

**Тарифное соглашение об оплате медицинской помощи
по Территориальной программе обязательного медицинского
страхования Республики Татарстан на 2019 год**

г. Казань

от «12» января 2019 г.

Министерство здравоохранения Республики Татарстан в лице министра здравоохранения Республики Татарстан Садыкова Марата Наилевича,
государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» (ТФОМС Республики Татарстан) в лице директора Мифтаховой Алсу Мансуровны,

Татарстанская организация профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации в лице председателя Хуснутдиновой Гульнар Равильевны,

ООО «Страховое медицинское общество «Спасение» в лице генерального директора Глушкова Геннадия Николаевича,

некоммерческое партнерство «Ассоциация медицинских работников Республики Татарстан» в лице представителя Шарафутдинова Ильнура Хасановича,

именуемые в дальнейшем «Сторонами», заключили Тарифное соглашение об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2019 год (далее – Тарифное соглашение) о нижеследующем.

Раздел I. Общие положения

1. Настоящее Тарифное соглашение разработано и заключается в соответствии с Федеральными законами от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 №158н, Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 01.12.2010 №230, Требованиями к структуре и содержанию тарифного соглашения, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.11.2018 №247, разъяснениями Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.12.2018 №11-7/10/1-511 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов», Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов.

2. Предметом Тарифного соглашения являются согласованные Сторонами структура тарифов на оплату медицинской помощи, размер тарифов на

медицинские услуги в разрезе видов, форм и условий оказания медицинской помощи на 2019 год, а также способы оплаты медицинской помощи при реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2019 год (далее - Территориальная программа ОМС).

3. Тарифное соглашение определяет и устанавливает:

размер и структуру тарифов на оплату медицинской помощи (раздел II Тарифного соглашения);

способы оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы ОМС (раздел III Тарифного соглашения);

размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества (раздел IV Тарифного соглашения).

4. Тарифное соглашение регулирует правоотношения Сторон и медицинских организаций, возникающие при реализации Территориальной программы ОМС.

5. Основные понятия и определения.

5.1. **Медицинская организация** - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. К медицинским организациям приравниваются индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность.

5.2. **Прикрепленное застрахованное лицо** - лицо, застрахованное по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Татарстан согласно данным регионального сегмента единого регистра застрахованных, зарегистрированное в порядке, установленном Регламентом учета регистрации застрахованных лиц в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Республики Татарстан, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.07.2013 N1259, в программном средстве "Регистр прикрепленного населения" медицинской организацией на основании заявления о выборе медицинской организации или (до подачи заявления о выборе медицинской организации) проживающего на территории обслуживания медицинской организации.

5.3. **Подушевой норматив финансирования в амбулаторных условиях** - объем средств на осуществление деятельности медицинской организации по оказанию медицинской помощи, финансируемой по подушевому нормативу, в расчете на одно застрахованное лицо, прикрепленное к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, в месяц.

5.4. **Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации** (за исключением санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, скорой медицинской помощи, оказываемой при заболеваниях и состояниях, не входящих в базовую программу обязательного медицинского страхования, скорой

медицинской помощи с проведением тромболизиса, скорой медицинской помощи, оказываемой незастрахованному контингенту населения и населению, застрахованному в других субъектах Российской Федерации) – объем средств на осуществление деятельности медицинской организации по оказанию скорой медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, прикрепленное к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и относящейся к территории обслуживания станцией (отделением) скорой медицинской помощи.

5.5. Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

5.6. Стандарт медицинской помощи – документ, утвержденный Минздравом России, включающий усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- 1) медицинских услуг;
- 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
- 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
- 4) компонентов крови;
- 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

5.7. Посещение – единица объема медицинской помощи в амбулаторных условиях, контакт пациента с врачом или средним медицинским работником, ведущими амбулаторный (в том числе консультативный) прием, в поликлинике (врачебной амбулатории), диспансере, женской консультации, ФАП при посещении пациентом врача (среднего медицинского работника) или посещении пациента врачом (средним медицинским работником) на дому. В указанное посещение включаются осмотр пациента, врачебные, сестринские медицинские вмешательства и медицинские услуги, с последующей записью об их выполнении в медицинской карте амбулаторного больного в установленном порядке.

5.8. Посещение в приемном (приемно-диагностическом) отделении стационара – законченный случай оказания медицинской помощи больному в неотложной форме, не госпитализированному в данный стационар.

В указанное посещение включаются осмотр врача, **проведение диагностических исследований** и лечебных мероприятий, при необходимости, консультации других врачей – специалистов.

Учет посещений производится по формам № 001/у «Журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации» и № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента».

5.9. Обращение – единица объема медицинской помощи в амбулаторных условиях, включающая законченный случай медицинской помощи по поводу лечения заболевания (проведения медицинских услуг), при кратности не менее

двух посещений к врачу одной врачебной специальности¹ по поводу одного и того же основного заболевания, за исключением видов обращений «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «онкология» с целью диагностики онкологического заболевания, «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «кардиология» с целью диагностики сердечно-сосудистых заболеваний и «Консультативно-диагностическое обращение с проведением теста «Тромбодинамика» у беременных высокой группы риска осложнений». Исход обращения (результат обращения) отмечается в Талоне амбулаторного пациента, в Листке ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (форма №037/уТ-13) только при последнем посещении больного.

5.10. Условная единица трудоемкости (УЕТ) – норматив времени, затрачиваемого при оказании стоматологической медицинской помощи на выполнение объема работы врача на терапевтическом, хирургическом приеме, необходимого для лечения среднего кариеса при наложении одной пломбы (I класс по Блеку).

5.11. Клинико-статистическая группа заболеваний (КСГ) при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара – группа заболеваний, относящихся к одному профилю медицинской помощи и сходных по используемым методам диагностики и лечения пациентов и средней ресурсоемкости (стоимость, структура затрат и набор используемых ресурсов).

5.12. Случай госпитализации – случай лечения в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара, в рамках которого осуществляется ведение одной медицинской карты стационарного больного, являющийся единицей объема медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

5.13. Оплата медицинской помощи по КСГ – оплата медицинской помощи по тарифу, рассчитанному исходя из установленных: базовой ставки, коэффициента затратно-емкости и поправочных коэффициентов.

5.14. Базовая ставка (средняя стоимость законченного случая лечения по КСГ) в стационарных условиях и в условиях дневного стационара – средний объем финансового обеспечения медицинской помощи в расчете на одного пролеченного пациента, определенный исходя из нормативов объемов медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан, а также с учетом других параметров, предусмотренных методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС.

5.15. Коэффициент относительной затратно-емкости по КСГ – величина, отражающая отношение затратно-емкости КСГ к базовой ставке при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, в соответствии с методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств ОМС.

¹ за исключением посещений к врачам-специалистам одной врачебной специальности, но с дифференцированными функциональными обязанностями при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи

5.16. **Поправочные коэффициенты** – устанавливаемые в Республике Татарстан: управленческий коэффициент, коэффициент уровня (подуровня) оказания медицинской помощи, коэффициент сложности лечения пациентов.

5.17. **Коэффициент подуровня оказания медицинской помощи** - устанавливаемая в Республике Татарстан величина, позволяющая учесть различия в размерах расходов медицинских организаций, относящихся к одному уровню оказания медицинской помощи.

5.18. **Управленческий коэффициент** - устанавливаемый в Республике Татарстан коэффициент, позволяющий корректировать тариф клинко-статистической группы с целью управления структурой госпитализаций и (или) учета особенностей оказания медицинской помощи по конкретной клинко-статистической группе.

5.19. **Коэффициент сложности лечения пациентов** – устанавливаемая в Республике Татарстан величина, учитывающая более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи в связи со сложностью лечения.

5.20. **Подгруппа в составе КСГ** – группа заболеваний, выделенная в составе клинко-статистической группы заболеваний с учетом дополнительных классификационных критериев, в том числе устанавливаемых в Республике Татарстан, для которой установлен коэффициент относительной затратоемкости, отличный от коэффициента относительной затратоемкости по клинко-статистической группе, с учетом установленных правил выделения и применения подгрупп.

5.21. **Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП** – норматив финансовых затрат законченного случая лечения в стационарных условиях и условиях дневных стационаров в расчете на единицу объема предоставления медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (содержащего в том числе методы лечения), финансирование которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования. Норматив финансовых затрат при оказании ВМП учитывает финансовые затраты в расчете на 1 койко-день, среднюю длительность пребывания пациента в стационаре и дополнительные расходы на дорогостоящие медикаменты и расходные материалы с учетом частоты их применения и стоимости курса лечения.

Раздел II. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи

1. Тарифы на оплату медицинской помощи (далее – тарифы) рассчитываются на единицу объема предоставления медицинской помощи в соответствии с установленным плановым заданием по Территориальной программе ОМС.

2. Тарифы за счет средств ОМС рассчитываются в соответствии с разделом XI «Методика расчета тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н, методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – Рекомендации), одобренными решением

рабочей группой Министерства здравоохранения Российской Федерации по подготовке методических рекомендаций по реализации способов оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и направленных в субъекты Российской Федерации совместным письмом от 21.11.2018 Министерства здравоохранения Российской Федерации №11-7/10/2-7543 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования №14525/26-1/и.

3. Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, тарифы на оплату единиц объема предоставления медицинской помощи в разрезе условий её оказания, размер подушевого норматива финансирования в соответствии с перечнем видов медицинской помощи, форм оказания медицинской помощи, единиц объема медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется в амбулаторных условиях по подушевому нормативу, размер подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, перечень КСГ с указанием коэффициентов относительной затратоемкости, размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ, поправочные коэффициенты оплаты КСГ при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, тарифы, применяемые для оплаты прерванных случаев лечения, тарифы на оплату законченных случаев лечения заболеваний в стационарных условиях с применением ВМП, тарифы на оплату вызовов скорой медицинской помощи, тарифы на оплату медицинских услуг при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях приведены в приложении 1 к Тарифному соглашению.

Раздел III. Способы оплаты медицинской помощи

1. Оплата медицинской помощи, оказанной по Территориальной программе ОМС, производится в соответствии со способами оплаты, установленными постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 №1506 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов».

2. Оплата производится страховыми медицинскими организациями и ТФОМС Республики Татарстан в соответствии с договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию (далее – договор), заключаемым с медицинскими организациями, включенным в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Татарстан, на 2019 год и которым решением Комиссии установлен объем предоставления медицинской помощи, подлежащей оплате за счет средств обязательного медицинского страхования.

3. Оплата осуществляется в соответствии со способами оплаты медицинской помощи, утвержденными в разрезе условий её оказания (далее – способы оплаты), в пределах стоимости установленного планового задания с учетом финансовых санкций. Порядок применения способов оплаты приведен в приложении 2 к Тарифному соглашению.

Раздел IV. Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества

Оплата медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, производится по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, проводимых в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

В случае невыполнения медицинской организацией объема и качества медицинской помощи или отказа в оказании медицинской помощи застрахованному гражданину медицинская организация несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и условиями заключенных договоров.

Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества приведен в приложении 3 к Тарифному соглашению.

При проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию могут учитываться данные медицинских информационных систем (в том числе электронные медицинские карты, протоколы диагностических исследований из архивной электронной базы).

В случае внесения изменений в приложение №3 к настоящему Тарифному соглашению новая редакция применяется к случаям оказания медицинской помощи, завершенным после введения таких изменений в действие, за исключением дефектов, которые в новой редакции утратили силу.

Утратившие силу дефекты при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи не применяются независимо от даты оказания медицинской помощи.

Раздел V. Заключительные положения

1. Действие Тарифного соглашения распространяется на медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по Территориальной программе ОМС Республики Татарстан.

2. Медицинские организации осуществляют расходование средств, предусмотренных Тарифным соглашением, в соответствии с утвержденным в установленном порядке финансово-хозяйственным планом в пределах объемов финансовых поступлений по ОМС.

3. Расходование средств ОМС по статьям бюджетной классификации, в том числе выплаты стимулирующего характера за качество выполняемых работ, премиальные и иные поощрительные выплаты, осуществляется в пределах фактического дохода медицинской организации с соблюдением согласованной Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан структуры расходов медицинской организации.

4. За использование медицинской организацией средств на цели, не

предусмотренные Тарифным соглашением, медицинская организация несет ответственность в соответствии с ч. 9 ст. 39 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

При выявлении фактов нецелевого использования медицинской организацией средств обязательного медицинского страхования сумма средств, израсходованных не по целевому назначению, возвращается медицинской организацией в бюджет ТФОМС Республики Татарстан в течение 10 рабочих дней со дня предъявления ТФОМС Республики Татарстан соответствующего требования и уплачивается штраф в размере 10 процентов от суммы нецелевого использования средств. За каждый день просрочки уплачивается пеня в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Медицинские организации в соответствии с настоящим Тарифным соглашением обязаны обеспечить предоставление сведений об оказанной медицинской помощи в ТФОМС Республики Татарстан и страховые медицинские организации посредством автоматизированной информационной системы персонифицированного учета медицинской помощи ТФОМС Республики Татарстан.

ТФОМС Республики Татарстан и страховые медицинские организации обязаны обеспечить прием сведений об оказанной медицинской помощи по Территориальной программе ОМС в соответствии с настоящим Тарифным соглашением.

6. Все приложения к настоящему Тарифному соглашению являются его неотъемлемой частью.

7. Настоящее Тарифное соглашение может быть пересмотрено полностью или в определенной его части по инициативе одной из Сторон.

8. Изменения в настоящее Тарифное соглашение, влекущие дополнительные расходы в течение 2019 года, в том числе индексация тарифов на оплату медицинской помощи, возможны при наличии источника финансового обеспечения.

9. Настоящее Тарифное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в Министерстве здравоохранения Республики Татарстан, второй – в ТФОМС Республики Татарстан.

10. Настоящее Тарифное соглашение подлежит хранению в соответствии с правилами организации государственного архивного фонда.

11. Настоящее Тарифное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года по 31 декабря 2019 года.

Садыков
Марат Наилевич

Министр здравоохранения Республики
Татарстан, председатель комиссии

Мифтахова
Алсу Мансуровна

Директор государственного учреждения
«Территориальный фонд обязательного
медицинского страхования Республики
Татарстан»

Глушков
Геннадий Николаевич

Генеральный директор ООО «Страховое
медицинское общество «Спасение»

Шарафутдинов
Ильнур Хасанович

Представитель некоммерческого
партнерства «Ассоциация медицинских
работников Республики Татарстан»

Хуснутдинова
Гульнар Равильевна

Председатель Татарстанской
организации профсоюза работников
здравоохранения Российской
Федерации

Приложение 1
к Тарифному соглашению
на 2019 год

Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи

I. Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы ОМС, в расчете на одно застрахованное лицо, определенный на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Территориальной программой ОМС

Условия оказания медицинской помощи	Норматив финансового обеспечения
в стационарных условиях	4 947,0
в условиях дневных стационаров	1 111,3
в амбулаторных условиях	3 675,3
вне медицинских организаций при оказании скорой медицинской помощи	629,6

рублей в год

II. Структура тарифов на оплату медицинской помощи по Территориальной программе ОМС

1. Структура тарифов на оплату медицинской помощи по Территориальной программе ОМС включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и 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), организацию 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 (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу, расходы на приобретение основных средств стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования.

2. При формировании тарифов за счет средств ОМС учитываются нормативные затраты лечебных, параклинических и вспомогательных подразделений медицинских организаций, обеспечивающих оказание медицинской помощи в соответствии с утвержденными в установленном порядке объемами медицинской помощи по Территориальной программе ОМС (за исключением служб и подразделений медицинских организаций, деятельность которых не оплачивается за счет средств ОМС).

3. С целью предоставления медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи за счет средств ОМС, фактически поступивших в медицинскую организацию, осуществляют-

ся расходы по оплате диагностических (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования или их недостаточности), консультативных и иных медицинских услуг, закупаемых в других медицинских организациях. Взаиморасчеты медицинских организаций осуществляются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации на основании заключаемых договоров.

4. Приобретение лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 №2738-р, Федеральным законом от 12.04.2010 №61-ФЗ (ред. от 03.07.2016 №350-ФЗ) «Об обращении лекарственных средств», стандартами медицинской помощи.

Приобретение лекарственных средств и лечебных стоматологических расходных материалов осуществляется в соответствии с перечнем, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 11.02.2016 №228.

Приобретение лекарственных препаратов, не входящих в стандарт медицинской помощи, перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, осуществляется на основании решения врачебной комиссии медицинской организации.

Приобретение перевязочных средств осуществляется в соответствии с рекомендованными нормативами потребления, утвержденными приказом Министерства здравоохранения СССР от 28.08.1985 N 1145.

5. При формировании тарифов в части оплаты труда работников медицинских организаций не учитываются и в структуру тарифа не входят:

- доплаты к заработной плате, выплаты стимулирующего характера работников медицинских организаций, установленные органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Республики Татарстан сверх размеров, утвержденных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами Республики Татарстан;

- оплата труда работников медицинских организаций по специальностям, не оплачиваемым из средств ОМС (врач-дерматовенеролог при заболеваниях, передаваемых половым путем, врач-психиатр-нарколог, врач-психиатр, врач-психотерапевт; врач-фтизиатр, медицинская сестра врача-дерматовенеролога, медицинская сестра врача-психиатра-нарколога, медицинская сестра врача-психиатра, медицинская сестра врача-психотерапевта, медицинская сестра врача-фтизиатра);

- должности врачебного, среднего, младшего медицинского и прочего персонала, не предусмотренные номенклатурой должностей медицинских работников и прочего персонала медицинских организаций);

- оплата труда специалистов с высшим и средним медицинским образованием, оказывающих медицинскую помощь, не предусмотренную разрешением на медицинскую деятельность (лицензией) и (или) не имеющих действующих сертификатов по соответствующей специальности (за исключением медицинских работников, замещающих должности врача-стажера, провизора-стажера на период прохождения в установленном порядке профессиональной переподготовки и получения сертификата по соответствующей специальности);

- оплата труда штатных единиц, не предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации и (или) нормативными правовыми актами Республики

Татарстан, регламентирующими структуру медицинских организаций, штатную численность работников.

6. Расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу (за исключением расходов произведенных за счет средств, полученных от оказания высокотехнологичной медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования), проведение капитального ремонта и разработку проектной и сметной документации для строительства, реконструкции и капитального ремонта объектов нефинансовых активов, расходы на страхование объектов недвижимого, а также движимого государственного имущества балансовой стоимостью свыше пятисот тысяч рублей, расходы инвестиционного характера, на оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации, хранение иммунобиологических препаратов, проведение научно-исследовательских, опытно-конструкторских, опытно-технологических, геолого-разведочных, проектных и изыскательских работ, межевание границ земельных участков в структуру тарифа не включаются.

7. За счет средств ОМС не оплачиваются расходы на:

предоставление:

- иных государственных и муниципальных услуг (работ), предусмотренных стандартами и порядками оказания медицинской помощи в паталогоанатомических отделениях медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе ОМС (за исключением финансового обеспечения проведения гистологических и цитологических исследований пациентов);

- услуг по транспортировке пациентов, страдающих хронической почечной недостаточностью, от места их фактического проживания до места получения медицинской помощи методом заместительной почечной терапии и обратно;

приобретение:

- цельной донорской крови, компонентов донорской крови;
- иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики заболеваний в соответствии с Федеральным законом от 17.09.1998 N 157-ФЗ (ред. от 31.12.2014 с изм. от 19.12.2016) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;

- иммунобиологических лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26.11.2018 №1416 «Об утверждении правил ведения федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» согласно перечню, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 №2738-р (приложение №3);

- туберкулина, используемого для проведения туберкулинодиагностики.

8. Тарифы на оплату медицинской помощи в части расходов на заработную плату включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей

практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим ФАП-ами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

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

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

9. Тарифы на оплату медицинских услуг врачами акушерами-гинекологами включают расходы на проведение микроскопического исследования влагалищных мазков на атипичные клетки (онкоцитология).

В тариф посещения с профилактическими и иными целями «Посещение к среднему медицинскому персоналу смотровых кабинетов при проведении цитологического скрининга» включены расходы на проведение микроскопического исследования влагалищных мазков на атипичные клетки (онкоцитология).

Тарифы на оплату медицинских услуг врачами акушерами-гинекологами с выполнением исследований на внутриутробные инфекции для беременных, в том числе беременных группы риска, включают расходы на проведение следующих видов исследований:

- определение антигена хламидий (*Chlamydia trachomatis*) в соскобном материале (уретра, цервикальный канал) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР);

- токсоплазмоз - определение антител в крови методом ИФА (IgM, IgG) количественно;

- краснуха - определение антител в крови методом ИФА (IgM, IgG) количественно.

