных контрактов по направлению поиска работы. В результате реализации социальных контрактов у 1272 семей увеличился натуральный поступлений из личного подсобного хозяйства, что составляет 17 % общего количества заключённых социальных контрактов. 108 человек повторно обратились с целью заключения социального контракта, досрочно прекращено 42 контракта, 5 из них прекращено по уважительным причинам.

В 2023 году Министерству социального развития Ульяновской области на реализацию социальных контрактов на условиях финансирования предоставлено 579,8 млн рублей, что на 82,2 млн рублей больше по сравнению с 2022 годом, из них средства федерального бюджета составляют 463,8 млн рублей, что на 65,8 млн рублей больше по сравнению с 2022 годом.

По итогам 2023 года заключено 4037 социальных контрактов, использовано 484,8 млн рублей, 387,9 млн рублей из которых составляют средства федерального бюджета, в том числе:

на реализацию мероприятий по поиску работы было заключено 2061 социальных контрактов;

на реализацию мероприятий по развитию индивидуальной предпринимательской деятельности - 826 социальных контрактов;

на реализацию мероприятий по ведению личного подсобного хозяйства - 584 социальных контракта;

на осуществление иных мероприятий по преодолению трудной жизненной ситуации - 566 социальных контрактов.

В 2023 году государственной социальной помощью на основании социального контракта охвачено 9083 человека, из них в городской местности проживает 1876 человек, в сельской местности - 2161 человек. Количество контрактов, заключённых с семьями, имеющими детей в возрасте до 18 лет, - 1744. Количество контрактов, заключённых с многодетными семьями, - 372 (21,3 % общего количества семей с детьми, получивших государственную социальную помощь на основании социального контракта).

Среднедушевой доход семей до заключения социального контракта в 2023 году составлял 13473 рубля, после заключения социального контракта

та - 30497 рублей.

Анализ показал, что в целом по окончании сроков действия социальных контрактов (6495 человек) в 2023 году у 88,9 % граждан среднедушевой доход увеличился по сравнению со среднедушевым доходом этих граждан до заключения социального контракта (5772 человека), у 53,8 % граждан среднедушевой доход превысил величину прожиточного минимума, установленную в Ульяновской области (3493 человека).

По итогам реализации социальных контрактов в 2023 году в качестве индивидуальных предпринимателей зарегистрировано 44 человека, в качестве налогоплательщиков на профессиональный налог (самозанятых) зарегистрировано 782 человека, трудоустроено 1175 человек.

Досрочно прекращено 69 контрактов, 31 из них прекращён по уважительным причинам.

В связи с тем, что результатами реализации социальных контрактов является осуществление трудовой деятельности, ведение индивидуальной предпринимательской деятельности или личного подсобного хозяйства, данный вид помощи имеет продолжительный социально-экономический эффект за пределами сроков действия социальных контрактов.

4. Финансовое обеспечение Региональной программы

Финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с реализацией мероприятий, предусмотренных Региональной программой, осуществляется за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области, предусмотренных в следующих государственных программах Ульяновской области:

государственной программе Ульяновской области «Управление государственными финансами Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/628-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Управление государственными финансами Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Социальная поддержка и защита населения на территории Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/629-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Социальная поддержка и защита населения на территории Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Содействие занятости населения и развитие трудовых ресурсов в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/630-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Содействие занятости населения и развитие трудовых ресурсов в Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Развитие отдельных направлений градостроительной деятельности и управление государственной собственностью Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/634-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие отдельных направлений градостроительной деятельности и управление государственной собственностью Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Развитие строительства и повышение уровня доступности жилых помещений и качества жилищного обеспечения населения Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/633-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие строительства и повышение уровня доступности жилых помещений и качества жилищного обеспечения населения Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/635-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Развитие и модернизация образования в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/636-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие и модернизация образования в Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Развитие физической культуры и спорта в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/638-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие физической культуры и спорта в Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Развитие малого и среднего предпринимательства в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/641-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие малого и среднего предпринимательства в Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Развитие агропромышленного комплекса, сельских территорий и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/644-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие агропромышленного комплекса, сельских территорий и регулирование рынков сельскохозяйственной продукции, сырья и продовольствия в Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Обеспечение правопорядка и безопасности жизнедеятельности на территории Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/645-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Обеспечение правопорядка и безопасности жизнедеятельности на территории Ульяновской области»;

государственной программе Ульяновской области «Развитие культуры, туризма и сохранение объектов культурного наследия в Ульяновской области», утверждённой постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/648-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие культуры, туризма и сохранение объектов культурного наследия в Ульяновской области».

Финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с реализацией Региональной программы, может осуществляться за счёт средств федерального бюджета и иных источников, в том числе за счёт привлечённых средств, предоставленных для реализации мероприятий, направленных на улучшение качества жизни.

5. Управление реализацией Региональной программы

Организация методического и информационного сопровождения Региональной программы осуществляется комиссией по вопросам снижения бедности в Ульяновской области, созданной Министерством социального развития Ульяновской области (далее - комиссия). Положение о комиссии утверждается Министерством социального развития Ульяновской области.

Целью деятельности комиссии является обеспечение условий, необходимых для реализации Региональной программы.

К функциям комиссии относятся: анализ текущей ситуации, связанной с уровнем жизни населения; подготовка при необходимости изменений в Региональную программу; проведение мониторинга исполнения Региональной программы и оценка её эффективности.

Соисполнители Региональной программы ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчётным кварталом, направляют в комиссию отчёты о реализации мероприятий Региональной программы.

Значения целевых показателей реализации Региональной программы представлены в приложении № 2 к Региональной программе.

План мероприятий Региональной программы представлен в приложении № 3 к Региональной программе.

Для достижения положительного эффекта от реализации мероприятий Региональной программы комиссия рассматривает промежуточные значения показателей результативности работы, которые устанавливаются комиссией для соисполнителей Региональной программы на квартал, полугодие, 9 месяцев, год исходя из их полномочий. Целью установления промежуточных значений показателей является планомерность достижения плановых значений показателей и реализации мероприятий Региональной программы, а также своевременный контроль их достижения и реализации.

