Приложение № 6

к приказу Минздрава РТ

от 17.01.2018 № 69

Информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_района (города) об обследовании беременных

на внутриутробные инфекции (ВУИ)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование медицинской  организации | Учреждение, с которым заключен договор на проведение анализов на ВУИ | Стоимость по представленным в СМО\* реестров счетов за посещения к акушеру-гинекологу с проведением исследования на ВУИ | Стоимость принятых СМО (ГУ ТФОМС РТ)\*к оплате реестров счетов за посещения к акушеру-гинекологу с проведением исследования на ВУИ | Стоимость уплаченных СМО\* (ГУ ТФОМС РТ) реестров счетов за посещения к акушеру-гинекологу с проведением исследования на ВУИ | Средства, перечисленные по договору в учреждение, производящее исследования на ВУИ |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |

*Примечание.* Информация предоставляется ежеквартально нарастающим итогом.

\*СМО (ГУ ТФОМС РТ) – страховые медицинские организации (Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан)

Руководитель учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата составления «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г.

Фамилия и телефон исполнителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 8

к приказу Минздрава РТ

от 17.01.2018 № 69

Ежеквартальная информация Центра пренатальной диагностики

о проведении пренатальной диагностики за \_\_\_\_\_\_\_\_квартал\_\_\_\_\_\_\_2018 года

Наименование медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество беременных женщин, получивших услугу, чел. | | | | | | | |
| Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) \* | | Посещение в РКБ МЗ РТ «Медико-генетическое консультирование беременных женщин группы высокого индивидуального риска врожденных нарушений развития ребенка по результатам комплексной пренатальной диагностики» | | | Инвазивные пренатальные исследования беременных с выполнением цитогенетических анализов в медико-генетической консультации РКБ МЗ РТ | | |
| Плановое задание  на 2018 год | Выполнено | Плановое задание  на 2018 год | Направлено | Выполнено | Плановое задание  на 2018 год | Направлено | Выполнено |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* Примечание:* для ГАУЗ РКБ МЗ РТ + определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А

(РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина)

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата составления «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

Фамилия и телефон исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 7

к приказу Минздрава РТ

от 17.01.2018 № 69

Плановое задание по проведению пренатальной диагностики

в Центрах пренатальной диагностики в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2018 год

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Вид исследования | Тариф на 2018 год,  руб. | Количество беременных женщин, чел. | | | | | |
| ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» | ГАУЗ «Городская больница №16»  г.Казани | ГАУЗ «ГКБ №7» г.Казани | ГАУЗ «Камский детский центр» г.Н.Челны | ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» г.Нижнекамска | ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром» |
| 1 | Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором крови на материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) | 368,17 |  | 7 596 | 7 000 | 6 733 | 5 500 | 6 176 |
| 2 | Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором крови на материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) и проведение анализа биологических проб | 3 611,35 | 10 000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Инвазивные пренатальные исследования беременных с выполнением цитогенетических анализов в медико-генетической консультации ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» | 3 651,86 | 918 |  |  |  |  |  |
| 4 | Посещение в ГАУЗ РКБ МЗ РТ «Медико-генетическое консультирование беременных женщин группы высокого индивидуального риска врожденных нарушений развития ребенка по результатам комплексной пренатальной диагностики» | 760,28 | 1 158 |  |  |  |  |  |