10. Тарифы посещений в неотложной форме «Первичное посещение с целью профилактики бешенства к врачу-хирургу, врачу-травматологу, в приемное (приемно-диагностическое) отделение стационара» и «Повторное посещение с целью профилактики бешенства к врачу-хирургу, врачу-травматологу, врачу-инфекционисту, врачу-терапевту, врачу-педиатру, врачу общей практики (семейному врачу)» включают расходы на приобретение и использование вакцины антирабической.

11. Тарифы посещений в неотложной форме «Первичное посещение врача-хирурга, врача-травматолога, в приемное (приемно-диагностическое) отделение стационара с направлением клеща на исследование» включают расходы на проведение лабораторных исследований инфицированности клеща (клещевой энцефалит и боррелиоз).

Тариф посещения в неотложной форме «Первичное посещение врача-хирурга, врача-травматолога, в приемное (приемно-диагностическое) отделение стационара с целью профилактики клещевого энцефалита с введением иммуноглобулина» и «Повторное посещение врача-хирурга, врача-травматолога, в приемное (приемно-диагностическое) отделение стационара с целью профилактики клещевого энцефалита

с введением иммуноглобулина» включают расходы на приобретение и использование иммуноглобулина противоклещевого.

12. Тариф обращения по поводу заболевания «Консультативно-диагностическое обращение с проведением теста «Тромбодинамика» у беременных высокой группы риска осложнений» включают затраты на расходные материалы для системы диагностической лабораторной «Регистратор тромбодинамики».

13. Тарифы медицинских услуг «Толстокишечная эндоскопия под тотальной внутривенной анестезией» и «Эзофагогастродуоденоскопия под тотальной внутривенной анестезией» включают расходы на проведение анестезиологического пособия.

14. В состав тарифа случая лечения по КСГ дневных стационаров, развернутых на базе круглосуточных стационаров и амбулаторно-поликлинических учреждений, организованных для оказания медицинской помощи больным эндокринологического, психоневрологического, фтизиатрического, онкологического профиля, детям, а также на койках нефрологии для больных, получающих лечение методом хронического диализа, включаются расходы на питание.

15. В состав тарифа случая лечения по КСГ в стационарных условиях по профилю «Акушерство и гинекология», предусматривающих родоразрешение, включены расходы на пребывание новорожденного в медицинской организации, где произошли роды. Пребывание здорового новорожденного в медицинской организации в период восстановления здоровья матери после родов не является основанием для предоставления на оплату КСГ по профилю «Неонатология».

16. В состав тарифа случая лечения по КСГ, норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП при оказании медицинской помощи детям в стационарных условиях включаются затраты на предоставление спального места и питания одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя, находившегося с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше данного возраста – при наличии медицинских показаний.

17. В тариф обращения по поводу заболевания при проведении заместительной почечной терапии методами гемодиализа в центрах (отделениях) гемодиализа пациентам с диагнозом в соответствии с МКБ-10 N18.5 «Хроническая болезнь почки, стадия 5» включены расходы в части приобретения расходных материалов при проведении заместительной почечной терапии методами гемодиализа, при этом расходы на необходимые лекарственные препараты, в том числе для профилактики осложнений, и проезд пациентов до места оказания медицинских услуг в указанный тариф не включаются.

18. В состав тарифа посещений в связи с оказанием медицинской помощи в неотложной форме входят расходы на обеспечение граждан необходимыми лекарственными препаратами с целью снятия неотложного состояния пациента.

19. Не включаются в тарифы на медицинские услуги и финансируются за счет средств бюджета Республики Татарстан расходы, указанные в пунктах 2 настоящего раздела и 1 раздела V Программы государственных гарантий бесплатного оказания

гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов.

20. При формировании реестров счетов за оказанную медицинскую помощь применяются тарифы, действующие на дату завершения случая лечения, указанную в медицинской документации (медицинская карта стационарного больного, талон амбулаторного пациента и т.д.).

III. Размер тарифов на оплату медицинской помощи по Территориальной программе ОМС

Размеры тарифов на медицинскую помощь, оказанную в стационарных условиях, условиях дневных стационаров, амбулаторных условиях, при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, медицинских услуг и скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, представлены соответственно в Приложениях 1 – 6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Приложение 1
к Размеру и структуре тарифов
на оплату медицинской помощи

**Размеры тарифов на медицинскую помощь, оказываемую
в стационарных условиях по Территориальной программе ОМС**

Таблица 1

**Перечень КСГ и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ (КЗ) в
стационарных условиях**

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
1	st01.001	Беременность без патологии, родовая госпитализация в отделение сестринского ухода	0,50
2	st02.001	Осложнения, связанные с беременностью	0,93
3	st02.002	Беременность, закончившаяся абортным исходом	0,28
4	st02.003	Родоразрешение	0,98
5	st02.004	Кесарево сечение	1,01
6	st02.005	Осложнения послеродового периода	0,74
7	st02.006	Послеродовой сепсис	3,21
8	st02.007	Воспалительные болезни женских половых органов	0,71
9	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89
10	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	0,46
11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39
12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	0,58
13	st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)	1,17
14	st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)	2,20
15	st03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	4,52
16	st03.002	Ангioneвротический отек, анафилактический шок	0,27
17	st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	0,89
18	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
19	st04.003	Болезни печени, невирусные (уровень 1)	0,86
20	st04.004	Болезни печени, невирусные (уровень 2)	1,21
21	st04.005	Болезни поджелудочной железы	0,87
22	st04.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	4,19
23	st05.001	Анемии (уровень 1)	0,94
24	st05.002	Анемии (уровень 2)	
24.1	st05.002.1	Анемии (уровень 2) (заместительная трансфузионная терапия)	3,64
24.2	st05.002.2	Анемии (уровень 2) (с проведением диагностических и лечебных мероприятий)	6,59
25	st05.003	Нарушения свертываемости крови	4,50
26	st05.004	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1)	1,09
27	st05.005	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2)	4,51
28.1	st05.006.1	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 1)	1,70
28.2	st05.006.2	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 2)	2,54
28.3	st05.006.3	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 3)	3,83
28.4	st05.006.4	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 4)	7,51
28.5	st05.006.5	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 5)	12,61
29.1	st05.007.1	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 1)	0,62
29.2	st05.007.2	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 2)	1,62
29.3	st05.007.3	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 3)	3,27
29.4	st05.007.4	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 4)	5,14

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
29.5	st05.007.5	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 5)	16,09
30	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе	2,05
31	st05.009	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы	7,92
32	st05.010	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	7,82
33	st05.011	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	5,68
34	st06.001	Редкие и тяжелые дерматозы	1,72
35	st06.002	Среднетяжелые дерматозы	0,74
36	st06.003	Легкие дерматозы	0,36
37	st07.001	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	1,84
38	st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	4,37
39	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	0,97
40	st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	1,11
41	st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	1,97
42	st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	2,78
43	st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	1,15
44	st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	1,22
45	st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	1,78
46	st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	2,23
47	st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	2,36
48	st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	4,28
49	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)	2,95
50	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)	5,33
51	st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)	0,77
52	st10.004	Аппендэктомия, дети (уровень 2)	0,97
53	st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)	0,88
54	st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)	1,05
55	st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	1,25
56	st11.001	Сахарный диабет, дети	1,51
57	st11.002	Заболевания гипофиза, дети	2,26
58	st11.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	1,38
59	st11.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	2,82
60	st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	0,58
61	st12.002	Кишечные инфекции, дети	0,62
62	st12.003	Вирусный гепатит острый	1,40
63	st12.004	Вирусный гепатит хронический	1,27
64	st12.005	Сепсис, взрослые	3,12
65	st12.006	Сепсис, дети	4,51
66	st12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	7,20
67	st12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,18
68	st12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,98
69	st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	0,35
70	st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,50
71	st12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	1,00
72	st12.013	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	4,40
73	st12.014	Клещевой энцефалит	2,30
74	st13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1)	1,42
75	st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)	2,81
76	st13.003	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии	3,48

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
77	st13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	1,12
78	st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	2,01
79	st13.006	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1)	1,42
80	st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)	2,38
81	st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	0,84
82	st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	1,74
83	st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)	2,49
84	st15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	0,98
85	st15.002	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	1,55
86	st15.003	Дегенеративные болезни нервной системы	0,84
87	st15.004	Демиелинизирующие болезни нервной системы	1,33
88	st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)	0,96
89	st15.006	Эпилепсия, судороги (уровень 2)	2,01
90	st15.007	Расстройства периферической нервной системы	1,02
91	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,61
92	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,05
93	st15.010	Другие нарушения нервной системы (уровень 1)	0,74
94	st15.011	Другие нарушения нервной системы (уровень 2)	0,99
95	st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	1,15
96	st15.013	Кровоизлияние в мозг	2,82
97	st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	2,52
98	st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	3,12
99	st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	4,51
100	st15.017	Другие цереброваскулярные болезни	0,82
101	st16.001	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1)	0,98
102	st16.002	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)	1,49
103	st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	0,68
104	st16.004	Травмы позвоночника	1,01
105	st16.005	Сотрясение головного мозга	0,40
106	st16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма	1,54
107	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	4,13
108	st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	5,82
109	st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	1,41
110	st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	2,19
111	st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	2,42
112	st16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	1,02
113	st17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность	
113.1	st17.001.1	Малая масса тела при рождении, недоношенность (этап акушерского стационара)	1,82
113.2	st17.001.2	Малая масса тела при рождении, недоношенность (законченный случай)	4,85
114	st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	
114.1	st17.002.1	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость (этап акушерского стационара)	10,50
114.2	st17.002.2	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость (законченный случай)	20,26
115	st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	7,40
116	st17.004	Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных	1,92
117	st17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	1,39
118	st17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	1,89
119	st17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	2,56
120	st18.001	Почечная недостаточность	1,66
121	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	1,82

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
122	st18.003	Гломерулярные болезни	1,71
123	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	1,98
124	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	3,66
125	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	4,05
126	st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	2,45
127	st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	4,24
128	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	1,40
129	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	2,46
130	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	3,24
131	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	1,09
132	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	1,36
133	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	1,41
134	st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)	1,88
135	st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)	1,92
136	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	2,29
137	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	3,12
138	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)	1,96
139	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)	2,17
140	st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)	2,02
141	st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)	2,57
142	st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)	3,14
143	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости	2,48
144	st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	1,91
145	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	2,88
146	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	4,25
147	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	2,56
148	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	3,60
149	st19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,57
150	st19.028	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,00
151	st19.029	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,67
152	st19.030	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	2,18
153	st19.031	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	2,69
154	st19.032	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	3,44
155	st19.033	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	4,42
156	st19.034	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	5,39
157	st19.035	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	8,65
158	st19.036	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	14,64
159	st19.037	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)	3,02
160	st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)	1,42
161	st19.039	Лучевая терапия (уровень 1)	1,04
162	st19.040	Лучевая терапия (уровень 2)	1,49

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
163	st19.041	Лучевая терапия (уровень 3)	4,15
164	st19.042	Лучевая терапия (уровень 4)	4,32
165	st19.043	Лучевая терапия (уровень 5)	4,68
166	st19.044	Лучевая терапия (уровень 6)	7,47
167	st19.045	Лучевая терапия (уровень 7)	8,71
168	st19.046	Лучевая терапия (уровень 8)	9,42
169	st19.047	Лучевая терапия (уровень 9)	12,87
170	st19.048	Лучевая терапия (уровень 10)	19,73
171	st19.049	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	3,85
172	st19.050	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	9,47
173	st19.051	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	10,95
174	st19.052	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	13,16
175	st19.053	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	14,63
176	st19.054	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	19,17
177	st19.055	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	31,29
178	st20.001	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ уха, горла, носа, полости рта	0,66
179	st20.002	Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции	0,47
180	st20.003	Другие болезни уха	0,61
181	st20.004	Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи	0,71
182	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	0,84
183	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	0,91
184	st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	1,10
185	st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	1,35
186	st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)	1,96
187	st20.010	Замена речевого процессора	25,00
188	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,49
189	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	0,79
190	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,07
191	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	1,19
192	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	2,11
193	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	2,33
194	st21.007	Болезни глаза	0,51
195	st21.008	Травмы глаза	0,66
196	st22.001	Нарушения всасывания, дети	1,11
197	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	0,39
198	st22.003	Воспалительные артропатии, спондилопатии, дети	1,85
199	st22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	2,12
200	st23.001	Другие болезни органов дыхания	0,85
201	st23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	2,48
202	st23.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки	0,91
203	st23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	1,28
204	st23.005	Астма, взрослые	1,11
205	st23.006	Астма, дети	1,25
206	st24.001	Системные поражения соединительной ткани	1,78
207	st24.002	Артропатии и спондилопатии	1,67
208	st24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	0,87
209	st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	1,57
210	st25.001	Флебит и тромбоз, варикозное расширение вен нижних конечностей	0,85

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
211	st25.002	Другие болезни, врожденные аномалии вен	1,32
212	st25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	1,05
213	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,01
214	st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	2,11
215	st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	3,97
216	st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	4,31
217	st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	1,20
218	st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	2,37
219	st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	4,13
220	st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	6,08
221	st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	
221.1	st25.012.1	Операции на сосудах (уровень 5) (эндоваскулярные вмешательства на сосудах)	6,82
221.2	st25.012.2	Операции на сосудах (уровень 5) (эндоваскулярная трансартериальная тромбэкстракция с применением стент-ретривера)	17,00
222	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,79
223	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	0,74
224	st27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	0,69
225	st27.003	Болезни желчного пузыря	0,72
226	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	0,59
227	st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	0,70
228	st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	0,78
229	st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	1,70
230	st27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	0,78
231	st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	1,54
232	st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	0,75
233	st27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	0,89
234	st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,53
235	st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции	4,07
236	st27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования	1,00
237	st28.001	Гнойные состояния нижних дыхательных путей	2,05
238	st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	1,54
239	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	1,92
240	st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	2,56
241	st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	4,12
242	st29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	0,99
243	st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	1,52
244	st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	0,69
245	st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы	0,56
246	st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени	0,74
247	st29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, размозжения и последствия травм	1,44
248	st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	7,07
249	st29.008	Эндопротезирование суставов	4,46
250	st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	0,79
251	st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	0,93
252	st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	1,37
253	st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)	2,42
254	st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)	3,15
255	st30.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	0,86
256	st30.002	Камни мочевой системы; симптомы, относящиеся к мочевой системе	0,49

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
257	st30.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	0,64
258	st30.004	Болезни предстательной железы	0,73
259	st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,67
260	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	1,20
261	st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	1,42
262	st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	2,31
263	st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	3,12
264	st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,08
265	st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	1,12
266	st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	1,62
267	st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	1,95
268	st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	2,14
269	st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	4,13
270	st31.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	0,61
271	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,55
272	st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	0,71
273	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	1,38
274	st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	2,41
275	st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	1,43
276	st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	1,83
277	st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	2,16
278	st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	1,81
279	st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	2,67
280	st31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,73
281	st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	0,76
282	st31.013	Остеомиелит (уровень 1)	2,42
283	st31.014	Остеомиелит (уровень 2)	3,51
284	st31.015	Остеомиелит (уровень 3)	4,02
285	st31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,84
286	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	0,50
287	st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	0,37
288	st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	1,19
289	st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)	1,15
290	st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	1,43
291	st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	3,00
292	st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	4,30
293	st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	2,42
294	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	2,69
295	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	4,12
296	st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	1,16
297	st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	1,95
298	st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	2,46
299	st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)	0,73
300	st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)	0,91
301	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	0,86
302	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	1,24
303	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	1,78
304	st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	1,13

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
305	st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	1,19
306	st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	2,13
307	st33.001	Отморожения (уровень 1)	1,17
308	st33.002	Отморожения (уровень 2)	2,91
309	st33.003	Ожоги (уровень 1)	1,21
310	st33.004	Ожоги (уровень 2)	2,03
311	st33.005	Ожоги (уровень 3)	3,54
312	st33.006	Ожоги (уровень 4)	5,20
313	st33.007	Ожоги (уровень 5)	11,11
314	st33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	14,07
315	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89
316	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74
317	st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,27
318	st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	1,63
319	st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	1,90
320	st35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	1,02
321	st35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	1,49
322	st35.003	Заболевания гипофиза, взрослые	2,14
323	st35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	1,25
324	st35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	2,76
325	st35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,76
326	st35.007	Расстройства питания	1,06
327	st35.008	Другие нарушения обмена веществ	1,16
328	st35.009	Кистозный фиброз	3,32
329	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	4,32
330	st36.002	Редкие генетические заболевания	3,50
331	st36.003	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов	5,35
332	st36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,32
333	st36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46
334	st36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	8,40
335	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	2,32
336	st36.008	Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	18,15
337	st36.009	Реинфузия аутокрови	2,05
338	st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация	7,81
339	st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	15,57
340	st36.012	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,50
341	st37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	
341.1	st37.001.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ) (уровень 1)	1,17
341.2	st37.001.2	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ) (уровень 2)	1,70
342	st37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	
342.1	st37.002.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ) (уровень 1)	1,62
342.2	st37.002.2	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ) (уровень 2)	2,37
343	st37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	
343.1	st37.003.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ) (уровень 1)	2,28

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
343.2	st37.003.2	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ) (уровень 2)	4,06
344	st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	8,60
345	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,24
346	st37.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	
346.1	st37.006.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ) (уровень 1)	1,46
346.2	st37.006.2	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ) (уровень 2)	2,17
347	st37.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	3,03
348	st37.008	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,02
349	st37.009	Медицинская кардиореабилитация (4 балла по ШРМ)	1,38
350	st37.010	Медицинская кардиореабилитация (5 баллов по ШРМ)	2,00
351	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	0,59
352	st37.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	0,84
353	st37.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	1,17
354	st37.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,50
355	st37.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,80
356	st37.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	4,81
357	st37.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75
358	st37.018	Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35
359	st38.001	Старческая астения	1,50

Таблица 2

Размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ,
в стационарных условиях (базовая ставка)

Базовая ставка при оказании медицинской помощи в стационарных условиях (рублей)	20 853,43
---	-----------

Таблица 3

Коэффициент подуровня оказания медицинской помощи
в стационарных условиях

Подуровень медицинской организации	Значение коэффициента в стационарных условиях
1.1	0,8733
1.2	0,9535
1.3	0,9848
2.1	1,0300
2.2	1,1400
2.3	1,2505
3.1	1,2515
3.2	1,3250
3.3	1,4100
3.4	1,4300

Таблица 4

Коэффициент сложности лечения пациентов в стационарных условиях

Перечень случаев при оказании медицинской помощи с применением коэффициента сложности лечения пациентов	Коды заболевания по МКБ-Х и коды номенклатуры медицинских услуг	Значение коэффициента
Наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента		
Сопутствующая патология - сахарный диабет 1 типа	E10(кроме E10.8, E10.9)	1,1*
Сопутствующая патология - сахарный диабет 2 типа	E11(кроме E11.8, E11.9)	1,1*
Сопутствующая патология - ВИЧ/СПИД, стадия 4Б и 4В, взрослые	B20–B24	1,8
Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, дети	Z20.6	1,8
Сопутствующая патология - детский церебральный паралич, дети**	G80**	1,2**
Проведение однотипных операций на парных органах/частях тела		
Имплантация интраокулярной линзы	A16.26.094	1,7
Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.093.002	1,7
Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек	A16.26.011	1,2
Фокальная лазерная коагуляция глазного дна	A22.26.009	1,4
Лазерная трабекулопластика	A22.26.023	1,2
Лазерная гониодесцеметопунктура	A22.26.019	1,2
Лазергониотрабекулопунктура	A22.26.006	1,2
Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой	A16.20.043.001	1,4
Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой с различными вариантами кожно-мышечных лоскутов	A16.20.043.002	1,5
Мастэктомия радикальная с односторонней пластикой молочной железы с применением микрохирургической техники	A16.20.043.003	1,6
Мастэктомия радикальная подкожная с алломаммопластикой	A16.20.045	1,5
Мастэктомия радикальная по Маддену с реконструкцией кожно-мышечным лоскутом и эндопротезированием	A16.20.049.001	1,7
Резекция молочной железы субтотальная с маммопластикой и эндопротезированием	A16.20.032.007	1,7
Остеосинтез титановой пластиной	A16.03.022.002	1,4
Интрамедуллярный стержневой остеосинтез	A16.03.022.004	1,35
Остеосинтез с использованием биодеградируемых материалов	A16.03.022.005	1,4
Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия бедра	A16.03.024.008	1,4
Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия голени	A16.03.024.009	1,35
Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез	A16.03.022.006	1,4
Реконструкция кости. Остеотомия кости с использованием комбинированных методов фиксации	A16.03.024.005	1,45
Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации	A16.03.033.002	1,3
Артропластика стопы и пальцев ноги	A16.04.014	1,4
Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.12.006.001	1,3
Перевязка и обнажение варикозных вен	A16.12.012	1,3
Эндартерэктомия каротидная	A16.12.008.001	1,4
Эндартерэктомия каротидная с пластикой	A16.12.008.002	1,6
Проведение сочетанных хирургических вмешательств		
Исследования на МРТ и РКТ под сочетанной анестезией с использованием ингаляционного анестетика детям в возрасте от 0 до 18 лет	кодирование исследований МРТ и РКТ – в соответствии с номенклатурой медицинских услуг	1,3165
Холецистэктомия + оперативное лечение пупочной грыжи	A16.14.009+A16.30.002	1,2
Холецистэктомия + оперативное лечение околопупочной грыжи	A16.14.009+A16.30.003	1,2
Холецистэктомия + оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.14.009+A16.30.004	1,2
Холецистэктомия +оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.14.009+A16.30.002.001	1,2
Холецистэктомия +оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.14.009+A16.30.002.002	1,2