Детальный план-график реализации мероприятий Региональной программы (далее - план-график) формируется комиссией ежегодно до 30 января с поквартальной декомпозицией на плановый период. Примерный план-график на плановый период приведён в приложении № 2 к методическим рекомендациям по разработке региональных программ снижения доли населения с доходами ниже границы бедности, утверждённым приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.03.2023 № 128 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке региональных программ снижения доли населения с доходами ниже

границы бедности и признании утратившими силу приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 июля 2020 года № 326 и внесённых в него изменений» (далее - методические рекомендации).

В плановых мероприятиях учитываются контрольные события Региональной программы, позволяющие оценить промежуточные или окончательные результаты выполнения плановых мероприятий.

Если сроки реализации плановых мероприятий выходят за пределы планового периода, то в плане-графике по плановым мероприятиям указываются сроки, выходящие за пределы планового периода, а по контрольным событиям программы - в пределах планового периода.

Для мониторинга достижения значений целевых показателей в качестве планового периода установлен I квартал (согласно форме таблицы 2.1 приложения № 2 к методическим рекомендациям).

Для мониторинга исполнения мероприятий и контрольных событий в качестве планового периода установлен I квартал (согласно форме таблицы 2.2 приложения № 2 к методическим рекомендациям).

6. Мониторинг хода реализации Региональной программы

Министерство социального развития Ульяновской области ежеквартально осуществляет мониторинг реализации мероприятий Региональной программы.

По окончании отчётного периода Министерство социального развития Ульяновской области анализирует информацию о достижении установленных значений целевых показателей и выявляет степень их достижения.

Ежегодно по завершении IV квартала, не позднее 31 января, следующего за отчётным годом, информация о реализации плановых мероприятий и годовая форма реализации Региональной программы Министерством социального развития Ульяновской области направляется в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации (далее - Минтруд России) в соответствии с формами, установленными приложением № 3 к методическим рекомендациям.

Ежегодно по завершении IV квартала Министерством социального развития Ульяновской области проводится оценка эффективности реализации Региональной программы в соответствии с Методикой оценки эффективности реализации Региональной программы снижения доли населения с доходами ниже границы бедности, установленной приложением № 4 к методическим рекомендациям. По итогам оценки эффективности реализации Региональной программы отчёт направляется в Минтруд России не позднее 1 июля, следующего за отчётным годом.

7. Ожидаемый эффект от реализации Региональной программы и оценка её эффективности

В результате реализации мероприятий Региональной программы ожидается построение эффективной системы по выводу граждан из трудной жизненной ситуации посредством обеспечения темпа устойчивого роста доходов населения и повышения уровня пенсионного обеспечения не ниже уровня инфляции и достижение целевых значений показателя «Уровень бедности», отражённых в составе Единого плана по достижению национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 и на плановый период до 2030 года, утверждённого распоряжением Правительства Российской Федерации от 01.10.2021 № 2765-р, для двукратного сокращения уровня бедности по сравнению со значением показателя 2017 года.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Региональной программе

ЗНАЧЕНИЯ основных показателей социально-экономического развития Ульяновской области

Наименование показателя	Единица измерения	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год
1	2	3	4	5	6
Валовый региональный продукт в основных ценах	млн руб.	424995,6	438968,9	508499,1	588824,1
в том числе на душу населения	руб.	344371,4	358613,9	423969,7	496339,6
Поступление налогов, сборов и иных обязательных платежей в консолидированный бюджет Ульяновской области, в том числе на душу населения	млн руб.	55214,0	56087,1	63352,0	70752,1
Дотации и выравнивание бюджетной обеспеченности	млн руб.	3187,2	3505,9	3505,9	3856,5
Инвестиции в основной капитал (в фактически действовавших ценах)	млн руб.	79731,8	81546,1	98322,3	105140,2
Инвестиции в основной капитал на душу населения в фактически действовавших ценах	руб.	64606,0	66619,0	81181,0	88626,0
Основные фонды в экономике (по балансовой стоимости, по чистым видам экономической деятельности, на конец года)	млн руб.	1256128,0	1284806,0	1367490,0	1431577,0

1	2	3	4	5	6
Объём отгруженных товаров собственного производства, выполненных работ и услуг собственными силами, по видам экономической деятельности (по чистым видам деятельности), млн рублей полным кругом организаций-производителей, в том числе по видам:	млн руб.	366757,8	346367,7	397174,4	426148,7
добыча полезных ископаемых	млн руб.	13373,7	14824,7	21445,4	22298,9
обрабатывающие производства	млн руб.	316814,0	292463,2	333166,4	361181,2
строительство	млн руб.	27330,0	26423,0	29101,2	31214,7
обеспечение электрической энергией, газом и паром, кондиционирование воздуха	млн руб.	9240,1	12656,7	13461,5	11453,9
водоснабжение, водоотведение, организация сбора и утилизация отходов, деятельность по ликвидации загрязнений	млн руб.	9240,1	12656,7	13461,5	11453,9
Продукция, произведённая крупными и средними организациями	млн руб.	325178,4	283514,9	342368,3	351408,7
Продукция сельского хозяйства	млн руб.	43433,0	56871,0	59168,7	83094,7
Индекс промышленного производства (в процентах к предыдущему году)	%	102,1	96,4	111,8	95,3
Оборот розничной торговли	млн руб.	198699,1	202338,2	224818,5	250827,5
Оборот розничной торговли на душу населения	руб.	161005,0	165299,0	185625,0	211431,0
Индекс производительности труда	%	104,2	103,8	102,7	x
Численность постоянного населения (на начало года)	чел.	1238416	1229824	1218319	1191661
Естественный прирост (убыль) населения	тыс. чел.	-6,2	-10,4	-13,7	-8,9
Миграционный прирост (убыль) населения	тыс. чел.	-2,4	-1,1	-0,6	-1,7
Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	72,96	70,98	69,05	71,34
Численность рабочей силы	тыс. чел.	610,8	598,6	609,4	614,6
Доля населения в трудоспособном возрасте	%	54,7	54,2	55,3	54,8
Коэффициент демографической нагрузки	на 1000 чел.	881,2	845,2	807,6	825,3
Среднегодовая численность занятых	тыс. чел.	553,1	539,8	541,1	562,1
Уровень занятости населения	%	55,9	54,5	56,3	57,4
Общая численность безработных (по методике Международной организации труда (далее - МОТ))	тыс. чел.	23,0	29,2	26,2	25,7
Численность безработных, зарегистрированных в органах государственной службы занятости (на конец года)	тыс. чел.	2,9	20,5	3,8	3,0
Уровень безработицы (по методике МОТ)	%	3,8	4,9	4,3	4,2
Уровень зарегистрированной безработицы	%	0,46	3,36	0,64	0,50
Отношение численности безработных, зарегистрированных в органах службы занятости, к общей численности безработных	%	12,4	70,4	14,6	11,7
Потребность в работниках, заявленная работодателями в органы службы занятости населения (на конец года)	тыс. чел.	10,187	13,014	15,374	14,740
Коэффициент напряжённости на рынке труда	%	0,31	1,69	0,31	0,24
Просроченная задолженность по заработной плате (на начало года)	тыс. руб.	4806	1037	70	0
Денежные доходы населения	млн руб.	351126,1	361292,5	390215,1	441334,1
Денежные расходы населения	млн руб.	328608,7	328152,9	365831,0	403062,9
Денежные сбережения населения	млн руб.	22517,4	33139,6	24384,1	38271,2
Потребительские расходы	млн руб.	284647,2	282116,5	315654,5	348932,0
Реальные располагаемые денежные доходы населения в процентах к предыдущему году	%	98,0	98,7	100,6	99,0
Значение границы бедности: на душу населения	руб.	x	x	10864,0	12473,0
Значение границы бедности: трудоспособное население	руб.	x	x	11688,0	13420,0
Значение границы бедности: пенсионеры	руб.	x	x	8924,0	10246,0
Значение границы бедности: дети	руб.	x	x	10965,0	12590,0

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 к Региональной программе

ЗНАЧЕНИЯ

целевых показателей для реализации региональной программы снижения доли населения с доходами ниже границы бедности в Ульяновской области

№ п/п	Наименование показателя	Ед. изм.	2017 год факт	2018 год факт	2019 год факт	2020 год факт	2021 год факт	2022 год факт	2023 год факт	Значение целевого показателя (базовый)								
										2024 год	2025 год	2026 год	2027 год	2028 год	2029 год	2030 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
1	Численность населения с денежными доходами ниже границы бедности	% от общей численности населения	14,9	15,3	15,5	15,0	13,8	12,8	12,8	* 12,8	11,9	11,0	10,1	9,4	8,7	7,5		
2	Реальные денежные доходы населения	%, г/г	98,7	94,6	98,7	99,2	100,6	98,5	103,5	102,7	102,6	103,0	103,5	104,0	104,5	104,5		
3	Реальная заработная плата работников организаций	%, г/г	103,9	105,0	103,3	102,2	103,5	100,1	109,2	103,3	103,6	102,9	103,0	103,5	104,0	105,0		
4	Оборот розничной торговли	%, г/г	101,6	102,3	101,4	97,8	102,6	96,2	104,5	102,0	103,0	103,5	103,8	104,0	104,1	104,5		
5	Уровень безработицы по методологии Международной организации труда в среднем за год	%	4,4	3,7	3,8	4,9	4,3	4,2	2,8	3,6	3,6	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5		
6	Колличество заключённых социальных контрактов	ед.	2333	6242	5922	4260	3018	4507	4037	3975	3830	3675	3500	3400	3200	3000		
7	Доля малоимущих граждан, получивших государственную помощь на основании социального контракта, в общей численности малоимущих граждан	%	-	3,3	3,6	4,3	4,5	6,7	5,9	6,6	6,7	7,3	7,1	7,2	7,3	7,4		
8	Доля граждан, охваченных государственной социальной помощью на основании социального контракта, среднедушевой доход которых превысил величину прожиточного минимума по окончании срока действия социального контракта, в общей численности граждан, охваченных государственной социальной помощью на основании социального контракта	%	-	-	-	-	0,05	23,4	53,8	28,7	30,0	32,0	34,0	36,0	38,0	40,0		
9	Численность детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспеченных благоустроенными жилыми помещениями специализированного жилищного фонда по договорам найма специализированных жилых помещений в отчётном финансовом году	чел.	171	258	65	89	149	303	315	150	150	150	150	150	150	150		

\* Приведено плановое значение целевого показателя.

(Продолжение следует.)

ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е  
25 апреля 2024 г. № 10/185-П  
г. Ульяновск

О внесении изменений в государственную программу Ульяновской области «Развитие транспортной системы в Ульяновской области»

Правительство Ульяновской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения в государственную программу Ульяновской области «Развитие транспортной системы в Ульяновской области», утверждённую постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/642-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие транспортной системы в Ульяновской области».

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

Председатель Правительства области В.Н.Разумков

УТВЕРЖДЕНЫ постановлением Правительства Ульяновской области от 25 апреля 2024 г. № 10/185-П

ИЗМЕНЕНИЯ в государственную программу Ульяновской области «Развитие транспортной системы в Ульяновской области»

1. В подпункте 1 пункта 4.3 подраздела 4 раздела «Стратегические приоритеты государственной программы Ульяновской области «Развитие транспортной системы в Ульяновской области» слова «велосипедных дорожек и» заменить словами «велосипедных дорожек», слова «пар-

ковок,» заменить словами «парковок и пешеходных дорожек (пешеходных мостов)».

- 2. В приложении № 3:
1) в разделе «Направление (подпрограмма) «Безопасные и качественные автомобильные дороги»:
а) в строке 3:
в графе 6 цифры «817000,0» заменить цифрами «787000,0»;
в графе 7 цифры «260000,0» заменить цифрами «230000,0»;
б) в строке 3.1:
в графе 6 цифры «750000,0» заменить цифрами «720000,0»;
в графе 7 цифры «250000,0» заменить цифрами «220000,0»;
в) в строке 4:
в графе 6 цифры «14068571,95» заменить цифрами «14098571,95»;
в графе 7 цифры «4900089,25» заменить цифрами «4930089,25»;
г) в строке 4.4:
графу 2 после слов «в связи с ремонтом» дополнить словами «пешеходных дорожек,» и после слова «мостов» дополнить словами «, пешеходных мостов»;
в графе 6 цифры «4225300,0» заменить цифрами «4255300,0»;
в графе 7 цифры «2225300,0» заменить цифрами «2255300,0»;
2) в графе 2 строки 2 раздела «Направление (подпрограмма) «Обеспечение населения Ульяновской области качественными услугами пассажирского транспорта» слова «Развитие экологически чистого транспорта» заменить словами «Чистая энергетика».