Перечень случаев при оказании медицинской помощи с применением коэффициента сложности лечения пациентов	Коды заболевания по МКБ-Х и коды номенклатуры медицинских услуг	Значение коэффициента
Холецистэктомия + оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.14.009+A16.30.004.011	1,2
Холецистэктомия лапароскопическая + оперативное лечение пупочной грыжи	A16.14.009.002+A16.30.002	1,25
Холецистэктомия лапароскопическая + оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.14.009.002+A16.30.002.001	1,25
Холецистэктомия лапароскопическая + оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.14.009.002+A16.30.004	1,25
Холецистэктомия лапароскопическая +оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.14.009.002+A16.30.002.002	1,25
Холецистэктомия лапароскопическая + оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.14.009.002+A16.30.004.011	1,35
Холецистэктомия лапароскопическая +оперативное лечение околопупочной грыжи	A16.14.009.002+A16.30.003	1,2
Холецистэктомия малоинвазивная + оперативное лечение пупочной грыжи	A16.14.009.001+A16.30.002	1,2
Холецистэктомия малоинвазивная + оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.14.009.001+A16.30.002.001	1,25
Холецистэктомия малоинвазивная + оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.14.009.001+A16.30.002.002	1,25
Холецистэктомия малоинвазивная +оперативное лечение околопупочной грыжи	A16.14.009.001+A16.30.003	1,2
Холецистэктомия малоинвазивная + оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.14.009.001+A16.30.004	1,3
Холецистэктомия малоинвазивная + оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.14.009.001+A16.30.004.011	1,3
Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов+оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.004.011+A16.30.001.002	1,4
Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов+оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.004.011+A16.30.001.001	1,35
Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов+оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.002.002+A16.30.001.001	1,3
Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов+оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.002.002+A16.30.001.002	1,3
Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий + оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.002.001+A16.30.001.002	1,3
Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий + оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.002.001+A16.30.001.001	1,2
Удаление поверхностных вен нижней конечности + оперативное лечение пахово-бедренной грыжи	A16.12.006.001+A16.30.001	1,3
Удаление поверхностных вен нижней конечности + оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.12.006.001+A16.30.001.002	1,4
Удаление поверхностных вен нижней конечности + оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.12.006.001+A16.30.001.001	1,35
Гемитиреоидэктомия +холецистэктомия лапароскопическая	A16.22.001+A16.14.009.002	1,4
Гемитиреоидэктомия +оперативное лечение пупочной грыжи	A16.22.001+A16.30.002	1,3
Гемитиреоидэктомия + оперативное лечение пахово-бедренной грыжи	A16.22.001+A16.30.001	1,35
Резекция молочной железы + сальпингэктомия лапаротомическая	A16.20.032+A16.20.004	1,4
Резекция молочной железы + резекция яичника лапаротомическая	A16.20.032+A16.20.061	1,5
Мастэктомия+тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая	A16.20.043+A16.20.011.002	1,7
Гемиколэктомия правосторонняя + резекция печени атипичная	A16.18.016+A16.14.030	1,7
Кесарево сечение + миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая	A16.20.005+A16.20.035	1,4
Кесарево сечение +удаление кисты яичника	A16.20.005+A16.20.001	1,35
Кесарево сечение +резекция яичника лапаротомическая	A16.20.005+A16.20.061	1,35
Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками +слинговые операции при недержании мочи	A16.20.014+A16.20.042.001	1,5
Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий +слинговые операции при недержании мочи	A16.20.063.001+A16.20.042.001	1,6
Трансуретральная уретеролитэкстракция+лапароскопическая резекция почки	A16.28.054+A16.28.003.001	1,4

Перечень случаев при оказании медицинской помощи с применением коэффициента сложности лечения пациентов	Коды заболевания по МКБ-Х и коды номенклатуры медицинских услуг	Значение коэффициента
Трансуретральная резекция простаты+трансуретральная эндоскопическая цистолитотрипсия	A16.21.002+A16.28.085	1,4
Лапароскопическая нефрэктомия+трансуретральная резекция простаты	A16.28.004.001+A16.21.002	1,5
Пластика носовой перегородки с использованием видеоэндоскопических технологий + гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.08.013.001+A16.08.017.001	1,2
Фактоэмульсификация без ИОЛ/фактофрагментация, фактоаспирация + проникающая склерэктомия)	A16.26.093+A16.26.073.003	1,4
Фактоэмульсификация без ИОЛ/фактофрагментация, фактоаспирация + кератопластика (трансплантация роговицы)	A16.26.093+A16.26.049	1,45
Фактоэмульсификация без ИОЛ/фактофрагментация, фактоаспирация + удаление силиконового масла (или высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.093+A16.26.115	1,2
Фактоэмульсификация без ИОЛ/фактофрагментация, фактоаспирация+ замещение стекловидного тела	A16.26.093+A16.26.087	1,45
Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения		
Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным КСГ при сочетании любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией	X	1,5
Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным КСГ при сочетании любой схемы лекарственной терапии с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании	X	1,6
Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным КСГ, при сочетании любого кода лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании	X	1,4
Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным КСГ, при сочетании любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, и с любым кодом хирургического лечения	X	1,5
Выполнение в рамках одной госпитализации двух и более схем лекарственной терапии	X	1,3
Иные условия применения КСЛП		
Операция заменного переливания крови (внутриутробно)	A18.05.012.001	1,5
Одномоментное проведение диагностических и лечебных рентгенэндоваскулярных вмешательств в разных сосудистых бассейнах кровеносного русла, в том числе сочетание коронарографии и ангиографии		1,3
Введение иммуноглобулина антирабического и вакцины антирабической в стационарных условиях при профилактике бешенства (для КСГ st31.018)	B04.014.004 + лекарственные препараты «Вакцина для профилактики бешенства», «Иммуноглобулин антирабический»	1,8
При прерывании беременности по медицинским показаниям у беременных с акушерской и тяжелой экстрагенитальной патологией и пороками развития плода на сроке свыше 12 недель при основном классификационном критерии по МКБ-10, относящимся к КСГ st02.002	A16.20.037/1 «Искусственное прерывание беременности (аборт) на сроке свыше 12 недель» + B03.001.005 «Комплексная услуга по медикаментозному прерыванию беременности»	1,8
Сверхдлительные сроки госпитализации в стационарных условиях, обусловленных медицинскими показаниями	X	В соответствии с расчетным значением

* за исключением случаев, когда основным диагнозом является один из диагнозов по МКБ-Х E10 – E14;

** применение коэффициента сложности лечения пациентов осуществляется при условии указания двух дополнительных классификационных критериев:

- сопутствующее заболевание по МКБ-Х G80 «Детский церебральный паралич»;
- оценка состояния пациента по Шкале Реабилитационной Маршрутизации 5 – 6 баллов.

Таблица 5

Перечень КСГ, при оказании медицинской помощи в стационарных условиях к которым не применяется коэффициент уровня оказания медицинской помощи

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
17	st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки
36	st06.003	Легкие дерматозы
91	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)
92	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)
103	st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии
187	st20.010	Замена речевого процессора
223	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
225	st27.003	Болезни желчного пузыря
227	st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения
228	st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)
232	st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания
258	st30.004	Болезни предстательной железы
271	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
281	st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей
287	st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы
299	st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)
300	st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
301	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
302	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
303	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
329	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина
331	st36.003	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов
335	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов

Таблица 6

Перечень КСГ, которые считаются сверхдлительными при сроке пребывания в стационарных условиях более 45 дней

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
49	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)
50	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)
114.1	st17.002.1	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость (этап акушерского стационара)
114.2	st17.002.2	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость (законченный случай)
115	st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций
248	st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)
294	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
295	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение
313	st33.007	Ожоги (уровень 5)

Таблица 7

Перечень КСГ круглосуточно стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
4	st02.003	Родоразрешение
5	st02.004	Кесарево сечение
11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
13	st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
14	st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)
39	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)
40	st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)
41	st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
42	st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
43	st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)
44	st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)
45	st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)
46	st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
47	st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)
48	st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
49	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)
50	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)
51	st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)
52	st10.004	Аппендэктомия, дети (уровень 2)
53	st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)
54	st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)
55	st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)
75	st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)
76	st13.003	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии
78	st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)
80	st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)
81	st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
82	st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
83	st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)
98	st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)
99	st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)
107	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)
108	st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)
109	st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)
110	st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)
111	st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
121	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа
123	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
124	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
125	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
126	st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
127	st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
128	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
129	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
130	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
131	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
132	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
133	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
134	st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
135	st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)
136	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
137	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)
138	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)
139	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)
140	st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
141	st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
142	st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
143	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
144	st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
145	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
146	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
147	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)
148	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)
160	st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
182	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
183	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
184	st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
185	st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
186	st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
187	st20.010	Замена речевого процессора
188	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
189	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
190	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
191	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
192	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
193	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
209	st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)
213	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
214	st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)
215	st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
216	st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)
217	st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)
218	st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)
219	st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)
220	st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)
221.1	st25.012.1	Операции на сосудах (уровень 5) (эндоваскулярные вмешательства на сосудах)
221.2	st25.012.2	Операции на сосудах (уровень 5) (эндоваскулярная трансартериальная тромбэкстракция с применением стент-ретривера)
229	st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)
231	st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)
238	st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)
239	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)
240	st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
241	st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
249	st29.008	Эндопротезирование суставов
250	st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
251	st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)
252	st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
253	st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
254	st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
260	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
261	st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
262	st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
263	st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
264	st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
265	st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
266	st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
267	st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)
268	st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
269	st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
271	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
272	st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
273	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)
274	st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)
275	st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)
276	st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)
277	st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)
278	st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
279	st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
284	st31.015	Остеомиелит (уровень 3)
288	st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)
289	st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)
290	st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
291	st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)
292	st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
293	st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)
294	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
295	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение
296	st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
297	st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
298	st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
299	st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)
300	st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
301	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
302	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
303	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
304	st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
305	st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
306	st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)
316	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
317	st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)
318	st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)
319	st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)
337	st36.009	Реинфузия аутокрови
338	st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
339	st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

Таблица 8

**Перечень КСГ в стационарных условиях, по которым осуществляется оплата
в размере 100% от стоимости законченного случая независимо от длительности
лечения**

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
2	st02.001	Осложнения, связанные с беременностью
3	st02.002	Беременность, закончившаяся абортным исходом
4	st02.003	Родоразрешение
5	st02.004	Кесарево сечение
11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
16	st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок
28.1	st05.006.1*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 1)***
28.2	st05.006.2*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 2)***
28.3	st05.006.3*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 3)***
28.4	st05.006.4*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 4)***
28.5	st05.006.5*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 5)***
29.1	st05.007.1*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 1)***
29.2	st05.007.2*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 2)***
29.3	st05.007.3*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 3)***
29.4	st05.007.4*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 4)***
29.5	st05.007.5*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 5)***
30	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе***
31	st05.009*	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы***
32	st05.010*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети***
33	st05.011*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети***
38	st08.001*	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети
91	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)***
92	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)***
105	st16.005	Сотрясение головного мозга
121	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа
149	st19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)***
150	st19.028	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)***
151	st19.029	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)***
152	st19.030	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)***
153	st19.031	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)***
154	st19.032	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)***
155	st19.033	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)***
156	st19.034	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)***
157	st19.035	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)***
158	st19.036	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)***
160	st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
182	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
183	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
187	st20.010	Замена речевого процессора
188	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
189	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
190	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
191	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
192	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
193	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
222	st26.001**	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети
213	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
234	st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин
286	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
316	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
329	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина***
331	st36.003	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов***
335	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов

* При подаче на оплату указывается код заболевания по МКБ-Х и одна из медицинских услуг для соответствующих групп КСГ:

КСГ st05.010, КСГ st05.011, КСГ st08.001 медицинская услуга А25.30.014 «Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у детей»;

КСГ st05.006.1 - st05.006.5, КСГ st05.007.1 - st05.007.5 медицинская услуга А25.30.033 «Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у взрослых»;

КСГ st05.008 медицинские услуги А25.05.001 «Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях системы органов кроветворения и крови», А25.05.004 «Назначение лекарственных препаратов при новообразованиях неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей», А25.05.005 «Назначение лекарственных препаратов при отдельных болезнях, протекающих с вовлечением лимфоретикулярной ткани и ретикулоэпителиальной системы», А25.30.038 «Назначение лекарственных препаратов при пузырьном заносе»;

КСГ st05.009 медицинские услуги А25.30.033.001 «Назначение биотерапии с применением моноклональных антител при онкологическом заболевании у взрослых», А25.30.033.002 «Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов протеинкиназы при злокачественном новообразовании у взрослых»;

** применяется при наличии лицензий на виды работ и услуг: челюстно-лицевая хирургия и (или) стоматология детская и (или) стоматология хирургическая для заболеваний по МКБ-Х K00.1; K00.3; K01.0; K01.1; K02; K02.0; K02.1; K02.2; K02.5; K02.8; K02.9; K03.2; K03.5; K04.0; K04.1; K04.5; K04.6; K05.2; K05.3; K05.5; K08.3; S02.5; S02.50; S02.51; S03.2 при условии применения комбинированного эндотрахеального наркоза (обязательное указание кода медицинской услуги B01.003.004.010).

*** При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения

Таблица 9

Управленческий коэффициент

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Значение коэффициента
28.1	st05.006.1	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 1)	1,1620
28.2	st05.006.2	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 2)	1,1620
28.3	st05.006.3	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 3)	1,1620
28.4	st05.006.4	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 4)	1,1620
28.5	st05.006.5	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 5)	1,1620
29.1	st05.007.1	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 1)	1,1620
29.2	st05.007.2	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 2)	1,1620
29.3	st05.007.3	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 3)	1,1620
29.4	st05.007.4	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 4)	1,1620
29.5	st05.007.5	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 5)	1,1620
30	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе	1,1620
31	st05.009	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы	1,1620
32	st05.010	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	1,1620
33	st05.011	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	1,1620
38	st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	1,1620
149	st19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	1,1620
150	st19.028	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,1620

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Значение коэффициента
151	st19.029	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,1620
152	st19.030	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,1620
153	st19.031	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	1,1620
154	st19.032	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	1,1620
155	st19.033	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	1,1620
156	st19.034	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	1,1620
157	st19.035	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	1,1620
158	st19.036	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	1,1620
191	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	0,8000
192	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	0,8000
193	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	0,8000
331	st36.003	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов	0,9080

Таблица 10

Перечень КСГ хирургического лечения по профилю «Онкология»

№КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
123	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
124	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
125	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
126	st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
127	st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
128	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
129	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
130	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
131	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
132	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
133	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
134	st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
135	st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)
136	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
137	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)
138	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)
139	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)
140	st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
141	st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
142	st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
143	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
144	st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
145	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
146	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
147	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)
148	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)

Приложение 2
к Размёру и структуре тарифов
на оплату медицинской помощи

**Размеры тарифов на медицинскую помощь, оказываемую в условиях
дневных стационаров по Территориальной программе ОМС**

Таблица 1

**Перечень КСГ и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ (КЗ)
в условиях дневных стационаров**

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	0,83
2	ds02.002	Болезни женских половых органов	0,66
3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,71
4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	1,06
5.1	ds02.005.001	Проведение первого этапа экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции), I-II (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки), I-III (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) без последующей криоконсервации эмбрионов (неполный цикл)	9,79
5.2	ds02.005.002	Проведение I-III этапов экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) с последующей криоконсервацией эмбрионов (неполный цикл)	
5.3	ds02.005.003	Полный цикл экстракорпорального оплодотворения без применения криоконсервации эмбрионов	
5.4	ds02.005.004	Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов	
5.5	ds02.005.005	Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос)	
6	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,33
7	ds02.007	Аборт медикаментозный*	1,04
8	ds03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	0,98
9	ds04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые	0,89
10	ds05.001	Болезни крови (уровень 1)	0,91
11	ds05.002	Болезни крови (уровень 2)	2,41
12.1	ds05.003.1	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 1)	1,48
12.2	ds05.003.2	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 2)	3,55
12.3	ds05.003.3	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 3)	19,96
13.1	ds05.004.1	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 1)	0,90
13.2	ds05.004.2	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 2)	2,55
13.3	ds05.004.3	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 3)	4,60
13.4	ds05.004.4	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 4)	7,41
13.5	ds05.004.5	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 5)	25,85
14	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе	3,73
15	ds05.006	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы	14,41
16	ds05.007	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	14,23
17	ds05.008	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	10,34
18	ds06.001	Дерматозы	1,54
19	ds07.001	Болезни системы кровообращения, дети	0,98
20	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	7,95

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
21	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети	1,38
22	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети	2,09
23	ds10.001	Операции по поводу грыж, дети	1,60
24	ds11.001	Сахарный диабет, дети	1,49
25	ds11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	1,36
26	ds12.001	Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия	2,75
27	ds12.002	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия (уровень 1)	1,10
28	ds12.003	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия (уровень 2)	4,90
29	ds12.004	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия (уровень 3)	22,20
30	ds12.005	Другие вирусные гепатиты	0,97
31	ds12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,16
32	ds12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,97
33	ds12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	0,52
34	ds12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,65
35	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	0,80
36	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов	3,39
37	ds13.003	Лечение наследственных атерогенных нарушений липидного обмена с применением методов афереза (липидная фильтрация, афинная и иммуносорбция липопротеидов) в случае отсутствия эффективности базисной терапии	5,07
38	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	1,53
39	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	3,17
40	ds15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	0,98
41	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,75
42	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,89
43	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	0,94
44	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	2,57
45	ds17.001	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде	1,79
46	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	1,60
47	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	3,25
48	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	3,18
49	ds18.004	Другие болезни почек	0,80
50	ds19.001	Лучевая терапия (уровень 1)	1,06
51	ds19.002	Лучевая терапия (уровень 2)	1,83
52	ds19.003	Лучевая терапия (уровень 3)	2,31
53	ds19.004	Лучевая терапия (уровень 4)	2,84
54	ds19.005	Лучевая терапия (уровень 5)	4,16
55	ds19.006	Лучевая терапия (уровень 6)	4,50
56	ds19.007	Лучевая терапия (уровень 7)	6,31
57	ds19.008	Лучевая терапия (уровень 8)	11,19
58	ds19.009	Лучевая терапия (уровень 9)	15,29
59	ds19.010	Лучевая терапия (уровень 10)	17,42
60	ds19.011	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	3,92
61	ds19.012	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	7,49
62	ds19.013	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	13,98
63	ds19.014	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	25,11
64	ds19.015	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	44,65

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
65	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	2,35
66	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	2,48
67	ds19.018	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,76
68	ds19.019	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,06
69	ds19.020	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,51
70	ds19.021	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	2,40
71	ds19.022	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	4,26
72	ds19.023	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	7,09
73	ds19.024	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	9,46
74	ds19.025	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	14,57
75	ds19.026	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	20,01
76	ds19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	38,10
77	ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)	2,40
78	ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	2,65
79	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	0,74
80	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	1,12
81	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	1,66
82	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	2,00
83	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	2,46
84	ds20.006	Замена речевого процессора	45,50
85	ds21.001	Болезни и травмы глаза	0,39
86	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,96
87	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	1,44
88	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,95
89	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	2,17
90	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	3,84
91	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	2,31
92	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	0,89
93	ds23.001	Болезни органов дыхания	0,90
94	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	1,46
95	ds25.001	Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения	1,84
96	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	2,18
97	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	4,31
98	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,98
99	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,74
100	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	1,32
101	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	1,44
102	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	1,69
103	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	2,49
104	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	1,05
105	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,80