- 3. В приложении № 4:
1) в наименовании слова «велосипедных дорожек и» заменить словами «велосипедных дорожек,», слово «парковок,» заменить словами «парковок и пешеходных дорожек (пешеходных мостов)»;
2) в пункте 1 слова «велосипедных парковок,» заменить словами «велосипедных парковок и пешеходных дорожек (пешеходных мостов)»;
3) в пункте 7:
а) слова «получения субсидий» заменить словами «заключения соглашения»;
б) дополнить подпунктами 6-11 следующего содержания:
«6) выписку из перечня автомобильных дорог общего пользования местного значения (при наличии), заверенную главой местной администрации;
7) копии документов, подтверждающих нахождение автомобильных дорог общего пользования местного значения, тротуаров, пешеходных дорожек, велодорожек в утверждённых в установленном порядке перечнях и в реестрах муниципальной собственности муниципального образования Ульяновской области, графические схемы ремонтируемых дорог, тротуаров, пешеходных дорожек, велодорожек, соответствующих градостроительным планам муниципального образования и публичной кадастровой карте, заверенные главой местной администрации;
8) копии документов, подтверждающих отнесение дворовых территорий к территориям многоквартирных домов, заверенные главой местной администрации;
9) копии документов, подтверждающих отнесение дворовых территорий к территориям социальных объектов, заверенные главой местной администрации;
10) выписку из Единого государственного реестра недвижимости (далее - ЕГРН) на земельный участок под многоквартирным домом;
11) выписку из ЕГРН на земельный участок под социальным объектом.»;
4) дополнить пунктом 7<sup>1</sup> следующего содержания:
«7<sup>1</sup>. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления документов (копий документов), указанных в пункте 7 настоящих Правил, осуществляет их проверку и принимает решение о заключении соглашения.
Не позднее 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения Министерство направляет местной администрации уведомление о принятом решении. Уведомление о принятом решении должно быть направлено в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта направления такого уведомления.»;

- 5) дополнить пунктом 7<sup>2</sup> следующего содержания:
«7<sup>2</sup>. Для получения субсидий местная администрация представляет в Министерство:
1) сводную заявку на получение субсидии, составленную согласно форме, установленной Министерством;
2) выписки из протоколов по определению поставщиков (подрядчиков, исполнителей);
3) копии муниципальных контрактов, заверенные главой местной администрации;
4) копии локальных смет, заверенные главой местной администрации;
5) копии актов о приёмке выполненных работ согласно форме № КС-2, заверенные главой местной администрации;
6) копии справок о стоимости выполненных работ и затрат согласно форме № КС-3, заверенные главой местной администрации;
7) копии платёжных поручений об оплате выполненных работ из местного бюджета с отметкой банка, заверенные главой местной администрации;
8) акты осмотра выполненных работ;
9) исполнительную документацию, содержащую следующие сведения:
а) исполнительную схему объекта (с привязками), подписанную заказчиком и подрядчиком;
б) ведомость промеров толщины, поперечных уклонов, ширины и ровности покрытий, подписанную заказчиком и подрядчиком, согласно форме Ф-14;
в) акт лабораторного исследования в случае ремонта асфальтобетонного покрытия;
г) акт уплотнения щебня и песка в случае ремонта щебёночного покрытия, подписанный заказчиком и подрядчиком;
д) входной контрольный материал (сертификаты), накладные;
е) акты на скрытые работы;
10) журналы работ;
11) гарантийные паспорта.»;
6) в пункте 8:
а) в абзаце первом цифру «5» заменить цифрами «10», цифру «7» заменить цифрой «7<sup>2</sup>»;
б) в абзаце четвёртом слова «пункте 7» заменить словами «пункте 7<sup>2</sup>» и слова «а равно представление их по истечении срока, указанного в абзаце первом пункта 7 настоящих Правил» исключить;
7) пункт 11 изложить в следующей редакции:
«11. Результатом использования субсидий в случае предоставления субсидий местным бюджетам в целях финансирования расходных обязательств, связанных:
1) с выполнением работ по ремонту и содержанию автомобильных дорог, является ежегодный прирост протяжённости автомобильных дорог общего пользования местного значения, расположенных на территории муниципального образования, соответствующих нормативным требованиям к транспортно-эксплуатационным показателям, установленным ГОСТ Р 50597-2017, в результате строительства, реконструкции, капитального ремонта, содержания (установки дорожных знаков, нанесения горизонтальной разметки) (км);
2) с подготовкой проектной документации, изготовлением проектов организации дорожного движения и паспортов автомобильных дорог в целях создания парковок (парковочных мест), является проектная документация, получившая положительное заключение экспертизы, утверждённые проекты организации дорожного движения и паспорта автомобильных дорог;
3) с ремонтом дворовых территорий многоквартирных домов и социальных объектов, проездов к дворовым территориям многоквартирных домов и социальных объектов населённых пунктов, велосипедных дорожек, велосипедных парковок и пешеходных дорожек (пешеходных мостов), является площадь отремонтированных дворовых территорий многоквартирных домов и социальных объектов, проездов к дворовым территориям многоквартирных домов и социальных объектов населённых пунктов, велосипедных дорожек, велосипедных парковок и пешеходных дорожек