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ
106	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	2,18
107	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	2,58
108	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,97
109	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	2,04
110	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	2,95
111	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	0,89
112	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75
113	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	1,00
114	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	4,34
115	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	1,29
116	ds31.006	Операции на молочной железе	2,60
117	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	2,11
118	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	3,55
119	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	1,57
120	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	2,26
121	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	3,24
122	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	1,70
123	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	2,06
124	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	2,17
125	ds33.001	Ожоги и отморожения	1,10
126	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,88
127	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,92
128	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,56
129	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	1,08
130	ds35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	1,41
131	ds35.003	Кистозный фиброз	2,58
132	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии	12,27
133	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	7,86
134	ds36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,56
135	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46
136	ds36.004	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов	9,74
137	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	7,40
138	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,40
139	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,61
140.1	ds37.002.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ) (уровень 1)	1,63
140.2	ds37.002.2	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ) (уровень 2)	2,15
141	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,52
142.1	ds37.004.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ) (уровень 1)	1,53
142.2	ds37.004.2	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ) (уровень 2)	2,04
143	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	1,39
144	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,67
145	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	0,85
146	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	1,09
147	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,50
148	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,80
149	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75
150	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35

* Оплата по КСГ осуществляется в случае назначения лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

Таблица 2

Размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ,
в условиях дневных стационаров (базовая ставка)

Базовая ставка при оказании медицинской помощи в условиях дневных стационаров (рублей)	13 200,00
--	-----------

Таблица 3

Коэффициент сложности лечения пациентов в условиях дневных стационаров

Перечень случаев при оказании медицинской помощи с применением коэффициента сложности лечения пациентов	Коды заболевания по МКБ-Х и коды Номенклатуры медицинских услуг	Значение коэффициента
Наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента		
Сопутствующая патология - сахарный диабет 1 типа	E10 (кроме E 10.8, E10.9)	1,1*
Сопутствующая патология - сахарный диабет 2 типа	E11 (кроме E11.8, E11.9)	1,1*
Проведение однотипных операций на парных органах/частях тела		
Имплантация интраокулярной линзы с проведением однотипных операций на парных органах	A16.26.094	1,7
Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения		
Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным КСГ, при сочетании любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией	X	1,5
Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным КСГ, при сочетании любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, и с любым кодом хирургического лечения	X	1,5
Проведение экстракорпорального оплодотворения		
Проведение первого этапа экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции), I-II (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки), I-III (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) без последующей криоконсервации эмбрионов (неполный цикл)	A11.20.017/1	0,6
Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов	A11.20.031 **	1,1
Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос)	A11.20.030.001 ***	0,19

*- за исключением случаев, когда основным диагнозом является один из диагнозов по МКБ-Х E10 – E14;

** - применяется в случае проведения в рамках одного случая всех этапов цикла ЭКО и криоконсервации эмбрионов (не входит осуществление размораживания криоконсервированных эмбрионов и перенос криоконсервированных эмбрионов в полость матки);

*** - применяется в случае, если женщина повторно проходит процедуру ЭКО с применением ранее криоконсервированных эмбрионов

Таблица 4

Управленческий коэффициент

№ КСГ	Код	Наименование КСГ	Значение коэффициента
5.1	ds02.005.001	Проведение первого этапа экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции), I-II (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки), I-III (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов)	1,0506
5.2	ds02.005.002	Проведение I-III этапов экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) с последующей криоконсервацией эмбрионов (неполный цикл)	1,0506
5.3	ds02.005.003	Полный цикл экстракорпорального оплодотворения без применения криоконсервации эмбрионов	1,0506
5.4	ds02.005.004	Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов	1,0506
5.5	ds02.005.005	Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос)	1,0506
12.1	ds05.003.1	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 1)	1,4000

№ КСТ	Код	Наименование КСТ	Значение коэффициента
12.2	ds05.003.2	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 2)	1,4000
12.3	ds05.003.3	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 3)	1,4000
13.1	ds05.004.1	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 1)	1,4000
13.2	ds05.004.2	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 2)	1,4000
13.3	ds05.004.3	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 3)	1,4000
13.4	ds05.004.4	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 4)	1,4000
13.5	ds05.004.5	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 5)	1,4000
14	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	1,4000
15	ds05.006	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы	1,4000
16	ds05.007	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	1,4000
17	ds05.008	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	1,4000
26	ds12.001	Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия	1,4000
27	ds12.002	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия (уровень 1)	1,4000
28	ds12.003	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия (уровень 2)	1,4000
29	ds12.004	Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия (уровень 3)	1,4000
50	ds19.001	Лучевая терапия (уровень 1)	1,3139
51	ds19.002	Лучевая терапия (уровень 2)	1,3139
52	ds19.003	Лучевая терапия (уровень 3)	1,3139
53	ds19.004	Лучевая терапия (уровень 4)	1,3139
54	ds19.005	Лучевая терапия (уровень 5)	1,3139
55	ds19.006	Лучевая терапия (уровень 6)	1,3139
56	ds19.007	Лучевая терапия (уровень 7)	1,3139
57	ds19.008	Лучевая терапия (уровень 8)	1,3139
58	ds19.009	Лучевая терапия (уровень 9)	1,3139
59	ds19.010	Лучевая терапия (уровень 10)	1,3139
67	ds19.018	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	1,4000
68	ds19.019	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,4000
69	ds19.020	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,4000
70	ds19.021	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,4000
71	ds19.022	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	1,4000
72	ds19.023	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	1,4000
73	ds19.024	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	1,4000
74	ds19.025	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	1,4000
75	ds19.026	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	1,4000
76	ds19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	1,4000
86	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,8000
87	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	0,8000
88	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	0,8000
89	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	0,8000
90	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	0,8000
139	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	0,9000
140.1	ds37.002.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ) (уровень 1)	0,9000
141	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	0,9000
142.1	ds37.004.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ) (уровень 1)	0,9000
143	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	0,8000

№ КСГ	Код	Наименование КСГ	Значение коэффициента
144	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	0,8000
145	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	0,8000
146	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	0,8000
147	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	0,8000
148	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	0,8000
149	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	0,8000
150	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	0,8000

Таблица 5

Перечень КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)
4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)
21	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети
22	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети
23	ds10.001	Операции по поводу грыж, дети
36	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов
38	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
39	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
44	ds16.002	Операции на периферической нервной системе
48	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа
65	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
66	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
77	ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
80	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
81	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
82	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
83	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
84	ds20.006	Замена речевого процессора
86	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
87	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
88	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
89	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
90	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
95	ds25.001	Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения
96	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)
97	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)
100	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения
101	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
102	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)
103	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
106	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
107	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
108	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
109	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
110	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
112	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
113	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
114	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
115	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы
116	ds31.006	Операции на молочной железе
117	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
118	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
119	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
120	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
121	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
122	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях
123	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
124	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
127	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
128	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)

Таблица 6

Перечень КСГ в условиях дневных стационаров, по которым осуществляется оплата в размере 100% от стоимости законченного случая независимо от длительности лечения

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода
7	ds02.007	Аборт медикаментозный
12.1	ds05.003.1*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 1)**
12.2	ds05.003.2*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 2)**
12.3	ds05.003.3*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые (уровень 3)**
13.1	ds05.004.1*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 1)**
13.2	ds05.004.2*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 2)**
13.3	ds05.004.3*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 3)**
13.4	ds05.004.4*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 4)**
13.5	ds05.004.5*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые (уровень 5)**
14	ds05.005*	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе**
15	ds05.006*	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы**
16	ds05.007*	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети**
17	ds05.008*	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети
20	ds08.001*	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети
41	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)**
42	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)**
67	ds19.018	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)**
68	ds19.019	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)**
69	ds19.020	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)**
70	ds19.021	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)**
71	ds19.022	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)**
72	ds19.023	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)**
73	ds19.024	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)**
74	ds19.025	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)**

№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ
75	ds19.026	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)**
76	ds19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)**
77	ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
78	ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ
80	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
81	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
84	ds20.006	Замена речевого процессора
86	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
87	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
88	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
89	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
90	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
95	ds25.001	Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения
99	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин
127	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
133	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина**
136	ds36.004	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов**

*При подаче на оплату указывается код заболевания по МКБ-Х и одна из медицинских услуг для соответствующих групп КСГ:

КСГ ds05.007, ds05.008, ds08.001 медицинская услуга А25.30.014 «Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у детей»;

КСГ ds05.003, ds05.004.1, ds05.004.2 медицинская услуга А25.30.033 «Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у взрослых»;

КСГ ds05.005 медицинские услуги А25.05.001 «Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях системы органов кроветворения и крови», А25.05.004 «Назначение лекарственных препаратов при новообразованиях неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей», А25.05.005 «Назначение лекарственных препаратов при отдельных болезнях, протекающих с вовлечением лимфоретикулярной ткани и ретикулогистиоцитарной системы», А25.30.038 «Назначение лекарственных препаратов при пузырьном заносе»;

КСГ ds05.006 медицинские услуги А25.30.033.001 «Назначение биотерапии терапии с применением моноклональных антител при онкологическом заболевании у взрослых», А25.30.033.002 «Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов протеинкиназы при злокачественном новообразовании у взрослых»;

** При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения

Приложение 3

к Размеру и структуре тарифов

на оплату медицинской помощи

Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи (далее – НФЗ)
в стационарных условиях и условиях дневных стационаров при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП
(раздел I Приложения к Программе государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на
плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 №1506)

N группы ВМП <I>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <I>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <I> рублей
Абдоминальная хирургия								
I	01.00.1.001	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 субтотальная	162 105
							наложение гепатикоеюноанастомоза	
							резекция поджелудочной железы эндоскопическая	
							дистальная резекция поджелудочной железы с сохранением селезенки	
							дистальная резекция поджелудочной железы со спленэктомией	
							средняя резекция поджелудочной железы (атипичная резекция)	
							панкреатодуоденальная резекция с резекцией желудка	
							субтотальная резекция головки поджелудочной железы продольная панкреатоеюностомия	
							резекция печени с использованием лапароскопической техники	
							резекция одного сегмента печени	
	01.00.1.002	Микрохирургические и реконструктивно-пластические операции на печени, желчных протоках и сосудах печени, в том числе эндоскопические 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, 185.0	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		реконструктивно-пластическая операция по восстановлению непрерывности кишечника - закрытие стомы с формированием анастомоза	
							колэктомия с резекцией прямой кишки, мукоэктомией прямой кишки, с формированием тонкокишечного резервуара, илеоректальной анастомоза, илеостомия, субтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал	
							иссечение свища, пластика свищевого отверстия полнослойным лоскутом стенки прямой кишки - сегментарная проктопластика, пластика анальных сфинктеров	
	01.00.1.003	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,	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, мукоэктомией прямой кишки, с формированием тонкокишечного резервуара, илеоректальной анастомоза, илеостомия, субтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал	

[illegible]

N группы ВМП <2>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
	02.00.3.004	резу-сенсбилизаций, с применением химиотерапевтических, генно-инженерных, биологических, онтогенетических, молекулярно-генетических и иммуногенетических методов коррекции	O28.0	привычный выкидыш, обусловленный сочетанной тромбофилией (антифосфолипидный синдром и врожденная тромбофилия) с гибелью плода или тромбозом при предыдущей беременности	терапевтическое лечение		терапия с использованием генно-инженерных лекарственных с последующим введением иммуноглобулинов под контролем молекулярных диагностических методов, иммуноферментных, гемостазиологических методов исследования	186 119
				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 (промонтофикация 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)	
4	02.00.4.006	Хирургическое органосохраняющее и реконструктивно-пластическое лечение распространенных форм гигантских опухолей гениталий, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости у женщин с использованием лапароскопического и комбинированного доступа	N99.3 N39.4	выпадение стенок влагалища после экстирпации матки	хирургическое лечение		операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофикация культи влагалища, слинговая операция (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов)	186 119
				стрессовое недержание мочи в сочетании с опущением и (или) выпадением органов малого таза	хирургическое лечение		слинговые операции (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов	
				доброкачественная опухоль шейки матки, а также гигантская (от 8 см и более) доброкачественная опухоль яичника, вульвы 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	
Гастроэнтерология								
5	03.00.5.001	Поликомпонентная терапия при язвенном колите и болезни Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимых и гормонорезистентных формах, тяжелой форме целиакии химиотерапевтическими и генно-инженерными препаратами под контролем	K50, K51, K90.0	язвенный колит и болезнь Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимые и гормонорезистентные формы. Тяжелые формы целиакии	терапевтическое лечение		поликомпонентная терапия химиотерапевтическими и генно-инженерными биологическими лекарственными препаратами под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований	129 966

N группы ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
	03.00.5.002	контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований Поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, гено-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	терапевтическое лечение		поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, гено-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	
				хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с первичным билиарным циррозом печени			поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, гено-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	
				хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом С			поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, гено-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	
				хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом В			поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, гено-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	
							поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, гено-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	
6	04.00.6.001	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 D69.3	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 патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми геморрагическими явлениями	терапевтическое лечение терапевтическое лечение		прокоагулянтная терапия с использованием рекомбинантных препаратов факторов свертывания, массивные трансфузии компонентов донорской крови терапевтическое лечение, включающее иммуносупрессивную терапию с использованием моноклональных антител, иммуномодулирующую терапию с помощью рекомбинантных препаратов тромбопоэтина	144 696

N группы ВМП <D>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <D>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <D> рублей
			D69.0	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбозомиями	комбинированное лечение		комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе антикоагулянтная, антиагрегантная и фибринолитическая терапия, ферментотерапия антипротезными 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 тромбозомиями, анемическим, тромбоцитопеническим синдромом	комбинированное лечение		комплексная иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, высоких доз глюкокортикостероидных препаратов. Массивные плазмаобмены. Диагностический мониторинг (определение мультимерности фактора Виллебранда, концентрации протезазы, 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 тромбозомиями	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	
			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 высокодозная пульс-терапия стероидными гормонами, иммуномодулирующая терапия, иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, использование рекомбинантных колоннестимулирующих факторов роста	
			D70	агранулоцитоз с показателями нейтрофильных лейкоцитов крови $0,5 \times 10^9/\text{л}$ и ниже	терапевтическое лечение		консервативное лечение, в том числе антибактериальная, противовирусная, противогрибковая терапия, использование рекомбинантных колоннестимулирующих 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	

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей
7	04.00.7.002	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 газовых органов, торпидное к стандартной терапии, с тяжелой фотосенсибилизацией и обширными поражениями кожных покровов, с явлениями системного гемохроматоза (гемосидероз) 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 в целях предотвращения развития кризового течения, хелаторная терапия	435 676
Детская хирургия в период новорожденности								
8	27.00.8.003	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. Агрезия пищевода. Свищ трахеопищеводный	хирургическое лечение		удаление кисты или секвестра легкого, в том числе с применением эндовидеохирургической техники прямые операции на пищеводе и желудке, ликвидация трахеопищеводного свища	248 435
9	05.00.9.001	Комплексное лечение больных тяжелыми распространенными формами псориаза, атопического дерматита, истинной пузырчатки, локализованной склеродермии, лучевого дерматита	L40.0, L40.1, L40.3, L40.5, L20, L10.0, L10.1, L10.2, L10.4	Дерматогенерология тяжелые распространенные формы псориаза без поражения суставов при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения пустулезные формы псориаза при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения тяжелые распространенные формы псориаза артропатического при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения тяжелые распространенные формы атопического дерматита при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения истинная (акантолитическая) пузырчатка	терапевтическое лечение		лечение с применением узкополосной средневолновой фототерапии, в том числе локальной, комбинированной локальной и общей фотохимиотерапии, общей бальнеофотохимиотерапии, плазмафереза в сочетании с цитостатическими и иммуносупрессивными лекарственными препаратами и синтетическими производными витамина А лечение с применением цитостатических и иммуносупрессивных лекарственных препаратов, синтетических производных витамина А в сочетании с применением плазмафереза лечение с применением низкоинтенсивной лазерной терапии, узкополосной средневолновой фототерапии, в том числе локальной, комбинированной локальной и общей фотохимиотерапии, общей бальнеофотохимиотерапии, в сочетании с цитостатическими и иммуносупрессивными лекарственными препаратами и синтетическими производными витамина А лечение с применением узкополосной средневолновой, дальней длинноволновой фототерапии в сочетании с антибактериальными, иммуносупрессивными лекарственными препаратами и плазмаферезом лечение с применением системных глюкокортикостероидных, цитостатических, иммуносупрессивных, антибактериальных лекарственных препаратов	97 679

N группы ВМП <D>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <D>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <D> рублей
	05.00.9.002	Лечение тяжелых, резистентных форм псориаза, включая псориапатический артрит, с применением генно-инженерных биологических 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	
				тяжелые распространенные формы псориаза, резистентные к другим видам системной терапии	терапевтическое лечение		лечение с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов в сочетании с иммуносупрессивными лекарственными препаратами	
			L40.5	тяжелые распространенные формы псориаза артропатического, резистентные к другим видам системной терапии	терапевтическое лечение		лечение с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	
			Комбустиология					
10	06.00.10.001	Комплексное лечение больных с обширными ожогами от 30 до 49 процентов поверхности тела различной локализации, в том числе термонгаляционными травмами	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 - II - 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 волемического статуса, респираторную поддержку с применением аппаратов искусственной вентиляции легких; экстракорпоральное воздействие на кровь с применением аппаратов ультрафильтрации и плазмафереза, диагностику и лечение осложнений ожоговой болезни с использованием эндоскопического оборудования; нутритивную поддержку, местное медикаментозное лечение ожоговых ран с использованием современных раневых покрытий, хирургическую некрэктомию, кожную пластику для закрытия ран	507 369
11	06.00.11.002	Комплексное лечение больных с обширными ожогами более 50 процентов поверхности тела различной локализации, в том числе термонгаляционными травмами	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 - II - 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 волемического статуса, респираторную поддержку с применением аппаратов искусственной вентиляции легких, экстракорпоральное воздействие на кровь с плазмафереза, диагностику и лечение осложнений ожоговой болезни с использованием эндоскопического оборудования, нутритивную поддержку, местное медикаментозное лечение ожоговых ран с использованием современных раневых покрытий, хирургическую некрэктомию, кожную пластику для закрытия ран	1 517 854
Нейрохирургия								
12	08.00.12.001	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии,	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3,	внутричерепные злокачественные новообразования (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования функционально	хирургическое лечение		удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	157 300
				удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования			удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	

N группы ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
	08.00.12.002	интраоперационной навигации и нейробиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга	C71.4, C79.3, D33.0, D43.0	значимых зон больших полушарий головного мозга	хирургическое лечение		удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)	
			C71.5, C79.3, D33.0, D43.0	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования боковых и III желудочка мозга			удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
			C71.6, C71.7, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования мозжечка, IV желудочка мозга, стволотной и парастволотной локализации			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			удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	
			D18.0, Q28.3	кавернома (кавернозная ангиома) мозжечка			удаление опухоли с применением нейробиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга	
			C70.0, C79.3, D32.0, D43.1, Q85	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасагитальной локализации с вовлечением синусов, серповидного отростка и намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации			удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
			C72.2, D33.3, Q85	доброкачественные и злокачественные новообразования зрительного нерва (глиомы, невриномы и нейробиомы, в том числе внутривитреальные новообразования при нейробиоматозе I - II типов). Туберозный склероз. Гамартоз			удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
			C75.3, D35.2 - D35.4, D44.5, Q04.6	аденомы гипофиза, краниофарингномы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты			удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
			C31	злокачественные новообразования придаточных пазух носа,			удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)	
	08.00.12.003	Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, серповидного отростка и намета мозжечка			хирургическое лечение		удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
							удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	
	08.00.12.004	Микрохирургические, эндоскопические, гамартозе			хирургическое лечение		удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
							удаление опухоли с применением эндоскопической ассистенции	

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <=>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=>, рублей
		стереотаксические, а также комбинированные вмешательства при различных новообразованиях и других объемных процессах основания черепа и лицевого скелета, врастающих в полость черепа	C41.0, C43.4, C44.4, C79.4, C79.5, C49.0, D16.4, D48.0, D76.0, D76.3, M85.4, M85.5	прорастающие в полость черепа			удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
				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)	
				эозинофильная гранулема кости, ксантогранулема, аневризматическая костная киста	хирургическое лечение		эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов	
				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)	
08.00.12.005		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	
08.00.12.006		Микрохирургические вмешательства при патологии сосудов головного и спинного мозга, внутримозговых и внутримозговых гематомах	Q28.2, I60, I61, I62	артериовенозная мальформация головного мозга	хирургическое лечение		удаление артериовенозных мальформаций	
				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 тромбализация гематом	

N группы ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
	08.00.12.007	Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий	I65.0 - I65.3, I65.8, I66, I67.8	окклюзии, стенозы, эмболии, тромбозы, гемодинамически значимые патологические извитости экстракраниальных отделов церебральных артерий	хирургическое лечение		реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий	
	08.00.12.008	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	
13	08.00.13.009	Внутрисосудистый тромболитиз при окклюзиях церебральных артерий и синусов	I67.6	тромбоз церебральных артерий и синусов	хирургическое лечение		внутрисосудистый тромболитиз церебральных артерий и синусов	241 904
14	08.00.14.010	Хирургические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионной или сообщающегося характера или приобретенных церебральных кистах. Повторные ликворопунтирующие операции при осложненном течении заболевания у взрослых	G91, G93.0, Q03	врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионной или сообщающегося характера. Приобретенные церебральные кисты	хирургическое лечение		ликворопунтирующие операции, в том числе с индивидуальным подбором ликворопунтирующих систем	155 229
15	08.00.15.010	Хирургические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионной или сообщающегося характера или приобретенных церебральных кистах. Повторные ликворопунтирующие операции при осложненном течении заболевания у детей	G91, G93.0, Q03	врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионной или сообщающегося характера. Приобретенные церебральные кисты	хирургическое лечение		ликворопунтирующие операции, в том числе с индивидуальным подбором ликворопунтирующих систем	223 119

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей
16	08.00.16.013	Микрохирургические и эндоскопические вмешательства при поражениях межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией, спондилолистезом и спинальными стенозах. Сложные декомпрессионно-стабилизирующие и реконструктивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника, сопровождающихся развитием миелопатии, с использованием остеозамещающих материалов, потужных 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 ventralного доступов, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилодеза), потужных имплантатов и стабилизирующих систем (ригидных или динамических) при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария	281 752
17	08.00.17.015	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микрошпателей, 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	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, микрошпателей и стентов	382 846
Неонатология								
18	27.00.18.001	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, P90.0, 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		инфузионная, кардиотоническая вазотропная и респираторная терапия на основании динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, доплерографического определения кровотока в магистральных артериях, а также лучевых (включая магнитно-резонансную томографию), иммунологических и молекулярно-генетических исследований 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 внутрисосудистого свертывания и других нарушений свертывающей системы крови под контролем тромбоэластограммы и коагулограммы постановка наружного вентрикулярного дренажа	242 943

[illegible]

N группы ВМП <1>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
			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 полости носа, глотки, гортани у функционально неоперабельных больных	хирургическое лечение		видеоассистированная	
							биопсия сторожевого лимфатического узла шеи видеоассистированная	
							эндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая с радиочастотной термоабляцией	
							эндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая с фотодинамической терапией	
							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	
							эндоскопическая аргонплазменная коагуляция опухоли	
							эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли	
							эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли	
							эндоскопическая лазерная деструкция злокачественных опухолей	
							поднарковая эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли	
							эндоскопическая лазерная реканализация и устранение дыхательной недостаточности при стенозирующей опухоли гортани	
							эндоскопическая ультразвуковая деструкция злокачественных опухолей	
							эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргонплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли)	
							эндоскопическая аргонплазменная коагуляция опухоли	
							эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция опухоли	
							эндоскопическое бужирование и баллонная дилатация при опухолевом стенозе под эндоскопическим контролем	
							эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргонплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли)	
							эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли	
							эндоскопическая фотодинамическая терапия опухолей	
							эндоскопическое стентирование при опухолевом стенозе	

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП < >	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей			
			C22, C78.7, C24.0	пациенты со злокачественными новообразованиями пищевода и желудка, подвергшиеся хирургическому лечению с различными пострезекционными состояниями (синдром приводящей петли, синдром отводящей петли, демпинг-синдром, рубцовые деформации анастомозов)	хирургическое или терапевтическое лечение		эндоскопическая дилатация и стентирование зоны стеноза				
				нерезектабельные злокачественные новообразования печени и внутрипеченочных желчных протоков	хирургическое лечение		чрескожное чреспеченочное дренирование желчных протоков с последующим стентированием под рентгеноскопическим контролем		стентирование желчных протоков под рентгеноскопическим контролем	химиоэмболизация печени	
	злокачественные новообразования общего желчного протока	хирургическое лечение		эндоскопическая электрокоагуляция опухоли общего желчного протока		эндоскопическое бужирование и баллонная дилатация при опухолевом стенозе общего желчного протока под эндоскопическим контролем	эндоскопическое стентирование желчных протоков при опухолевом стенозе, при стенозах анастомоза опухолевого характера под видеоэндоскопическим контролем	эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция опухоли общего желчного протока	эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли общего желчного протока	чрескожное чреспеченочное дренирование желчных протоков с последующим стентированием под рентгеноскопическим контролем	
			C23	злокачественные новообразования общего желчного протока в пределах слизистого слоя T1 локализованные и местнораспространенные формы	хирургическое лечение		чрескожное чреспеченочное дренирование желчных протоков с последующим стентированием под рентгеноскопическим контролем				

N группы ВМП <D>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <D>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <D> рублей
				злокачественных новообразований желчного пузыря			рентгеноскопическим контролем	
							стентирование желчных протоков под	
							рентгеноскопическим контролем	
							лапароскопическая холецистэктомия с резекцией IV	
							сегмента печени	
							внутрипротоковая фотодинамическая терапия под	
							рентгеноскопическим контролем	
							стентирование при опухолях желчных протоков	
							чрескожное чреспеченочное дренирование желчных	
							протоков с последующим стентированием под	
							рентгеноскопическим контролем	
							стентирование желчных протоков под	
							рентгеноскопическим контролем	
							внутрипротоковая фотодинамическая терапия под	
							рентгеноскопическим контролем	
			C24	нерезектабельные опухоли внепеченочных желчных протоков	хирургическое лечение		стентирование при опухолях поджелудочной железы	
							эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли	
							вирусного протока	
							чрескожное чреспеченочное дренирование желчных	
							протоков с последующим стентированием под	
							рентгеноскопическим контролем	
							стентирование желчных протоков под	
							рентгеноскопическим контролем	
							эндоскопическое стентирование вирусного протока	
							при опухолем стенозе под видеозендоскопическим	
							контролем	
							химиоэмболизация головки поджелудочной железы	
							радиочастотная абляция опухолей поджелудочной	
							железы	
							радиочастотная абляция опухолей поджелудочной	
			C34, C33	немелкоклеточный ранний центральный рак легкого (Tis- T1NoMo)	хирургическое лечение		железы видеозендоскопическая	
							эндоскопическая аргонплазменная коагуляция	
							опухоли бронхов	
							эндоскопическая лазерная деструкция	
							злокачественных опухолей бронхов	
							подпараканальная эндоскопическая фотодинамическая	
							терапия опухоли бронхов	
							эндометризирование бронхов	
							эндоскопическая лазерная реканализация и	
							устранение дыхательной недостаточности при	
							стенозирующей опухоли бронхов	
							эндоскопическая лазерная деструкция опухоли трахеи	
							эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли	
							трахеи	
							подпараканальная эндоскопическая фотодинамическая	
			C34, C33	ранний рак трахеи	хирургическое лечение		терапия опухоли трахеи	
							эндоскопическая аргонплазменная коагуляция	
							опухоли трахеи	
							эндометризирование трахеи	
							эндоскопическая аргонплазменная коагуляция	
				стенозирующий рак трахеи. Стенозирующий центральный рак легкого (T3-4NxMx)	хирургическое лечение		опухоли трахеи	
							эндоскопическая аргонплазменная коагуляция	

N группы ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ, рублей
				ранние формы злокачественных опухолей легкого (I - II стадия) злокачественные новообразования легкого (периферический рак)	хирургическое лечение		эндоскопическая лазерная реканализация и устранение дыхательной недостаточности при стенозирующей опухоли трахеи	
				опухоли легкого (I - II стадия)			эндоскопическое стентирование трахеи T-образной трубкой	
				злокачественные новообразования легкого (периферический рак)			видеоассистированная лобэктомия, билобэктомия	
				опухоли легкого (I - II стадия)			радиочастотная абляция опухоли легкого под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии	
				опухоли легкого (I - II стадия)			радиочастотная термоабляция опухоли под ультразвуковой навигацией и (или) контролем компьютерной томографии	
				опухоли легкого (I - II стадия)			видеоассистированное удаление опухоли средостения	
				опухоли легкого (I - II стадия)			селективная (суперселективная) эмболизация (химиоэмболизация) опухолевых сосудов при местнораспространенных формах первичных и рецидивных неорганных опухолей забрюшинного пространства	
				опухоли легкого (I - II стадия)			радиочастотная абляция опухоли мягких тканей грудной стенки под ультразвуковой навигацией (или) под контролем компьютерной томографии	
				опухоли легкого (I - II стадия)			видеоассистированная парастернальная лимфаденэктомия	
				опухоли легкого (I - II стадия)			экстирпация матки с придатками видеоэндоскопическая	
				опухоли легкого (I - II стадия)			экстирпация матки без придатков видеоэндоскопическая	
				опухоли легкого (I - II стадия)			лапароскопическая транспозиция яичников	
				опухоли легкого (I - II стадия)			селективная эмболизация (химиоэмболизация) маточных артерий	
				опухоли легкого (I - II стадия)			многокурсовая фотодинамическая терапия шейки матки	
				опухоли легкого (I - II стадия)			гистерорезектоскопия с фотодинамической терапией и аблацией эндометрия	
				опухоли легкого (I - II стадия)			экстирпация матки с придатками видеоэндоскопическая	
				опухоли легкого (I - II стадия)			влагалищная экстирпация матки с придатками с видеоэндоскопической ассистенцией	
				опухоли легкого (I - II стадия)			экстирпация матки с маточными трубами видеоэндоскопическая	
				опухоли легкого (I - II стадия)			лапароскопическая аднексэктомия или резекция яичников, субтотальная резекция большого сальника	
				опухоли легкого (I - II стадия)			лапароскопическая аднексэктомия односторонняя с резекцией контрлатерального яичника и субтотальная резекция большого сальника	
				опухоли легкого (I - II стадия)			многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия, в том числе в сочетании с гипертермией	

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей
			C61	местнораспространенные злокачественные новообразования предстательной железы III стадии (T3a-T4NxMo)	хирургическое лечение		лапароскопическая газовая лимфаденэктомия	
				локализованные злокачественные новообразования предстательной железы (I - II стадия (T1-T2cN0M0), местный рецидив после хирургического или лучевого лечения)	хирургическое лечение		интерстициальная фотодинамическая терапия опухоли предстательной железы под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной навигации	
				локализованные и местнораспространенные злокачественные новообразования предстательной железы (II - III стадия)	хирургическое лечение		радионуклотная абляция опухоли предстательной железы под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии	
				злокачественные новообразования яичка (TxN1-2MoS1-3)	хирургическое лечение		селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) ветвей внутренней подвздошной артерии	
			C62	злокачественные новообразования яичка (TxN1-2MoS1-3)	хирургическое лечение		биолечение	
			C60	злокачественные новообразования полового члена	хирургическое лечение		лапароскопическая забрюшинная лимфаденэктомия	
			C64	злокачественные новообразования почки (I - III стадия), нефробластома	хирургическое лечение		многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия	
			C67	злокачественные новообразования мочевого пузыря (I - IV стадия (T1-T2bNxMo))	хирургическое лечение		радионуклотная абляция опухоли почки под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии	
				злокачественные новообразования мочевого пузыря (I - IV стадия) T1-T2bNxMo)) при массивном кровотоке	хирургическое лечение		селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) почечных сосудов	
			C78	метастатическое поражение легкого	хирургическое лечение		интерстициальная фотодинамическая терапия	
			C78.1, C38.4, C38.8, C45.0, C78.2	опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры. Метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение		селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) ветвей внутренней подвздошной артерии	
				метастатическое поражение легкого	хирургическое лечение		видеоторакоскопическая (видеоассистированная) резекция легкого (первичная, повторная, двусторонняя), лобэктомия	
				метастатическое поражение легкого	хирургическое лечение		резекция легкого (первичная, повторная, двусторонняя), лобэктомия с использованием методики "рука помощи"	
			C78.1, C38.4, C38.8, C45.0, C78.2	опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры. Метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение		внутриплевральная установка диффузоров для фотодинамической терапии под видеондоскопическим контролем, под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии с дальнейшей пролонгированной внутриплевральной фотодинамической терапией	
			C78.1, C38.4, C38.8, C45.0, C78.2	метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение		внутриплевральная фотодинамическая терапия биолечение	
				метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение		видеоторакоскопическое удаление опухоли плевры	
				метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение		видеоторакоскопическая плеврэктомия	

N группы ВМП <D>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <D>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <D> рублей
	09.00.20.002	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенные вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	С79.2, С43, С44, С50 С79.5, С40.0, С40.1, С40.2, С40.3, С40.8, С40.9, С41.2, С41.3, С41.4, С41.8, С41.9, С49, С50, С79.8 С00.0, С00.1, С00.2, С00.3, С00.4, С00.5, С00.6, С00.8, С00.9, С01, С02, С03.1, С03.9, С04.0, С04.1, С04.8, С04.9, С05, С06.0, С06.1, С06.2, С06.9, С07, С08.0, С08.1, С08.8, С08.9, С09.0, С09.8, С09.9, С10.0, С10.1, С10.2, С10.4, С10.8, С10.9, С11.0, С11.1, С11.2,	первичные и метастатические злокачественные новообразования кожи	хирургическое лечение		многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия, интерстициальная фотодинамическая терапия, фотодинамическая терапия с гипертермией	
				метастатические опухоли костей. Первичные опухоли костей IV стадии. Первичные опухоли мягких тканей IV стадии. Метастатические опухоли мягких тканей	хирургическое лечение		остеопластика под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии абляция радиочастотной новообразований костей под ультразвуковой и (или) рентгенонавигацией и (или) под контролем компьютерной томографии вертебропластика под лучевым контролем селективная (суперселективная) эмболизация (химиоэмболизация) опухолевых сосудов многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия, интерстициальная фотодинамическая терапия, фотодинамическая терапия с гипертермией биозелектротерапия	
				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 невролизом 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) паротидэктомия радикальная с микрохирургической пластикой широкое иссечение меланомы кожи с реконструктивно-пластическим компонентом расширенное (микрохирургическая реконструкция)	

N группы ВМП <1>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
			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				гемитиреоидэктомия с микрохирургической пластикой	
							тиреоидэктомия расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом	
							тиреоидэктомия расширенная комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом	
							резекция щитовидной железы с микрохирургическим невролизом возвратного гортанного нерва	
							тиреоидэктомия с микрохирургическим невролизом возвратного гортанного нерва	
			C15	начальные, локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода	хирургическое лечение		резекция пищеводно-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	
							реконструкция пищеводно-кишечного анастомоза при рубцовых деформациях, не подлежащих эндоскопическому лечению	
							реконструкция пищеводно-желудочного анастомоза при тяжелых рефлюкс-эзофагитах	
			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		резекция культи желудка с реконструкцией желудочно-кишечного или межкишечного анастомоза при болезнях оперированного желудка	
							циторедуктивная гастрэктомия с интраоперационной фотодинамической терапией	
							циторедуктивная проксимальная субтотальная резекция желудка с интраоперационной фотодинамической терапией	
							циторедуктивная дистальная субтотальная резекция желудка с интраоперационной фотодинамической терапией	
							циторедуктивная гастрэктомия с интраоперационной внутрибрюшной гипертермической химиотерапией	

N группы ВМП <1>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
							циторедуктивная проксимальная субтотальная резекция желудка с интраоперационной внутрибрюшной гипертермической химиотерапией	
							циторедуктивная дистальная субтотальная резекция желудка с интраоперационной внутрибрюшной гипертермической химиотерапией	
							циторедуктивные комбинированные операции с радиочастотной термоаблацией метастатических очагов печени	
							расширенно-комбинированная дистальная субтотальная резекция желудка	
							расширенно-комбинированная проксимальная субтотальная резекция желудка, в том числе с трансторакальной резекцией пищевода	
							расширенно-комбинированная гастрэктомия, в том числе с трансторакальной резекцией пищевода	
							расширенно-комбинированная экстирпация оперированного желудка	
							расширенно-комбинированная резекция оперированного желудка	
							резекция пищеводно-кишечного или пищеводно-желудочного анастомоза комбинированная	
							пилоросохраняющая резекция желудка	
							удаление экстраорганных рецидива злокачественных новообразований желудка комбинированное	
							панкреатодуоденальная резекция, в том числе расширенная или комбинированная	
							реконструкция толстой кишки с формированием межкишечных анастомозов	
							правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной парietальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, фотодинамическая терапия	
							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, фотодинамическая терапия	
							левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной парietальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, с включением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии	

N группы ВМП <4>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
				местнораспространенные и метастатические формы первичных и рецидивных злокачественных новообразований ободочной, сигмовидной, прямой кишки и ректосигмоидного соединения (II - IV стадия)	хирургическое лечение		резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной парietальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, фотодинамическая терапия	
							резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной парietальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, с включением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии	
							резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной парietальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, фотодинамическая терапия	
							резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника и гипертермической внутрибрюшной химиотерапии	
							правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией	
							комбинированная правосторонняя гемиколэктомия с резекцией соседних органов	
							резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией	
							комбинированная резекция сигмовидной кишки с резекцией соседних органов	
							правосторонняя гемиколэктомия с резекцией легкого	
							левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией	
							комбинированная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией соседних органов	
							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	
			C20	локализованные опухоли среднеампулярного и нижнеампулярного отдела прямой кишки	хирургическое лечение		нервосберегающие внутрибрюшные резекции прямой кишки с прецизионным выделением и сохранением элементов вегетативной нервной системы таза	
							гемигепатэктомия комбинированная	
		C22, C23, C24	местнораспространенные первичные и метастатические опухоли печени		хирургическое лечение		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	

N группы ВМП <D>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <D>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <D> рублей
							расширенная левосторонняя гемипатэктомия с применением радионасчатотной термоабляции	
							изолированная гипертермическая химиоперфузия печени	
							медианная резекция печени с применением радионасчатотной термоабляции	
							расширенная правосторонняя гемипатэктомия	
							расширенная левосторонняя гемипатэктомия	
			C34	опухоль легкого (I - III стадия)	хирургическое лечение		комбинированная лобэктомия с клиновидной, циркулярной резекцией соседних бронхов (формирование межбронхиального анастомоза)	
							расширенная, комбинированная лобэктомия, билобэктомия, пневмонэктомия с резекцией соседних органов и структур средостения (мышечной стенки пищевода, диафрагмы, предсердия, перикарда, грудной стенки, верхней полой вены, трахеобронхиального угла, боковой стенки трахеи, адвентиции аорты), резекцией и пластикой легочной артерии, циркулярной резекцией трахеи	
							радионасчатотная термоабляция периферической злокачественной опухоли легкого	
							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.)	
							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.)	
			C38.4, C38.8, C45, C78.2	опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры. Метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение		пронизывающая внутривидеальная гипертермическая химиоперфузия, фотодинамическая терапия	
							удаление тела позвонка с реконструктивно-пластическим компонентом	
							резекция ребра с реконструктивно-пластическим компонентом	
							резекция ключицы 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 широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим замещением дефекта	