- (пешеходных мостов) (кв. м);
4) с осуществлением работ по содержанию автомобильных дорог, а именно погрузкой и вывозом снега с автомобильных дорог общего пользования местного значения I-III категорий при введении режима повышенной готовности в связи с ухудшением природно-климатических условий на территории Ульяновской области или отдельных муниципальных образований Ульяновской области, является бесперебойное безопасное движение транспортных средств;
5) с осуществлением работ по проведению аварийно-восстановительных работ на автомобильных дорогах общего пользования местного значения, мостах и иных искусственных дорожных сооружениях на них при ликвидации последствий паводка и половодья в случае введения режима чрезвычайной ситуации на территории Ульяновской области или территориях отдельных муниципальных образований Ульяновской области, является восстановление бесперебойного и безопасного движения транспортных средств.»
4. В приложении № 6:
1) в подпункте 1 пункта 4 слова «, согласованных с Министерством» исключить;
2) пункт 5 изложить в следующей редакции:
«5. Критерием отбора муниципальных образований для предоставления субсидий является недостаточность объёма бюджетных ассигнований местных бюджетов, необходимых для исполнения расходных обязательств, в целях финансирования которых должны быть предоставлены субсидии.»;
3) в пункте 6:
а) в абзаце первом слова «получения субсидий» заменить словами «заключения соглашения»;
б) в подпункте 2 слова «согласованного с Министерством,» исключить;
4) дополнить пунктом 6<sup>1</sup> следующего содержания:
«6<sup>1</sup>. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления документов (копий документов), указанных в пункте 6 настоящих Правил, осуществляет их проверку и принимает решение о заключении соглашения.
Не позднее 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения Министерство направляет местной администрации уведомление о принятом решении. Уведомление должно быть направлено в форме, обеспечивающей возможность подтверждения факта направления такого уведомления.»;
5) дополнить пунктом 7<sup>1</sup> следующего содержания:
«7<sup>1</sup>. Для получения субсидий местная администрация представляет в Министерство:
1) сводную заявку на финансирование расходных обязательств, подписанную главой местной администрации и скреплённую печатью муниципального образования;
2) копию акта приёмки выполненных работ (услуг) по муниципальным контрактам (договорам), подписанного получателем (заказчиком) и подрядчиком;
3) копии муниципальных контрактов (договоров) на выполнение работ (услуг), связанных с осуществлением деятельности по регулярным перевозкам пассажиров и багажа автомобильным транспортом по регулируемым тарифам по муниципальным маршрутам (кроме муниципальных контрактов (договоров), заключённых по результатам электронных процедур);
4) в пункте 8:
а) в абзаце первом цифру «5» заменить цифрами «10», цифру «6» заменить цифрой «7<sup>1</sup>» и слова «заключении соглашения и» исключить;
б) в абзаце втором слова «заключении соглашения» заменить словами «предоставлении субсидий»;
в) в абзаце четвёртом слова «пункте 6» заменить словами «пункте 7<sup>1</sup>» и слова «а равно представление их по истечении срока, указанного в абзаце первом пункта 6 настоящих Правил» исключить.

ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е
25 апреля 2024 г. № 10/192-П
г. Ульяновск

О внесении изменений в государственную программу Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области»

Правительство Ульяновской области постановляет:
1. Утвердить прилагаемые изменения в государственную программу Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области», утверждённую постановлением Правительства Ульяновской области от 30.11.2023 № 32/635-П «Об утверждении государственной программы Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области»».
2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Председатель Правительства области В.Н.Разумков
УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Ульяновской области
от 25 апреля 2024 г. № 10/192-П

ИЗМЕНЕНИЯ
в государственную программу Ульяновской области
«Развитие здравоохранения в Ульяновской области»

- 1. Подпункт 7 пункта 2.1 подраздела 2 раздела «Стратегические приоритеты государственной программы Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области» после слова «реализация» дополнить словом «региональной».
2. Строку «Ресурсное обеспечение государственной программы с разбивкой по источникам финансового обеспечения и годам реализации» паспорта изложить в следующей редакции:
«Общий объём бюджетных ассигнований на финансовое обеспечение реализации государственной программы составляет 93403272,75415 тыс. рублей, в том числе по годам:
в 2024 году - 14630572,77415 тыс. рублей;
в 2025 году - 14179346,60000 тыс. рублей;
в 2026 году - 13486176,70000 тыс. рублей;
в 2027 году - 12776794,17000 тыс. рублей;
в 2028 году - 12776794,17000 тыс. рублей;
в 2029 году - 12776794,17000 тыс. рублей;
в 2030 году - 12776794,17000 тыс. рублей;
из них:
87164585,92000 тыс. рублей - объём бюджетных ассигнований

областного бюджета Ульяновской области, в том числе по годам:
в 2024 году - 13013634,34000 тыс. рублей;
в 2025 году - 12043369,50000 тыс. рублей;
в 2026 году - 12625454,60000 тыс. рублей;
в 2027 году - 12370531,87000 тыс. рублей;
в 2028 году - 12370531,87000 тыс. рублей;
в 2029 году - 12370531,87000 тыс. рублей;
в 2030 году - 12370531,87000 тыс. рублей;
6238686,83415 тыс. рублей - объём бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области, источником которых являются субсидии из федерального бюджета, в том числе по годам:
в 2024 году - 1616938,43415 тыс. рублей;
в 2025 году - 2135977,10000 тыс. рублей;
в 2026 году - 860722,10000 тыс. рублей;
в 2027 году - 406262,30000 тыс. рублей;
в 2028 году - 406262,30000 тыс. рублей;
в 2029 году - 406262,30000 тыс. рублей;
в 2030 году - 406262,30000 тыс. рублей».
3. В приложении № 3:
1) строку «Государственная программа Ульяновской области «Развитие здравоохранения в Ульяновской области» изложить в следующей редакции:

Table with 12 columns: Program Name, Ministry, Total amount, and budget breakdown by year (2024-2030) for regional and federal budgets.

2) строки 15-15.5 изложить в следующей редакции:

Table with 12 columns: Line item, Description, Ministry, Total amount, and budget breakdown by year (2024-2030) for regional and federal budgets.

3) дополнить строкой 15.6 следующего содержания:

Table with 12 columns: Line item, Description, Ministry, Total amount, and budget breakdown by year (2024-2030) for regional and federal budgets.

4) строки 17 и 17.1 изложить в следующей редакции:

Table with 12 columns: Line item, Description, Ministry, Total amount, and budget breakdown by year (2024-2030) for regional and federal budgets.

5) строки 20-20.3 изложить в следующей редакции:

20.	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение развития системы медицинской профилактики заболеваний»	Министерство; Министерство жилищно-коммунального хозяйства и строительства Ульяновской области	бюджетные ассигнования областного бюджета	7850700000	151612,94400	65612,94400	43000,00000	43000,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
20.1.	Организация диспансеризации государственных гражданских служащих Ульяновской области	Министерство	бюджетные ассигнования областного бюджета	7850721010	9000,00000	3000,00000	3000,00000	3000,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
20.2.	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний	Министерство	Бюджетные ассигнования областного бюджета	7850721150	82014,44400	42014,44400	20000,00000	20000,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
20.3.	Обеспечение реализации мероприятий по профилактике туберкулеза	Министерство	Бюджетные ассигнования областного бюджета	7850721220	60598,50000	20598,50000	20000,00000	20000,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000

6) строки 23-23.3 изложить в следующей редакции:

23.	Комплекс процессных мероприятий «Обеспечение деятельности государственного заказчика и соисполнителей государственной программы»	Министерство	Всего, в том числе:	7851000000	27263793,11610	4412313,72000	3681793,88510	3841687,23100	3831999,57000	3831999,57000	3831999,57000	3831999,57000
			бюджетные ассигнования областного бюджета		27252367,41610	4410745,42000	3680163,78510	3839997,33100	3830365,07000	3830365,07000	3830365,07000	3830365,07000
			бюджетные ассигнования федерального бюджета		11425,70000	1568,30000	1630,10000	1689,30000	1634,50000	1634,50000	1634,50000	1634,50000
23.1.	Обеспечение деятельности государственных медицинских организаций, в том числе реализация мероприятий по обеспечению антитеррористической защищенности объектов государственных медицинских организаций	Министерство	Бюджетные ассигнования областного бюджета	7851021140	26717544,81610	4331987,42000	3600490,08510	3760324,23100	3756185,77000	3756185,77000	3756185,77000	3756185,77000
					45000,00000	15000,00000	15000,00000	15000,00000	0,00000	0,00000	0,00000	0,00000
23.2.	Осуществление государственных функций в сфере охраны здоровья, координация деятельности государственных медицинских организаций	Министерство	Бюджетные ассигнования федерального бюджета	7851059800	11425,70000	1568,30000	1630,10000	1689,30000	1634,50000	1634,50000	1634,50000	1634,50000
23.3.	Обеспечение деятельности центрального аппарата Министерства	Министерство	бюджетные ассигнования областного бюджета	7851080010	534822,80000	78758,00000	79673,70000	79673,70000	74179,30000	74179,30000	74179,30000	74179,30000

## ГУБЕРНАТОР УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ У К А З

15 мая 2024 г.

г. Ульяновск

№ 46

### О внесении изменений в указ

#### Губернатора Ульяновской области от 18.03.2022 № 21

##### П о с т а н о в л я ю:

1. Внести в указ Губернатора Ульяновской области от 18.03.2022 № 21 «О некоторых мерах, направленных на обеспечение реализации на территории Ульяновской области Указа Президента Российской Федерации от 16.03.2022 № 121 «О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности и защиты населения в Российской Федерации» следующие изменения:

1) в подпункте 5.2 пункта 5 слова «и промышленности» исключить;

2) в приложении № 1:

а) исключить из состава оперативного штаба по обеспечению экономического развития Ульяновской области (далее - оперативный штаб) Колотик-Каманеву О.Ю. и Курбатова С.М.;

б) включить в состав оперативного штаба в качестве его членов Добровольскую Г.А. - исполняющего обязанности руководителя Агентства по регулированию цен и тарифов Ульяновской области и Келина Ю.Б. - исполняющего обязанности Министра здравоохранения Ульяновской области;

в) указать новые должности членов оперативного штаба:

Архиповой М.К. - заместитель Министра экономического развития Ульяновской области - директор департамента экономики муниципальных образований;

Зонтова Н.В. - Министр экономического развития Ульяновской области;

3) в пункте 9 приложения № 2 слова «и промышленности» исключить.

2. Настоящий указ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Губернатор области А.Ю.Русских

## ГУБЕРНАТОР УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ У К А З

15 мая 2024 г.

г. Ульяновск

№ 47

### О внесении изменения в постановление

#### Губернатора Ульяновской области от 23.05.2011 № 48

##### П о с т а н о в л я ю:

1. Внести пункт 4 раздела 2 Положения о Комиссии при Губернаторе Ульяновской области по вопросам обеспечения безопасности дорожного движения, утвержденного постановлением Губернатора Ульяновской области от 23.05.2011 № 48 «О Комиссии при Губернаторе Ульяновской области по вопросам обеспечения безопасности дорожного движения», изменение, заменив в нём слово «подпрограммы» словами «направления (подпрограммы)».

2. Настоящий указ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Губернатор области А.Ю.Русских

## ГУБЕРНАТОР УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ У К А З

15 мая 2024 г.

г. Ульяновск

№ 48

### О признании утратившим силу

#### указа Губернатора Ульяновской области от 22.04.2022 № 47

##### П о с т а н о в л я ю:

1. Признать утратившим силу указ Губернатора Ульяновской области от 22.04.2022 № 47 «Об утверждении схемы и программы перспективного развития электроэнергетики Ульяновской области на 2023-2027 годы».

2. Настоящий указ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Губернатор области А.Ю.Русских

## ГУБЕРНАТОР УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ У К А З

15 мая 2024 г.

г. Ульяновск

№ 49

### О мерах социальной поддержки многодетных семей на территории Ульяновской области

На основании пункта 49 части 1 статьи 44 Федерального закона от 21.12.2021 № 414-ФЗ «Об общих принципах организации публичной власти в субъектах Российской Федерации» и во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 23.01.2024 № 63 «О мерах социальной поддержки многодетных семей» п о с т а н о в л я ю:

1. Установить, что многодетным семьям, проживающим на территории Ульяновской области, имеющим на воспитании и (или) содержании троих и более несовершеннолетних детей, в том числе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и (или) совершеннолетних детей в возрасте до 23 лет, обучающихся по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам среднего общего, среднего профессионального или высшего образования в очной форме, и (или) детей, находящихся на содержании в связи с прохождением ими военной службы по призыву, по мобилизации Вооружённые Силы Российской Федерации, заключением контракта о прохождении военной службы, о пребывании в добровольческом формировании, контракта с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооружённые Силы Российской Федерации, - до окончания прохождения военной службы по призыву, увольнения с военной службы по мобилизации в Вооружённых Силах Российской Федерации, прекращения контракта соответственно, но не дольше чем до достижения ими возраста 23 лет, при условии, что в такой семье один или оба родителя (опекуна, попечителя) проживают на территории Ульяновской области и являются гражданами Российской Федерации либо иностранными гражданами или лицами без гражданства, имеющими вид на жительство или удостоверение беженца, если иное не установлено международным договором Российской Федерации или федеральным законом, предоставляются следующие меры социальной поддержки:

1) выплата ежемесячной денежной компенсации в размере 30 процентов объёма фактически произведённых расходов на оплату жилого помещения;