N группы ВМП <1>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
			C48	местнораспространенные и диссеминированные формы первичных и рецидивных неорганных опухолей забрюшинного пространства местнораспространенные формы первичных и метастатических опухолей брюшной стенки 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		комбинированное широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим замещением дефекта	
							расширенное широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом (микрохирургическая реконструкция)	
							удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей комбинированное	
							удаление первичных, рецидивных и метастатических опухолей брюшной стенки с применением физических методов лечения (фотодинамической терапии, радиочастотной термоабляции и др.)	
							изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей	
							радикальная резекция молочной железы с одномоментной маммопластикой широчайшей мышцей спины, большой грудной мышцей или их комбинацией	
							отсроченная реконструкция молочной железы кожно-мышечным лоскутом (кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота, торакодорзальным лоскутом), с использованием в том числе эндопротеза и микрохирургической техники	
							отсроченная реконструкция молочной железы свободным кожно-мышечным лоскутом, с применением в том числе микрохирургической техники	
							резекция молочной железы с определением "сторожевого" лимфоузла	
							расширенная экстирпация культи шейки матки	
			C53	злокачественные новообразования шейки матки	хирургическое лечение		экстирпация матки с тазовой и парааортальной лимфаденэктомией, субтотальной резекцией большого сальника	
							экстирпация матки с придатками	
							экстирпация матки с тазовой лимфаденэктомией и интраоперационной лучевой терапией	
							комбинированные циторедуктивные операции при злокачественных новообразованиях яичников	
			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 придатками	
							экстирпация матки с тазовой лимфаденэктомией и интраоперационной лучевой терапией	
			C56	злокачественные новообразования яичников (I - IV стадия), Рецидивы	хирургическое лечение		комбинированные циторедуктивные операции при злокачественных новообразованиях яичников	

N группы ВМП <I>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <I>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <I> рублей
				злокачественных новообразований яичников			двусторонняя аднексэктомия или резекция яичников, субтотальная резекция большого сальника с интраоперационной фотодинамической терапией, фотодинамическая терапия	
							аднексэктомия односторонняя с резекцией контрлатерального яичника и субтотальная резекция большого сальника с интраоперационной фотодинамической терапией, фотодинамическая терапия	
							циторедуктивные операции при злокачественных новообразованиях яичников, фотодинамическая терапия	
							циторедуктивные операции с внутрибрюшной гипертермической химиотерапией	
							удаление рецидивных опухолей малого таза	
							удаление рецидивных опухолей малого таза, фотодинамическая терапия	
							ампутация полового члена, двусторонняя полвадно-пахово-бедренная лимфаденэктомия	
							криодеструкция опухоли предстательной железы	
							забрюшинная лимфаденэктомия	
							нефрэктомия с тромбэктомией	
							криодеструкция злокачественных новообразований почки	
							резекция почки с применением физических методов воздействия (радиочастотная абляция, интерстициальная лазерная абляция)	
							цистпростатвезикулэктомия с расширенной лимфаденэктомией	
							резекция мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией	
							трансуретральная резекция мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или низкоинтенсивным лазерным излучением	
							удаление рецидивной опухоли надпочечника с расширенной лимфаденэктомией	
				злокачественные новообразования надпочечника (I - III стадия) (T1a-T3aNxMo)	хирургическое лечение		расширенная адреналэктомия или адреналэктомия с резекцией соседних органов	
							анатомические (лобэктомия, сегментэктомия) и атипичные резекции легкого при множественных, рецидивирующих, двусторонних метастазах в легкие	
							удаление (прецизионное, резекция легкого) множественных метастазов в легкие с применением физических факторов	
							изолированная регионарная гипертермическая химиоперфузия легкого	
				злокачественные новообразования надпочечника (III - IV стадия) метастатическое поражение легкого	хирургическое лечение			

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей
21	09.00.20.003	Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и противоопухолевое лечение лекарственными препаратами, требующее интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии	C38, C39	местнораспространенные опухоли органов средостения	комбинированное лечение		предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации	94 182
			C50	первичный рак молочной железы T1N2-3M0, T2-3N1-3M0	комбинированное лечение		послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации	
							предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации	
			C22	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 фокусирующая ультразвуковая терапия (HIFU)	
	09.00.21.004	Дистанционная, внутритканевая, внутримолочная, стереотаксическая, радионуклидная лучевая терапия, высокоинтенсивная фокусирующая ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	C25	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 фокусирующая ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы	94 182
			C40, C41	метастатическое поражение костей	терапевтическое лечение		высокоинтенсивная фокусирующая ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях костей	
			C48, C49	злокачественные новообразования забрюшинного пространства (I - IV стадия (G1-3T1-2N0-1M0-1). Пациенты с множественными опухолями. Функционально неоперабельные пациенты	терапевтическое лечение		высокоинтенсивная фокусирующая ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях забрюшинного пространства	
			C50, C67, C74, C73	злокачественные новообразования молочной железы (T2-3N0-3M0-1). Пациенты с генерализованными опухолями при невозможности применения традиционных методов лечения. Функционально неоперабельные пациенты	терапевтическое лечение		высокоинтенсивная фокусирующая ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях молочной железы	
			C61	локализованные злокачественные новообразования предстательной железы (I - II стадия (T1-2cN0M0)	терапевтическое лечение		высокоинтенсивная фокусирующая ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях простаты	

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей
22	09.00.22.005	Комплексная и высокоточная химиотерапия (включая эпигенотерапию) острых лейкозов, высококачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфолейкозов и миелолейкозов, в том числе у детей. Комплексная, высокоинтенсивная и высокоточная 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, C43, 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, высококачественные лимфомы, рецидивы и резистентные формы других лимфолейкозов, хронический миелолейкоз в фазах акселерации и бластного криза. Сольные 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, герминогенные 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 параменнгеальной области). Высокий риск	терапевтическое лечение		комплексная терапия таргетными лекарственными препаратами и химиопрепаратами с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальной, противогрибковой и противовирусной терапии	129 950
Отонинарнология								
23	10.00.23.001	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 тубоотимпальный гнойный средний отит. Хронический эпигимпано-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. Отосклероз, 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, аутооткачей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических, с обнажением лицевого нерва, реиннервацией и использованием системы мониторинга лицевого нерва	110 160
							реконструктивные операции при врожденных аномалиях развития и приобретенной атрезии вследствие хронического гнойного среднего отита с применением микрохирургической техники, лучевой техники, аутооткачей 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	
			H74.1, H74.2, H74.3, H90	адгезивная болезнь среднего уха. Разрыв и дислокация слуховых косточек	хирургическое лечение		тимпанопластика с применением микрохирургической техники, аллогенных трансплантатов, в том числе металлических	

N группы ВМП <v>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <v>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <v> , рублей
24	10.00.24.002	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		стапедопластика при патологическом процессе, врожденном или приобретенном, с вовлечением окна преддверия, с применением аутоканной и аллотгенных трансплантатов, в том числе металлических	65 788
							слухоулучшающие операции с применением имплантата среднего уха	
							селективная нейротомия	
							деструктивные микрохирургические вмешательства на структурах внутреннего уха с применением лучевой техники	
							дренирование эндолимфатических пространств внутреннего уха с применением микрохирургической и лучевой техники	
	10.00.24.003	Хирургическое лечение доброкачественных новообразований околоносовых пазух, основания черепа и среднего уха	J32.3	доброкачественное новообразование полости носа и придаточных пазух носа, пазух клиновидной кости	хирургическое лечение		удаление новообразования с применением эндоскопической, навигационной техники и эндоваскулярной эмболизации сосудов микроэмболами и при помощи адгезивного агента	
							удаление новообразования или рубца гортани и трахеи с использованием микрохирургической и лучевой техники	
							эндоларингеальные реконструктивно-пластические вмешательства на голосовых складках с использованием имплантатов и аллотгенных материалов с применением микрохирургической техники	
							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 электромиографическим мониторингом	
	10.00.24.005	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. Доброкачественное новообразование среднего уха, полости носа и придаточных пазух носа	хирургическое лечение		костная пластика стенок околоносовых пазух с использованием аутокостных трансплантатов, аллотгенных трансплантатов, имплантатов, в том числе металлических, эндопротезов, биодеградирующих и фиксирующих материалов	
25	11.00.25.001	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, далеко зашедшей стадии, в том числе с осложнениями, у взрослых. Врожденная глаукома, глаукома вторичная вследствие воспалительных и других заболеваний глаза, в том числе с	хирургическое лечение		модифицированная синустрабекуlectомия с задней трапанацией склеры, в том числе с применением лазерной хирургии	68 947
							модифицированная синустрабекуlectомия, в том числе ультразвуковая факосмульсификация осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы	
							синустрабекуlectомия с имплантацией различных моделей дренажей с задней трапанацией склеры	

N группы ВМП <1>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей		
	11.00.25.002	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндovitреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретиальной патологии различного генеза	E10.3, E11.3, N25.0 - N25.9, N26.0 - N26.4, N27.0, N28, N30.0 - N30.9, N31.3, N32.8, N33.0 - N33.5, N34.8, N35.2 - N35.4, N36.8, N43.1, N43.3, N44.0, N44.1	осложнениями, у детей	хирургическое лечение		подшивание цилиарного тела с задней трепанацией склеры			
							вискоканалостомия			
							микроинвазивная интрасклеральная диатермостомия			
							микроинвазивная хирургия шлеммова канала			
							непроникающая глубокая склерэктомия с ультразвуковой фактомусификацией осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии			
							реконструкция передней камеры, иридопластика с ультразвуковой фактомусификацией осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии			
							удаление вторичной катаракты с реконструкцией задней камеры с имплантацией интраокулярной линзы			
							реконструкция передней камеры с лазерной экстракцией осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы			
							имплантация антиглаукоматозного дренажа			
							модифицированная синустрабекулэктомия с имплантацией антиглаукоматозного дренажа			
							антиглаукоматозная операция с ультразвуковой фактомусификацией осложненной катаракты с имплантацией эластичной интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии			
							хирургическое лечение		эписклеральное круговое и (или) локальное пломбирование в сочетании с транспупиллярной лазеркоагуляцией сетчатки	
									реконструкция передней камеры, включая лазерную экстракцию, осложненной катаракты с имплантацией эластичной интраокулярной линзы	
									удаление вторичной катаракты, реконструкция задней камеры, в том числе с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии	

N группы ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ, рублей
				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				
	11.00.25.003	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, офтальмомиопией, переломом дна орбиты, открытой раной века и окологлазной области, вторичной глаукомой, энтропионом и трихиазом века, эктропионом века, лагофтальмом, птозом века, стенозом и недостаточностью слезных протоков, деформацией орбиты, энтофтальмом, рубцами и конъюнктивитом, рубцами и помутнением роговицы, слитчивой лейкомой, гнойным эндофтальмитом, дегенеративными состояниями глазного яблока, травматическим косоглазием или в сочетании с неудаленным инородным телом орбиты вследствие проникающего ранения, неудаленным магнитным инородным телом, неудаленным немагнитным инородным телом, осложнениями механического происхождения, связанными с имплантатами и трансплантатами	хирургическое лечение		иридиоциклосклерэктомия при посттравматической глаукоме имплантация дренажа при посттравматической глаукоме исправление травматического косоглазия с пластикой экстраокулярных мышц факоаспирация травматической катаракты с имплантацией различных моделей интраокулярной линзы	
	11.00.25.004	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	комбинированное лечение		реконструктивные операции на экстраокулярных мышцах при новообразованиях орбиты отсроченная реконструкция леватора при новообразованиях орбиты тонконтральная аспирационная биопсия новообразований глаза и орбиты подшивание танталовых скрепок при новообразованиях глаза	

N группы ВМП <1>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
	11.00.25.005	Хирургическое и (или) лазерное лечение ретрогенальной фиброплазии у детей (ретинопатии недоношенных), в том числе с применением комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	H35.2	или осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела, зрительного нерва, глазодвигательных мышц, офтальмогипертензией	хирургическое и (или) лучевое лечение		отграничительная и (или) разрушающая лазеркоагуляция при новообразованиях глаза	84 869
							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 лазеристиплением при новообразованиях придаточного аппарата глаза	
							лазерэксцизия, в том числе с лазеристиплением, при новообразованиях придаточного аппарата глаза	
							погружная диатермокоагуляция при новообразованиях придаточного аппарата глаза	
							транспупиллярная секторальная или панретинальная лазерная коагуляция аваскулярных зон сетчатки с элементами отграничивающей коагуляции	
							диодная транссклеральная фотокоагуляция, в том числе с криокоагуляцией сетчатки	
							криокоагуляция сетчатки	
26	11.00.26.006	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,	врожденные аномалии хрусталика, переднего сегмента глаза, врожденная, осложненная и вторичная катаракта, кератоконус, кисты радужной оболочки, цилиарного тела и перелной 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 века, слезного аппарата, глазницы, врожденный птоз, отсутствие или агенезия слезного аппарата, другие пороки развития слезного аппарата без осложнений или осложненные патологией роговицы. Врожденные болезни	хирургическое лечение		устранение врожденного птоза верхнего века подвешиванием или укорочением леватора	84 869
исправление косоглазия с пластикой экстраокулярных мышц								

N группы ВМП <v>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <v>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <v> рублей
			Q14.3, Q15.0, H02.0 - H02.5, H04.5, H05.3, H11.2	мышц глаза, нарушение содружественного движения глаз				
Педиатрия								
27	12.00.27.001	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, комплекса иммунологических, биохимических, молекулярно-биологических методов диагностики, определения концентраций микроэлементов в биологических жидкостях, комплекса методов визуализации	79 759
			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, 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 ферментом и лекарственных препаратов, влияющих на формирование костной ткани	
	12.00.27.002	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	167 738
28	12.00.28.003	Поликомпонентное лечение наследственных нефритов, тубулопатий, стероидрезистентного и стероидзависимого нефротического синдрома с применением иммуносупрессивной и (или) симптоматической терапии	N04, N07, N25	нефротический синдром неустановленной этиологии и морфологического варианта, стероидчувствительный и стероидзависимый, сопровождающийся отеком 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	
				наследственные нефропатии, в том числе наследственный нефрит, кистозные болезни почек. Наследственные и приобретенные тубулопатии без снижения функции почек и экстраренальных	терапевтическое лечение		поликомпонентное лечение при приобретенных и врожденных заболеваниях почек под контролем лабораторных и инструментальных методов диагностики	

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента проявлений	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей
29	12.00.29.005	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 нейромодуляторов, диуретиков, кардиотоников, антиаритмиков, кардиопротекторов, антибиотиков, противовоспалительных нестероидных, 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 мониторингирования показателей внутрисердечной гемодинамики с использованием комплекса визуализирующих методов диагностики (ультразвуковой диагностики с доплерографией, магнитно-резонансной томографии, мультиспиральной компьютерной томографии, вентрикулографии, коронарографии), генетических исследований	95 133
30	13.00.30.001	Поликомпонентная иммуномодулирующая терапия с включением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, гормональных и химиотерапевтических лекарственных препаратов с использованием специальных методов лабораторной и инструментальной диагностики	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.1, M06.4, M06.8, M45, M45,	Ревматология 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 применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, лабораторной диагностики с использованием комплекса иммунологических и молекулярно-биологических методов, инструментальной диагностики с использованием комплекса рентгенологических (включая компьютерную томографию), ультразвуковых методов и магнитно-резонансной томографии	127 299

N группы ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
		больных (старше 18 лет) системными воспалительными ревматическими заболеваниями	M32, M34, M07.2				поликомпонентная иммуномодулирующая терапия с применением пульс-терапии глюкокортикоидами и цитотоксическими иммунодепрессантами, лабораторной диагностики с использованием комплекса иммунологических и молекулярно- биологических методов, инструментальной диагностики с использованием комплекса рентгенологических (включая компьютерную томографию), ультразвуковых методик и магнитно- резонансной томографии	
Сердечно-сосудистая хирургия								
31	14.00.31.001	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)	167 782
32	14.00.32.001	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)	230 700
33	14.00.33.001	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)	293 619
34	14.00.34.001	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)	149 816
35	14.00.35.001	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)	205 997
36	14.00.36.001	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)	262 178
37	14.00.37.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.1, I20.8, I25	Ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1-3 коронарных артерий	хирургическое лечение		баллонная вазодилатация с установкой 1-3 стентов в сосуд (сосуды)	241 421

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=>, рублей
38	14.00.38.001	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	136 058
39	14.00.39.001	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	254 503
40	14.00.40.001	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	226 346
41	14.00.41.001	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	I20, I21, I22, I24.0, I27.0	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		аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения	336 507
Торакальная хирургия								
42	15.00.42.001	Эндокопические и эндоваскулярные операции на органах грудной полости	I27.0	первичная легочная гипертензия	хирургическое лечение		атриосептостомия	140 253
43	15.00.42.002	Видеоторакоскопические операции на органах грудной полости	I37	стеноз клапана легочной артерии	хирургическое лечение		баллонная ангиопластика	
43	15.00.43.001	Расширенные и реконструктивно-пластические операции на органах грудной полости	I43	эмфизема легкого	хирургическое лечение		видеоторакоскопическая резекция легких при осложненной эмфиземе	245 132
Травматология и ортопедия								

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей
44	16.00.44.001	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 биокompatибильных материалов под интраоперационной флюороскопией	135 345
			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	
	16.00.44.003	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,	врожденные и приобретенные дефекты и деформации стопы и кисти, предплюсны различной этиологии у взрослых. Любая этиология 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	

N группы ВМП <D>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <I>	Коды по МКБ-10 <D>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <D> рублей
	16.00.44.004	Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностях с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации	Q66.0, Q66.5, Q66.8, Q68.2					
			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 компоновки аппаратов с использованием модульной трансформации корректирующие остеотомии костей верхних и нижних конечностей комбинированное и последовательное использование чрескостного и блокируемого интрамедуллярного или накостного 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 корригирующей остеотомии, с остеосинтезом погружными имплантатами	
			M24.6	анкилоз крупного сустава в порочном положении	хирургическое лечение		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	
			T84, S12.0, S12.1, S13, S19, S22.0, S22.1, S23, S32.0, S32.1, S33, T08, T09, T85, T91, M80, M81, M82, M86, M85, M87, M96, M99, Q67, Q76.0, Q76.1, Q76.4, Q77,	Стабильные и неосложненные переломы позвонков, повреждения (разрыв) межпозвонковых дисков и связок позвоночника, деформации позвоночного столба вследствие его врожденной патологии или перенесенных заболеваний	хирургическое лечение		корректирующие остеотомии с фиксацией имплантатами или аппаратами внешней фиксации декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с фиксацией позвоночника дорсальными или вентральными имплантатами	
45	16.00.45.001	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с применением погружных и наружных фиксирующих устройств						201 193

N группы ВМП <=>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <=>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <=> рублей
46	16.00.46.001	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	Q76.3 A18.0, S12.0, S12.1, S13, S14, S19, S22.0, S22.1, S23, S24, S32.0, S32.1, S33, S34, T08, T09, T85, 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, ретропозитивно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилолеза), погружных имплантатов	263 606
47	16.00.47.001	Эндопротезирование суставов конечностей	S72.1, M84.1 M16.1	неправильно сросшиеся внутри- и околосуставные переломы и ложные суставы идиопатический деформирующий коксартроз без существенной разницы в длине конечностей (до 2 см)	хирургическое лечение		имплантация эндопротеза сустава	141 561
48	16.00.48.001	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 M16.2 M16.3	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях деформирующий артроз в сочетании с дисплазией сустава	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 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 имплантация эндопротеза, в том числе с использованием компьютерной навигации, и замещением дефекта костным аутотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла	200 562

N группы ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
							артролиз и управляемое восстановление длины конечности посредством применения аппаратов внешней фиксации имплантация эндопротеза с замещением дефекта костным аутотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла с предварительным удалением аппарата внешней фиксации	
49	16.00.49.001	Реконструктивные и коррегирующие 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 спондилолизифизарная дисплазия. Ахондроплазия. Нейрофиброматоз. Синдром Марфана	хирургическое лечение		пластика грудной клетки, в том числе с применением погружных фиксаторов	335 626
Урология								
50	18.00.50.001	Реконструктивно-пластические операции на органах мочеполовой системы, включающие кишечную пластику мочевых путей, реимплантацию мочеточников, пластику мочевых путей с использованием аутологичных локусов, 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. Эписпадия. 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 лоскутом кишечная пластика мочеточника уретроцистанастомоз (операция Боари), в том числе у детей уретроцистанастомоз при рецидивных формах уретерогидронефроза уретроилеостомия у детей эндоскопическое бужирование и стентирование мочеточника у детей цистопластика и восстановление уретры при гипоспадии и экстрофии пластическое ушивание свища с анатомической реконструкцией апендицистостомия по Митрофанову у детей с нейротенным мочевым пузырем радикальная цистэктомия с кишечной пластикой мочевого пузыря аутматационная цистопластика восстановление уретры с использованием ревааскуляризованного свободного лоскута уретропластика лоскутом из слизистой рта иссечение и закрытие свища женских половых органов (фистулопластика) лапаро- и экстраперитонеоскопическая простатэктомия лапаро- и экстраперитонеоскопическая цистэктомия лапаро- и ретроперитонеоскопическая тазовая лимфаденэктомия лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефрэктомия лапаро- и ретроперитонеоскопическое иссечение кисты почки лапаро- и ретроперитонеоскопическая лоханочно-мочеточникового сегмента, мочеточника лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефроретерэктомия	91 694
	18.00.50.002	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			
			I86.1	опухоль предстательной железы. Опухоль почки. Опухоль мочевого	хирургическое лечение			