2) выплата ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату коммунальных услуг в размере:

а) 50 процентов объёма фактически произведённых расходов на оплату коммунальных услуг - семьям, воспитывающим и (или) имеющим на содержании троих детей;

б) 60 процентов объёма фактически произведённых расходов на оплату коммунальных услуг - семьям, воспитывающим и (или) имеющим на содержании четверых детей;

в) 75 процентов объёма фактически произведённых расходов на оплату коммунальных услуг - семьям, воспитывающим и (или) имеющим на содержании пяти детей;

г) 100 процентов объёма фактически произведённых расходов на оплату коммунальных услуг - семьям, воспитывающим и (или) имеющим на содержании шестерых и более детей;

3) выплата денежной компенсации расходов на оплату приобретаемого твёрдого топлива в пределах норм, установленных для продажи населению, и оплату транспортных услуг для доставки этого топлива семьям, проживающим в жилых помещениях с печным отоплением, в размере:

а) 50 процентов фактически произведённых расходов на оплату приобретаемого твёрдого топлива и транспортных услуг по его доставке семьям, воспитывающим и (или) имеющим на содержании троих детей;

б) 60 процентов фактически произведённых расходов на оплату приобретаемого твёрдого топлива и транспортных услуг по его доставке семьям, воспитывающим четверых детей;

в) 75 процентов фактически произведённых расходов на оплату приобретаемого твёрдого топлива и транспортных услуг по его доставке семьям, воспитывающими (или) имеющим на содержании пяти детей;

г) 100 процентов фактически произведённых расходов на оплату приобретаемого твёрдого топлива и транспортных услуг по его доставке семьям, воспитывающим и (или) имеющим на содержании шестерых и более детей;

4) предоставление ежегодной денежной выплаты в размере 5000 рублей на каждого из детей школьного возраста на приобретение одежды для посещения учебных занятий, а также спортивной формы на весь период обучения;

5) предоставление ежемесячной денежной выплаты в размере 600 рублей на оплату проезда по маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом (за исключением такси) и городским наземным электрическим транспортом в городском и пригородном сообщении на каждого из детей, обучающегося в общеобразовательной организации (за исключением каникулярного периода);

6) выплата один раз в два года денежной компенсации фактически произведённых расходов на оплату путёвок, приобретённых в целях организации совместного отдыха родителей с детьми, в размере стоимости таких путёвок, но не более 5000 рублей на одного человека;

7) выплата ежегодной денежной компенсации каждому из родителей в размере фактически произведённых расходов на оплату платных медицинских услуг, связанных с лечением имеющихся у них стоматологических заболеваний (за исключением услуг по косметологическому лечению и зубопротезированию), в размере стоимости таких услуг, но не более 1200 рублей в совокупности;

8) предоставление единовременной денежной выплаты в размере 15000 рублей одному из родителей в случае награждения их орденом «Родительская слава»;

9) бесплатное обеспечение детей в возрасте до 6 лет лекарственными препаратами по рецептам врача на лекарственные препараты;

10) бесплатное посещение областных государственных организаций культуры, а также бесплатное посещение областных государственных организаций физической культуры и спорта;

11) обеспечение детей бесплатными путёвками в организации отдыха детей и их оздоровления, находящиеся на территории Ульяновской области;

12) обеспечение бесплатным питанием детей, обучающихся в государственных общеобразовательных организациях Ульяновской области и государственных профессиональных образовательных организациях Ульяновской области, подведомственных Министерству просвещения и воспитания Ульяновской области;

13) бесплатное предоставление в собственность автомобиля, оборудованного для перевозок не менее 12 человек, - семьям, имеющим на воспитании и (или) содержании десяти и более детей;

14) предоставление земельного участка в собственность бесплатно в соответствии с положениями Закона Ульяновской области от 17.11.2003 № 059-ЗО «О регулировании земельных отношений в Ульяновской области»;

15) внеочередной приём врачами, а также медицинскими работниками, осуществляющими медицинскую деятельность на должностях среднего медицинского персонала, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Ульяновской области.

2. Меры социальной поддержки, установленные подпунктами 1 и 5-7 пункта 1 настоящего указа, предоставляются многодетным семьям, имеющим среднедушевой доход, размер которого не превышает величину прожиточного минимума, установленную в расчёте на душу населения в Ульяновской области.

Меры социальной поддержки, установленные подпунктами 2 и 4 пункта 1 настоящего указа, предоставляются многодетным семьям, имеющим среднедушевой доход, размер которого не превышает полутрадиционную величину прожиточного минимума, установленную в расчёте на душу населения в Ульяновской области.

3. Меры социальной поддержки, установленные подпунктами 1 и 10 пункта 1 настоящего указа, предоставляются также многодетным семьям, не имеющим на воспитании и (или) содержании детей вследствие достижения ими возраста, указанного в пункте 1 настоящего указа.

4. Правительству Ульяновской области до Июля 2024 года определить порядок предоставления мер социальной поддержки, установленных подпунктами 1-9 и 11-14 пункта 1 настоящего указа.

5. В срок до 1 июня 2024 года обеспечить разработку и представление на утверждение Правительства Ульяновской области:

1) Министерству здравоохранения Ульяновской области - нормативно-правового акта, устанавливающего порядок предоставления меры социальной поддержки, установленной подпунктом 9 пункта 1 настоящего указа;

2) Министерству социального развития Ульяновской области - нормативных правовых актов, устанавливающих порядок предоставления мер социальной поддержки, установленных подпунктами 1-8 и 13 пункта 1 на-

стоящего указа;

3) Министерству просвещения и воспитания Ульяновской области - нормативных правовых актов, устанавливающих порядок предоставления мер социальной поддержки, установленных подпунктами 11 и 12 пункта 1 настоящего указа;

4) Министерству имущественных отношений и архитектуры Ульяновской области - нормативного правового акта, устанавливающего порядок предоставления меры социальной поддержки, установленной подпунктом 14 пункта 1 настоящего указа.

6. Министерству искусства и культурной политики Ульяновской области и Министерству физической культуры и спорта Ульяновской области в срок до 1 июля 2024 года издать нормативные правовые акты, устанавливающие порядок предоставления меры социальной поддержки, установленной подпунктом 10 пункта 1 настоящего указа, в соответствии с компетенцией.