N группы ВМП <v>	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <v>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <v> рублей
	18.00.50.003	Рецидивные и особо сложные операции на органах мочеполовой системы	N20.2, N20.0, N13.0, N13.1, N13.2, C67, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7	пузыря. Опухоль почечной лоханки. Стриктура мочеоточника. Опухоль мочевого пузыря. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер	хирургическое лечение		лапаро- и ретроперитонеоскопическая резекция почки	
							перкутанная нефролитотомия в сочетании с дистанционной литотрипсией или без применения дистанционной литотрипсии	
51	18.00.51.001	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с имплантацией синтетических сложных и сетчатых протезов	R32, N31.2	недержание мочи при напряжении. Несостоятельность сфинктера мочевого пузыря. Атония мочевого пузыря	хирургическое лечение		петлевая пластика уретры с использованием петлевого, синтетического, сетчатого протеза при недержании мочи	134 626
Челюстно-лицевая хирургия								
52	19.00.52.001	Реконструктивно-пластические операции при врожденных пороках развития черепно-лицевой области	Q36.9	врожденная полная односторонняя расщелина верхней губы	хирургическое лечение		реконструктивная хейлоринопластика	119 167
			L91, M96, M95.0	рубцовая деформация верхней губы и концевой отдела носа после ранее проведенной хейлоринопластики	хирургическое лечение		хирургическая коррекция рубцовой деформации верхней губы и носа местными тканями	
			Q35.0, 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)	
			Q35.0, Q35.1, Q38	врожденная и приобретенная небо-глоточная недостаточность различного генеза	хирургическое лечение		реконструктивно-пластическая операция с использованием ревааскуляризованного лоскута	
			Q18, Q30	врожденная расщелина носа, лица - косая, поперечная, срединная	хирургическое лечение		реконструктивная операция при небо-глоточной недостаточности (велофарингопластика, комбинированная повторная урановелофарингопластика, сфинктерная фарингопластика)	
			M95.1, Q87.0, Q18.5, Q18.4	субтотальный дефект и деформация ушной раковины	хирургическое лечение		хирургическое устранение расщелины, в том числе методом контурной пластики с использованием трансплантационных и имплантационных материалов	
			Q18.5, Q18.4	микростомия	хирургическое лечение		пластика с использованием тканей из прилегающих к ушной раковине участков	
19.00.52.003	19.00.52.003	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		пластическое устранение микростомы	
					хирургическое лечение		пластическое устранение макростомы	
					хирургическое лечение		удаление новообразования	
	19.00.52.002	Реконструктивно-пластические операции по устранению обширных дефектов и деформаций мягких тканей, отделных анатомических зон и (или) структур головы, лица и шеи	D11.9	новообразование околоушной слюнной железы с распространением в прилегающие области	хирургическое лечение		удаление новообразования	
					хирургическое лечение		удаление новообразования	
Эндокринология								

N группы ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Код метода лечения	Метод лечения	НФЗ <3> рублей
53	20.00.53.001	Терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии	E10.9, E11.9, E13.9, E14.9 E10.2, E10.4, E10.5, E10.7, E11.2, E11.4, E11.5, E11.7	сахарный диабет с нестандартным течением, синдромальные, монотенные формы сахарного диабета	терапевтическое лечение		комплексное лечение, включая персонализированную терапию сахарного диабета на основе молекулярно-генетических, иммунологических, гормональных и биохимических методов диагностики	182 087
				сахарный диабет 1 и 2 типа с поражением почек, неврологических 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)	
54	20.00.54.001	Комплексное лечение тяжелых форм АКТП-синдрома	E24.3, E24.9	эктопический АКТП - синдром (с выявленным источником эктопической секреции)	хирургическое лечение		хирургическое лечение с последующим иммуногистохимическим исследованием ткани удаленной опухоли	98 903
				синдром Иценко-Кушинга неуточненный	хирургическое лечение		хирургическое лечение гиперкортицизма с проведением двухсторонней адреналэктомии, применением аналогов соматостатина пролонгированного действия, блокаторов стероидогенеза	

<1> Высокотехнологичная 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 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 (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу).

* При заполнении позиций реестра счета указываются соответствующее код услуги A16.12.004.009 «трансплюминальная баллонная ангиопластика и стентирование коронарных артерий» и количество установленных стентов.

Приложение 4
к Размеру и структуре тарифов
на оплату медицинской помощи

**Размер тарифов на медицинскую помощь, оказываемую
в амбулаторных условиях по Территориальной программе ОМС**

Таблица 1

Коэффициент уровня оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях

Уровень медицинской организации	Значение коэффициента
1	1,0000
2	1,1500

Таблица 2

Тарифы посещений с профилактическими и иными целями, в неотложной форме
и обращений по поводу заболевания

№ строки	Код услуги	Услуга	Коэффициент уровня	Усредненное количество посещений в одном обращении по поводу заболевания	Тип	Тариф, рублей	
						взрослые	дети
1	1	Кардиология и ревматология	+		П	367,77	369,81
2					Н	547,48	584,59
3				3,1	З	1 154,13	1 232,00
4	2	Педиатрия	+		П	367,77	369,81
5					Н	486,59	486,59
6				2,8	З	926,46	926,46
7	3	Терапия	+		П	367,77	369,81
8					Н	484,10	486,59
9				2,7	З	888,49	893,38
10	4	Эндокринология	+		П	367,77	369,81
11					Н	926,57	1 270,80
12				2,5	З	1 575,20	2 160,25
13	5	Аллергология	+		П	367,77	369,81
14					Н	865,46	983,83
15				2,6	З	1 529,94	1 739,43
16	6	Неврология	+		П	367,77	369,81
17					Н	564,90	606,77
18				2,9	З	1 113,80	1 196,51
19	7	Инфекционные болезни	+		П	367,77	369,81
20					Н	724,69	736,23
21				2,4	З	1 182,50	1 201,51
22	8	Хирургия	+		П	367,77	369,81
23					Н	515,34	517,37
24				3,0	З	1 051,05	1 055,13
25	9	Урология	+		П	367,77	369,81
26					Н	413,04	519,86
27				2,6	З	730,26	919,15
28	10	Акушерство-гинекология	+		П	367,77	369,81
29					Н	678,97	541,82

№ строки	Код услуги	Услуга	Коэффициент уровня	Усредненное количество посещений в одном обращении по поводу заболевания	Тип	Тариф, рублей	
						взрослые	дети
30				3,8	З	1 754,46	1 400,11
31	11	Оториноларингология	+		П	367,77	369,81
32					Н	397,65	411,23
33				4,1	З	1 108,89	1 145,99
34	12	Офтальмология	+		П	367,77	369,81
35					Н	397,65	443,37
36				3,8	З	819,62	1 145,55
37	13	Дерматология	+		П	367,77	369,81
38					Н	384,30	504,47
39				4,2	З	1 096,96	1 441,06
40	14	Онколог	+		П	367,77	369,81
41					Н	618,31	553,59
42				3,0	З	1 261,53	1 129,14
43	15	Травматолог-ортопед	+		П	367,77	369,81
44					Н	772,89	776,06
45				3,0	З	1 576,56	1 583,37
46	16	Посещение к врачу акушеру-гинекологу с выполнением исследований на внутриутробные инфекции	+		П	1 402,30	1 404,33
47				3,8	З	2 789,09	2 434,74
48	17	Посещение, связанное с оказанием первичной доврачебной медико - санитарной помощи специалистами сестринского дела (фельдшер, акушерка) на приеме врача-терапевта, врача - терапевта участкового, врача-педиатра, врача - педиатра участкового, врача - общей практики	+		П	294,22	295,80
49					Н	387,24	389,28
50				2,7	З	710,67	714,96
51	18	Консультации врачами стационара амбулаторных больных	+		П	250,99	250,99
52					Н	250,99	250,99
53	19	Первичные посещения к среднему медицинскому персоналу (акушеркам) смотровых кабинетов	+		П	131,95	131,95
54	20	Посещение ФАП	+		П	300,10	300,10
55					Н	300,10	300,10
56	21	Посещение в приемно-диагностическое отделение 1 уровня - Терапия	+		Н	1 220,79	1 220,79
57	22	Посещение в приемно-диагностическое отделение 2 уровня	+		Н	468,94	468,94
58	23	Посещение при комплексном обследовании и динамическом наблюдении в центрах здоровья для взрослых	+		П	1 208,56	0,00
59	24	Посещение при комплексном обследовании и динамическом наблюдении в центрах здоровья для детей	+		П	0,00	1 177,78
60	25	Посещение для детей первого года жизни с выявленными признаками нарушения слуховой функции с проведением II-го этапа аудиологического скрининга	+		П	0,00	1 722,32

№ строки	Код услуги	Услуга	Коэффициент уровня	Усредненное количество посещений в одном обращении по поводу заболевания	Тип	Тариф, рублей	
						взрослые	дети
61	26	Посещение в Центр восстановительного лечения госпиталей	+		П	486,37	0,00
62				2,7	3	1 556,38	0,00
63	27	Посещение, связанное с оказанием первичной доврачебной медико - санитарной помощи специалистами сестринского дела (фельдшер, акушерка) на приеме в неотложной форме*	+		Н	387,24	389,28
64	28	Консультативно-диагностическое посещение по профилю "кардиология" в учреждениях 2 уровня*	+		П	1 215,58	1 215,58
65	29	Консультативно-диагностическое обращение по профилю "онкология" в учреждениях 2 уровня	+	3,0	3	2 882,98	2 882,98
66	30	Стоматология	+		П	582,55	587,63
67					Н	759,08	765,70
68				2,01	3	1 500,51	1 513,60
69	31	Консультативно-диагностическое обращение по профилю "онкология" в учреждениях 1 уровня		2,0	3	3 223,88	3 223,88
70	32	Консультативно-диагностическое обращение по профилю "кардиология" в учреждениях 1 уровня		2,0	3	3 561,46	3 561,46
71	41	Посещение при комплексном обследовании и динамическом наблюдении в центрах здоровья для взрослых с проведением скринингового исследования кровеносных сосудов	+		П	1 258,28	0,00
72	42	Первичное посещение с целью профилактики бешенства			Н	1 434,46	1 434,46
73	43	Повторное посещение с целью профилактики бешенства			Н	1 285,72	1 285,72
74	44	Первичное посещение с целью профилактики клещевого энцефалита с направлением клеща на исследование			Н	1 527,74	1 527,74
75	45	Первичное посещение с целью профилактики клещевого энцефалита с введением иммуноглобулина			Н	8 233,64	3 947,91
76	46	Повторное посещение с целью профилактики клещевого энцефалита с введением иммуноглобулина			Н	7 973,97	3 688,25
77	49	Посещение первичного онкологического кабинета	+		П	367,77	367,77
78				3,0	3	1 261,53	1 261,53
79	50	Посещение в круглосуточный пункт экстренной офтальмологической медицинской помощи			Н	713,47	0,00
80	51	Гастроэнтерология	+		П	367,77	369,81
81					Н	484,10	486,59
82				2,7	3	888,49	893,38
83	52	Пульмонология	+		П	367,77	369,81
84					Н	484,10	486,59
85				2,7	3	888,49	893,38
86	53	Гематология	+		П	367,77	369,81

№ строки	Код услуги	Услуга	Коэффициент уровня	Усредненное количество посещений в одном обращении по поводу заболевания	Тип	Тариф, рублей	
						взрослые	дети
87					Н	484,10	486,59
88						888,49	893,38
89	54	КДО с проведением теста "Тромбодинамика" беременным высокой группы риска осложнений	+	2,0	3	827,60	827,60
90	55	ПДО 1 уровня Хирургия	+		Н	1 220,79	1 220,79
91	56	ПДО 1 уровня Травматология	+		Н	1 220,79	1 220,79
92	57	ПДО 1 уровня кардиология	+		Н	1 220,79	1 220,79
93	58	ПДО 1 уровня неврология	+		Н	1 220,79	1 220,79
94	59	Первичное обращение к врачу-ортодонту при ортодонтическом лечении детей и подростков до 18 лет	+		3	0,00	3 750,28
95	60	Стоматология (лечение осложненного кариеса многокорневого зуба (МКБ K04.0, K04.4, K04.5) услуга A16.07.008.002	+		П	1 048,62	1 057,77
96		Стоматология (лечение осложненного кариеса многокорневого зуба (МКБ K04.0, K04.4, K04.5) услуга A16.07.008.002			Н	1 366,37	1 378,30
97	61	Посещение с целью динамического наблюдения, лабораторного контроля и самоконтроля степени компенсации сахарного диабета I и II типа для взрослых	+		П	1 236,52	0,00
98	62	Посещение с целью динамического наблюдения, лабораторного контроля и самоконтроля степени компенсации сахарного диабета I типа для детей	+		П	0,00	1 188,63

Примечание:

* Указанный тариф применяется в следующих случаях:

- при направлении на специализированное обследование юношей призывного и допризывного возраста РТ с сердечно-сосудистой патологией с целью уточнения диагноза;
- при первичном направлении на обследование юношей призывного и допризывного возраста РТ с сердечно-сосудистой патологией;
- при направлении беременных женщин, подлежащих обследованию в связи с:
 - высоким риском вынашивания беременности;
 - высоким риском развития осложнений в родах ввиду наличия сердечно-сосудистой патологии;
- при обследовании пациентов:
 - для выявления показаний к оперативному лечению сердечно-сосудистой патологии в ГАУЗ «МКДЦ» с использованием дорогостоящих видов исследований (ЧПЭХОКГ, МСКТ КА, сцинтиграфия миокарда);
 - при наблюдении пациентов, застрахованных на территории РТ, после хирургического вмешательства на сердце и крупных сосудах, проведенного в ГАУЗ «МКДЦ»;
 - для подтверждения степени утраты трудоспособности и оформления документов для МСЭ пациентов с сердечно-сосудистой патологией;
 - для проведения консультативного приема врачами стационара амбулаторных больных, в том числе с проведением специализированных видов диагностических исследований, с целью формирования и отбора пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара;
 - при посещениях с профилактическими и иными целями пациента к врачу с кодами услуг 1, 6, 8.

Таблица 3

Коэффициент сложности лечения пациента при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при стоматологических заболеваниях

Наименование коэффициента	Значение коэффициента
Оказание стоматологической помощи детям, имеющим сопутствующие заболевания, приведенные в таблице 4 настоящего приложения	1,4
Оказание стоматологической помощи в неотложной форме на дому лицам с тяжелыми ограничениями жизнедеятельности при невозможности к самостоятельному передвижению*	1,4
Оказание стоматологической помощи детям с использованием комбинированного эндотрахеального наркоза (обязательно указание услуги B01.003.004.010)	1,8
При наличии в обращении по поводу заболевания не менее 3-х посещений пациентом врача при оказании стоматологической помощи	1,8

*в графе 18 «Место приема» формы №037/уГ-13 указывается код «3 – на дому по вызову» в сочетании с кодировкой значений поля «Цель обращения» - «7 – оказание неотложной помощи».

Таблица 3.1

Коэффициенты сложности лечения пациента при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при стоматологических заболеваниях, применяемые при оказании отдельных медицинских услуг

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ	Значение коэффициента
A16.07.002.006	Восстановление зуба, IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения	3,25	1,3
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфат-цементом (резорцинформальдегидным методом)	3,55	1,3
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей	6,87	1,8
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	3,01	1,3
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	3,89	1,3
A23.07.002.060	Изготовление пластинки с окклюзионными накладками	18,00	1,8*
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3,35	1,3
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3,75	1,3
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2,58	1,3
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3,00	1,3
A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	4,0	1,5

* Коэффициент применяется при наличии услуги A23.07.002.060 в рамках посещения по коду 59 «Первичное обращение к врачу – ортодонт при ортодонтическом лечении детей и подростков до 18 лет»;

Таблица 4

Перечень сопутствующих заболеваний, при которых применяется коэффициент сложности лечения пациента при оказании детям первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при стоматологических заболеваниях

Код МКБ-10 ¹	Наименование МКБ-10
C71.8	«Злокачественное новообразование головного мозга. Поражение, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций головного мозга»
G80.0	«Спастический церебральный паралич»
G80.1	«Спастическая диплегия»
G40.0	«Локализованная (фокальная) (парциальная) идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы с судорожными припадками с фокальным началом»
G40.3	«Генерализованная идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы»
G91	«Гидроцефалия»
G13.1	«Другие системные атрофии, влияющие преимущественно на центральную нервную систему, при опухолевых заболеваниях»
G13.8	«Системная атрофия, влияющая преимущественно на центральную нервную систему, при прочих заболеваниях, классифицированных в других рубриках»
G37.9	«Демиелинизирующая болезнь центральной нервной системы неуточненная»
G63.6	«Полиневропатия при других костно-мышечных поражениях (M00-M25*, M40-M96*)»
F72	«Умственная отсталость тяжелая»
F73	«Умственная отсталость глубокая»
F84	«Общие расстройства психологического развития»
Q34.9	«Врожденная аномалия органов дыхания неуточненная»
Q67.5	«Врожденная деформация позвоночника»
Q74.9	«Врожденная аномалия конечности (ей) неуточненная»
Q90	«Синдром Дауна»
Q03	«Врожденная гидроцефалия»
T90.5	«Последствия внутричерепной травмы»

*предусмотрена двойная классификация

Таблица 5

**Перечень медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной
специализированной стоматологической помощи,
оказанной в амбулаторных условиях**

(Разработан Федеральным государственным бюджетным учреждением «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» при участии Главного внештатного специалиста стоматолога Министерства здравоохранения Российской Федерации, ректора Московского государственного медико-стоматологического университета имени А.И. Евдокимова О.О. Янушевича)

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ		Примечание
		Взрос- лый прием	детс- кий прие м	
Общепрофильные				
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	0,35	0,35	
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	0,61	0,61	
A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	0,76	0,76	
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,96	0,96	Применяется в т.ч. при внеротовой блокаде

¹ Указывается в графе «12а» Листка ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета формы №037/уТ-13 (письмо РМИАЦ от 10.02.2016 №01/28).