7. Министерству здравоохранения Ульяновской области в срок до 1 июля 2024 года издать нормативный правовой акт, устанавливающий порядок предоставления меры социальной поддержки, установленной подпунктом 15 пункта 1 настоящего указа.

8. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных образований Ульяновской области:

8.1. Предоставить многодетным семьям право:

1) на получение во внеочередном порядке направления в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, для приёма на обучение по указанной программе ребёнка, достигшего возраста полутора лет, при условии наличия в таких образовательных организациях свободных мест;

2) на получение бесплатного питания каждого из детей, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях;

3) на бесплатное посещение муниципальных организаций культуры, а также бесплатное посещение муниципальных организаций физической культуры и спорта.

8.2. В срок до 1 сентября 2024 года обеспечить принятие (издание) муниципальных нормативных правовых актов, устанавливающих условия и порядок предоставления мер поддержки, указанных в подпункте 8.1 настоящего пункта.

9. Рекомендовать организациям, осуществляющим деятельность на территории Ульяновской области, предусмотреть в локальных нормативных правовых актах и (или) коллективных договорах предоставление гражданам, относящимся к числу членов многодетных семей и состоящим с такими организациями в трудовых отношениях:

1) дополнительную выплату к ежегодному основному оплачиваемому отпуску один раз в год;

2) дополнительную выплату к началу учебного года каждого из детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, находящихся на территории Ульяновской области.

10. Финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с исполнением настоящего указа, осуществлять за счёт бюджетных ассигнований областного бюджета Ульяновской области.

11. Настоящий указ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования, за исключением пунктов 1-3 настоящего указа, которые вступают в силу с 1 сентября 2024 года.

Губернатор области А.Ю.Русских

Кадастровым инженером Вестфаль Ниной Витальевной, 433508, Ульяновская область, г. Димитровград, ул. Куйбышева, д. 31, vestfal@list.ru, тел. +79374516663, номер в едином реестре лиц, осуществляющих кадастровую деятельность, - № 4770, СНИЛС 071-861-506 65, член СРО «Ассоциация кадастровых инженеров Поволжья» (№ 1119 от 01.11.2016), выполняются кадастровые работы в отношении земельного участка с кадастровым номером 73:08:040701:1, категория земель - земли сельскохозяйственного назначения, вид разрешенного использования - для сельскохозяйственного производства, расположенного по адресу: Ульяновская область, Мелекесский район, СПК им. Ленина. Заказчиком проекта межевания земельных участков является Хайруллин Ильдар Фатыхович (Ульяновская область, г. Димитровград, ул. Гвардейская, д. 27, кв. 4). С проектом межевания земельных участков можно ознакомиться по адресу: 433508, Ульяновская область, г. Димитровград, ул. Куйбышева, д. 31, тел. +79374516663 с понедельника по пятницу с 11.00 до 16.00 в течение 30 (тридцати) дней со дня опубликования данного извещения, предварительно позвонив по тел. +79374516663. Предложения по доработке проекта межевания земельного участка и обоснованные возражения относительно местоположения границ и размера земельного участка от участников долевого собственности принимаются в письменной форме в течение 30 (тридцати) дней со дня опубликования данного извещения по адресу: 433508, Ульяновская область, г. Димитровград, ул. Куйбышева, д. 31.

### Извещение о согласовании проекта межевания земельного участка

Проект межевания земельных участков подготовлен кадастровым инженером Кулагинной А. Д. (433910, Ульяновская область, Радищевский район, р. п. Радищево, ул. Садовая, дом 36, адрес электронной почты: kulagina-anna@list.ru, конт. тел. 89276309868) в отношении земельных участков, образованных путем выдела из земельного участка с кадастровым номером 73:15:030201:1, расположенного по адресу: Ульяновская область, Старокулаткинский район, СПК «Старокулаткинский».

Заказчиком работ по подготовке проекта межевания земельных участков является Бирюков Алексей Владимирович (Саратовская область, Балаковский район, пос. Головановский, ул. Советская, д. 3/1, конт. тел. 89279814555).

С проектом межевания земельных участков можно ознакомиться по адресу: Ульяновская область, Радищевский район, р. п. Радищево, ул. Советская, 84, кабинет № 4 в течение тридцати дней со дня опубликования извещения ежедневно с 9.00 до 15.00, кроме субботы и воскресенья.

Обоснованные возражения, предложения о доработке проекта межевания от заинтересованных лиц относительно размера и местоположения границ выделяемых в счет долей земельных участков направлять в течение тридцати дней со дня опубликования извещения по адресу: Ульяновская область, Радищевский район, р. п. Радищево, ул. Советская, 84 кабинет № 4 (кад. инженеру Кулагинной А. Д.); г. Ульяновск, ул. Юности, 5Ю «ФКП Росреестра» по Ульяновской области.

Адрес редакции, адрес издателя: 432048, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Пушкинская, 11.  
Тел. приемной 30-15-81.  
Тел. рекламного отдела 41-44-88. E-mail: btv7332@yandex.ru;  
E-mail: ulpravda@mail.ru; www.ulpravda.ru  
Учредители: - Правительство Ульяновской области (432017, г. Ульяновск, Соборная площадь, д. 1);  
- Законодательное собрание Ульяновской области (432063, Ульяновская область, город Ульяновск, улица Радищева, 1)  
Издатель - ОГАУ ИД «Ульяновская правда»  
Главный редактор - Арановская Ирина Михайловна  
Редактор - Кузнецов Георгий Александрович

Газета зарегистрирована 4 декабря 2014 года Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Ульяновской области.

ПИ № ТУ73-00395.

Рукописи не рецензируются и не возвращаются.

Подписной индекс: ПА439 «Ульяновская правда» (вт, пт)

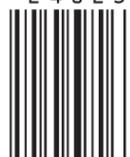
За содержание рекламных материалов редакция ответственности не несет. Перепечатка материалов «УП» допустима только с разрешения редакции. Газета отпечатана с готового оригинал-макета заказчика АО «Областная типография «Печатный двор». 432049, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Пушкирева, д. 27. Печать офсетная. Тираж 600 экз. Заказ № 205  
Порядковый номер выпуска 40 (24.709). Дата выхода в свет 4 июня 2024 г. Свободная цена.



По вопросам качества печати просба обращаться по тел. 8 (927) 70-23-571.



2 4 0 2 3 >



4 16071461220352