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ		Примечание
		Взрос- лый прием	детс- кий прие- м	
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,31	0,31	
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,5	0,5	
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	0,93	0,93	Применяется в т.ч. при изучении и описании рентгенограммы кисти; интерпретации копыютерныхтомограмм, ортопантомограмм
A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	0,75	0,75	
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	0,75	0,75	
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	1,12	1,12	Применяется в т.ч. при взятии на гистологическое исследование
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек	1,12	1,12	
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	1,1	1,1	Применяется в т.ч. при введении лекарственных препаратов в височно-нижнечелюстной сустав, внутрикостном введении
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	0,25	0,25	Применяется в т.ч. при премедикации
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба	0,42	0,42	
Терапевтическая стоматология				
B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный		1,95	
B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный		1,37	Применяется в т.ч. при оформлении выписки из медицинской карты стоматологического больного
B04.064.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского		1,19	Применяется в т.ч. при оформлении эпикриза в карте диспансерного больного
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	1,68	1,95	
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	1,18	1,37	Применяется в т.ч. при оформлении выписки из медицинской карты стоматологического больного
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,25	1,19	Применяется в т.ч. при оформлении эпикриза в карте диспансерного больного
B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	1,68		
B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	1,18		Применяется в т.ч. при оформлении выписки из медицинской карты стоматологического больного
B04.065.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,25		Применяется в т.ч. при оформлении эпикриза в карте диспансерного больного
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	1,68	1,95	
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	1,18	1,37	
B04.065.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,25	1,19	Применяется в т.ч. при оформлении эпикриза в карте диспансерного больного
B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный	1,5	1,5	
B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	0,9	0,9	
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	0,63	0,63	
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	0,99	0,99	

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ		Примечание
		Взрос- лый прием	детс- кий прие- м	
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	0,45	0,45	
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов ¹	2	2	
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	0,25	0,25	
A11.07.023	Применение метода серебрения зуба	0,88	0,88	
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	2	2	
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов ²	1,53	1,53	
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения ²	1,95	1,95	
A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов ²	1,85	1,85	Применяется в т.ч. при восстановлении зуба пломбой II, III класса по Блэку с использованием материалов из стеклоиномерных цементов
A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения ²	2,5	2,5	
A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов ²	2,45	2,45	
A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения ²	3,25	3,25	Применяется в т.ч. при восстановлении зуба пломбой IV класса по Блэку с использованием материалов из фотополимеров
A16.07.002.007	Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку ²	1,95	1,95	
A16.07.002.008	Восстановление зуба пломбой из амальгамы II класс по Блэку ²	2,33	2,33	
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров ²	3,35	3,35	
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров ²	3,75	3,75	
A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров ²	4	4	
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	1,25	1,25	Применяется в т.ч. при наложении мышьяковистой пасты при пульпитах, импрегнационных средств при лечении периодонтитов
A16.07.091	Снятие временной пломбы	0,25	0,25	
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	0,48	0,48	Применяется в т.ч. при снятии постоянной пломбы, искусственной и цельнолитой коронки
A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	1,16	1,16	
A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчевыми штифтами	1,7	1,7	
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	0,03	0,03	
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	0,21	0,21	
A16.07.010	Экстирпация пульпы	0,46	0,46	
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта ³	1,98	1,98	
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом ⁴	0,32	0,32	
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	0,2	0,2	Применяется в т.ч. при восстановлении зуба пломбой из стеклоиномерных цементов и композитов химического и светового отверждения

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ		Примечание
		Взрос- лый прием	детс- кий прие- м	
A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ⁴	0,2	0,2	
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	0,92	0,92	Применяется в т.ч. при оказании неотложной помощи при периодонтитах
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	1,71	1,71	Применяется в т.ч. при оказании неотложной помощи при периодонтитах
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	0,5	0,5	
A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба ⁴	0,31	0,31	
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой	2	2	Включает в т.ч. распломбировку корневого канала, ранее леченого гуттаперчевым штифтом; удаление внутриканального штифта, вкладки
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфатцементом/резорцин-формальдегидным методом	3,55	3,55	
Хирургическая стоматология				
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный	1,4	1,4	
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	1,08	1,08	
A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	0,82	0,82	
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей ⁵	6,87	6,87	
A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	1,43	1,43	
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	2,55	2,55	
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	2,96	2,96	
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	1,15	1,15	
A11.07.002	Биопсия языка	1,15	1,15	
A11.07.005	Биопсия слизистой преддверия полости рта	1,15	1,15	
A11.07.007	Биопсия тканей губы	1,15	1,15	
A11.07.008	Пункция кисты полости рта	0,91	0,91	
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	3,01	3,01	
A11.07.013	Пункция слюнной железы	0,91	0,91	
A11.07.014	Пункция тканей полости рта	0,91	0,91	
A11.07.015	Пункция языка	0,91	0,91	
A11.07.016	Биопсия слизистой ротоглотки	1,15	1,15	
A11.07.018	Пункция губы	0,91	0,91	
A11.07.019	Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта	0,91	0,91	
A11.07.020	Биопсия слюнной железы	1,15	1,15	
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области	1,06	1,06	
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	1,06	1,06	Применяется в т.ч. при перевязке раны в полости рта
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани ⁶	1,3	1,3	
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки ⁷	0,84	0,84	
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	0,84	0,84	
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	2	2	
A16.01.016	Удаление атеромы	2,33	2,33	Применяется в т.ч. при иссечении новообразований мягких тканей
A16.01.030	Иссечение грануляции	2,22	2,22	Применяется в т.ч. при иссечении свища мягких

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ		Примечание
		Взрос- лый прием	детс- кий прие- м	
				тканей
A16.04.018	Вправление вывиха сустава	1	1	
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	1,25	1,25	
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	1	1	
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	1,01	1,01	
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1,55	1,55	Применяется в т.ч. при удалении имплантата простым при состояниях, требующих оказания неотложной помощи
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2,58	2,58	Применяется в т.ч. при удалении имплантата сложном при состояниях, требующих оказания неотложной помощи
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3	3	
A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта ⁸	2,7	2,7	
A16.07.007	Резекция верхушки корня	3,78	3,78	
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	1	1	
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	0,97	0,97	
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1,03	1,03	
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	2,14	2,14	Применяется при т.ч. при пародонтальном абсцессе
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	2,41	2,41	
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	3,89	3,89	Применяется в т.ч. при удалении ретенционной кисты;
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка ⁹	1,22	1,22	
A16.07.026	Гингивэктомия	4,3	4,3	
A16.07.089	Гингивопластика	4,3	4,3	
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба ⁴	1	1	
A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	2,1	2,1	
A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	2,1	2,1	
A16.07.044	Пластика уздечки языка	1	1	
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	4	4	
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	1,8	1,8	
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1,04	1,04	
A16.07.059	Гемисекция зуба	2,6	2,6	
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	1,85	1,85	
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	3	3	
A16.30.064	Иссечение свища мягких тканей	2,25	2,25	
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	0,38	0,38	
Физиотерапия				
B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1,5	1,5	
A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	1,5	1,5	
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	0,5	0,5	
A17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	1,01	1,01	
A17.07.006	Депозит-форез корневого канала зуба	1,5	1,5	
A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	2	2	

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ		Примечание
		Взрос- лый прием	детс- кий прие- м	
A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов	1,67	1,67	
A17.07.009	Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов	1	1	
A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов	1	1	
A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов	1,25	1,25	
A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	1,25	1,25	
A20.07.001	Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов	1,5	1,5	
A21.07.001	Вакуум-терапия в стоматологии	0,68	0,68	
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	1,25	1,25	
A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен	1	1	
Ортодонтия				
B01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный		4,21	Дополнительно может включать выполненный объем работ класса А раздела «Общепрофильные», а также услуги специализированные из раздела Классификатора «Ортодонтия»
B01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный		1,38	
B04.063.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта		1,69	Применяется в т.ч. при оформлении справки на инвалидность, акта обследования призывников
A02.07.004	Антропометрические исследования		1,1	
A23.07.002.027	Изготовление контрольной модели		2,5	
A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти		1,4	
A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей		2	
A23.07.001.001	Коррекция съемного ортодонтического аппарата		1,75	Включает в т.ч. коррекцию металлических элементов съемного ортодонтического аппарата (пружин, назубных дуг, кламмеров), коррекцию базиса съемных ортодонтических аппаратов с помощью самотвердеющей пластмассы, полирование ортодонтической конструкции, снятие, постановку коронки, кольца ортодонтических
A23.07.003	Припасовка и наложение ортодонтического аппарата		1,8	
A23.07.001.002	Ремонт ортодонтического аппарата		1,55	Применяется в т.ч. при починке
A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой		1,75	
A23.07.002.045	Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами		3,85	
A23.07.002.073	Изготовление дуги вестибулярной		2,7	
A23.07.002.051	Изготовление кольца ортодонтического		4	
A23.07.002.055	Изготовление коронки ортодонтической		4	
A23.07.002.058	Изготовление пластинки вестибулярной		2,7	Включает применение ЛМ-активатора
A23.07.002.059	Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)		2,5	
A23.07.002.060	Изготовление пластинки с окклюзионными накладками		18,0	
A16.07.053.002	Распил ортодонтического аппарата через винт		1	
Профилактические услуги				

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ		Примечание
		Взрос- лый прием	детс- кий прие- м	
B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского		1,57	
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,3	1,57	Применяется в т.ч. при обследовании хемилюминесцентным методом на выявление онкопатологии визуальной локализации
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,3		Применяется в т.ч. при обследовании хемилюминесцентным методом на выявление онкопатологии визуальной локализации
B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,3	1,3	
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	0,3	0,3	Предполагает использование только специальных дентин-герметизирующих препаратов
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба ¹	0,7	0,7	Включает в т.ч. применение реминерализующих или фторсодержащих препаратов в виде аппликаций, полосканий, покрытия зубов фторлаком, фторгелем.
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	0,87	0,87	
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1	1	Включает все виды материалов для герметизации

Примечания:

- 1 - одного квадранта
- 2 - включая полирование пломбы
- 3 - трех зубов
- 4 - одного зуба
- 5 - на одной челюсти
- 6 - без наложения швов
- 7 - один шов
- 8 - в области двух-трех зубов
- 9 - в области одного-двух зубов

Комплексные медицинские услуги B01.064.003, B01.065.007, B01.065.001, B01.065.003, B01.065.005, B01.067.001, B01.063.001 (Прием (осмотр, консультация) врач-стоматолога (детского, терапевта, хирурга, зубного врача, гигиениста стоматологического, ортодонта) первичный) указывается при каждом первом посещении пациентом врача в рамках случая поликлинического обслуживания.

Комплексные медицинские услуги B01.064.004, B01.065.008, B01.065.002, B01.065.004, B01.065.006, B01.067.002, B01.063.002 (Прием (осмотр, консультация) врач-стоматолога (детского, терапевта, хирурга, зубного врача, гигиениста стоматологического, ортодонта) повторный) указывается при каждом втором и последующий посещениях пациентом врача в рамках случая поликлинического обслуживания.

В рамках случая поликлинического обслуживания к указанным выше комплексным медицинским услугам класса В (B01.064.003, B01.065.007, B01.065.001, B01.065.003 и т.д. – Прием (осмотр, консультация,) врача-стоматолога (детского, терапевта, хирурга, зубного врача, гигиениста стоматологического, ортодонта) первичный и повторный) дополнительно плюсуется выполненный конкретному пациенту объем работ класса А - «Общепрофильные», а также услуги специализированные из соответствующего раздела («Терапевтическая стоматология», «Хирургическая стоматология», «Физиотерапия», «Ортодонтия»).

Таблица 6

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях, рублей	1 406,43
--	----------

Таблица 7

**Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива
при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях**

Возрастная группа	Пол	Значение половозрастного коэффициента дифференциации подушевого норматива
до 1 года	м	2,0270
	ж	1,8847
1-4 года	м	1,1690
	ж	1,0963
5-17 лет	м	0,8709
	ж	0,8301
18-59 лет	м	0,2801
18-54 лет	ж	0,4703
60 лет и старше	м	0,6531
55 лет и старше	ж	0,7186

Таблица 8

**Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных
условиях для групп медицинских организаций**

Группы медицинских организаций	Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях для группы
1 группа	1 009,83
2 группа	1 865,74
3 группа	3 263,64

Таблица 9

**Распределение медицинских организаций по группам при финансировании
медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу**

№ по п/п	Муниципальный район	Наименование медицинской организации	Группа медицинских организаций
1	Агрызский район	ГАУЗ "АГРЫЗСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
2	Агрызский район	НУЗ "ОТДЕЛЕНЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА НА СТАНЦИИ ИЖЕВСК ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ"	3 группа
3	Азнакаевский район	ГАУЗ "АЗНАКАЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
4	Аксубаевский район	ГАУЗ "АКСУБАЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
5	Актанышский район	ГАУЗ "АКТАНЫШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
6	Алексеевский район	ГАУЗ "АЛЕКСЕЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
7	Алькеевский район	ГАУЗ "БАЗАРНО-МАТАКСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА АЛЬКЕЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА"	2 группа
8	Альметьевский район	ГАУЗ "АЛЬМЕТЬЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
9	Альметьевский район	ЛПУ "МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ТАТНЕФТЬ" И ГОРОДА АЛЬМЕТЬЕВСКА"	1 группа
10	Альметьевский район	ГАУЗ "АЛЬМЕТЬЕВСКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ"	2 группа
11	Альметьевский район	ГАУЗ "АЛЬМЕТЬЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3"	2 группа
12	Апастовский район	ГАУЗ "АПАСТОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
13	Арский район	ГАУЗ "АРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
14	Атнинский район	ГАУЗ "АТНИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа

№ по п/п	Муниципальный район	Наименование медицинской организации	Группа медицинских организаций
15	Бавлинский район	ГАУЗ "БАВЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
16	Балтасинский район	ГАУЗ "БАЛТАСИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
17	Бугульминский район	ГАУЗ "БУГУЛЬМИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
18	Бугульминский район	НУЗ "УЗЛОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА НА СТАНЦИИ БУГУЛЬМА ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ"	2 группа
19	Буинский район	ГАУЗ "БУИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
20	Верхнеуслонский район	ГАУЗ "ВЕРХНЕУСЛОНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
21	Высокогорский район	ГАУЗ "ВЫСОКОГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
22	Дрожжановский район	ГАУЗ "ДРОЖЖАНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
23	Елабужский район	ГАУЗ "ЕЛАБУЖСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
24	Заинский район	ГАУЗ "ЗАИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
25	Зеленодольский район	ГАУЗ "ЗЕЛЕНОДОЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
26	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №11" Г.КАЗАНИ	1 группа
27	Казань	ОАО "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №12" Г. КАЗАНИ	1 группа
28	Казань	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №7" Г.КАЗАНИ	3 группа
29	Казань	ООО "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АВИАСТРОИТЕЛЬНОГО РАЙОНА"	1 группа
30	Казань	ФГБУ НАУКИ"ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР "КАЗАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК"	2 группа
31	Казань	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ"	1 группа
32	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №7" Г.КАЗАНИ	1 группа
33	Казань	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2" Г.КАЗАНИ	3 группа
34	Казань	ГАУЗ "КЛИНИКА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА" Г.КАЗАНИ	2 группа
35	Казань	ООО "КЛИНИКА ЛАТЫПОВА Р.М."	1 группа
36	Казань	ГАУЗ "КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА N 2 Г.КАЗАНИ	1 группа
38	Казань	ООО "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АРАКЧИНО"	1 группа
39	Казань	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4" Г.КАЗАНИ	3 группа
40	Казань	ГАУЗ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН" Г. КАЗАНИ	1 группа
41	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №16" Г.КАЗАНИ	1 группа
42	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА №1" Г. КАЗАНИ	3 группа
43	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №11" Г.КАЗАНИ	1 группа
44	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №7" Г.КАЗАНИ	1 группа
45	Казань	ООО "КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР НА ЧЕТАЕВА"	3 группа
46	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 10" Г.КАЗАНИ	1 группа
47	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №7" Г.КАЗАНИ	3 группа
48	Казань	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №9" Г.КАЗАНИ	3 группа
49	Казань	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН"	3 группа
50	Казань	ООО "МЕДИЦИНСКОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ "СПАСЕНИЕ"	2 группа
51	Казань	ГАУЗ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №18" Г.КАЗАНИ	1 группа
52	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №18" Г.КАЗАНИ	1 группа
53	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 20" Г.КАЗАНИ	1 группа

№ по п/п	Муниципальный район	Наименование медицинской организации	Группа медицинских организаций
54	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 21" Г.КАЗАНИ	1 группа
55	Казань	ГАУЗ " ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №10" Г.КАЗАНИ	2 группа
56	Казань	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №11" Г.КАЗАНИ	3 группа
57	Казань	ООО "МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"	1 группа
58	Казань	НУЗ "ОТДЕЛЕНЧЕСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА НА СТАНЦИИ КАЗАНЬ ОАО "РОССИЙСКИЕ ЖЕЛЕЗНЫЕ ДОРОГИ"	2 группа
60	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №6" Г.КАЗАНИ	2 группа
61	Казань	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №8" Г. КАЗАНИ	1 группа
62	Кайбицкий район	ГАУЗ "КАЙБИЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
63	Камско-Устьинский район	ГАУЗ "КАМСКО-УСТЬИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
64	Кукморский район	ГАУЗ "КУКМОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
65	Лаишевский район	ГАУЗ "ЛАИШЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
66	Лениногорский район	ГАУЗ "ЛЕНИНОГОРСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
67	Мамадышский район	ГАУЗ "МАМАДЫШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
68	Менделеевский район	ГАУЗ "МЕНДЕЛЕЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
69	Мензелинский район	ГАУЗ "МЕНЗЕЛИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
70	Муслюмовский район	ГАУЗ "МУСЛЮМОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
71	Набережные Челны	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №2"	1 группа
72	Набережные Челны	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3"	1 группа
73	Набережные Челны	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №5"	1 группа
74	Набережные Челны	ГАУЗ "ГОСПИТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНОВ ВОЙН" Г.НАБЕРЕЖНЫЕ ЧЕЛНЫ	1 группа
75	Набережные Челны	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №3"	2 группа
76	Набережные Челны	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4"	1 группа
77	Набережные Челны	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2"	3 группа
78	Набережные Челны	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №4 ИМ.Ф.Г.АХМЕРОВОЙ"	3 группа
79	Набережные Челны	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5"	2 группа
80	Набережные Челны	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 6"	3 группа
81	Набережные Челны	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №6"	1 группа
82	Набережные Челны	ООО АССОЦИАЦИЯ КЛИНИК «МЕДИЦИНА БУДУЩЕГО»	1 группа
83	Набережные Челны	ГАУЗ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №7"	1 группа
84	Набережные Челны	ГАУЗ "КАМСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"	3 группа
85	Нижнекамский район	ГАУЗ "КАМСКО-ПОЛЯНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
86	Нижнекамский район	ООО "КРАСНОКЛЮЧИНСКИЙ ЦЕНТР СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ"	3 группа
87	Нижнекамский район	ООО "МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ "СПАСЕНИЕ"	1 группа
88	Нижнекамский район	ГАУЗ "НИЖНЕКАМСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
89	Нижнекамский район	ГАУЗ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПЕРИНАТАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ"	3 группа
90	Новошешминский район	ГАУЗ "НОВОШЕШМИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
91	Нурлатский район	ГАУЗ "НУРЛАТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
92	Пестречинский район	ГАУЗ "ПЕСТРЕЧИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
93	Рыбно-Слободский район	ГАУЗ "РЫБНО - СЛОБОДСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа

№ по п/п	Муниципальный район	Наименование медицинской организации	Группа медицинских организаций
94	Сабинский район	ГАУЗ "САБИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
95	Сармановский район	ГАУЗ "САРМАНОВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
96	Спасский район	ГАУЗ "СПАССКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
97	Тетюшский район	ГАУЗ "ТЕТЮШСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	3 группа
98	Тукаевский район	ГАУЗ "ТУКАЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	2 группа
99	Тюлячинский район	ГАУЗ "ТЮЛЯЧИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
100	Черемшанский район	ГАУЗ "ЧЕРЕМШАНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
101	Чистопольский район	ГАУЗ "ЧИСТОПОЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"	1 группа
102	Ютазинский район	ГАУЗ "УРУССИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ЮТАЗИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН"	1 группа

Таблица 10

Тариф законченного случая профилактического
медицинского осмотра взрослого населения

Возрастная категория	Тариф, рублей	
	мужчины	женщины
с 18 -ти до 39 лет	809,09	809,09
с 39 -ти до 45 лет	809,09	1 393,18
с 45-лет и старше	1 358,00	1 942,09

Таблица 11

Тарифы отдельных медицинских услуг, оказываемых в рамках
профилактического медицинского осмотра взрослого населения

Перечень услуг	Код медицинской услуги*	Тариф, рублей
1	2	3
Определение общего холестерина в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод)	A09.05.026	49,12
Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод)	A09.05.023	49,12
Клинический анализ крови (в объеме не менее определения концентрации гемоглобина в эритроцитах, количества лейкоцитов и скорости оседания эритроцитов)	B03.016.002	231,95
Расшифровка маммограммы врачом (описание и интерпретация рентгенографических изображений) **	A06.30.002	112,05
Маммография обеих молочных желез без расшифровки маммограммы врачом (включает стоимость проведения процедуры рентгеновской или цифровой маммографии на рентгеновском аппарате-маммографе)**	A06.20.004	472,04
Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	A09.19.001	548,91
Флюорография легких	A06.09.006	158,82

Прием (осмотр) врача-терапевта, включающий определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (у врача-терапевта или у врача (фельдшера) кабинета медицинской профилактики), краткое профилактическое консультирование, при наличии медицинских показаний направление граждан для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение	B01.047.005	320,08
---	-------------	--------

*коды медицинских услуг указаны в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н;

**две медицинские услуги (маммография и расшифровка маммограммы) оплачиваются вместе при указании в реестре счета двух кодов медицинских услуг - A06.20.004 + A06.30.002.

Таблица 12.1

Тариф законченного случая первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, проводимой 1 раз в 3 года, и ежегодной диспансеризации отдельных категорий граждан

Возрастная группа взрослого населения (лет)	Тариф, рублей	
	женщины	мужчины
21	544,26	544,26
24	544,26	544,26
27	544,26	544,26
30	598,71	544,26
33	598,71	544,26
36	598,71	783,03
39	1 839,27	783,03
42	1 839,27	783,03
45	2 078,04	1 151,69
48	2 078,04	783,03
51	2 042,86	1 700,60
54	2 078,04	783,03
57	2 042,86	1 331,94
60	1 657,46	1 018,92
63	1 567,83	1 567,83
66	1 570,13	986,04
69	1 534,95	1 534,95
72	986,04	986,04
75	953,16	953,16
78	953,16	953,16
81	953,16	953,16
84	953,16	953,16
87	904,04	904,04
90	904,04	904,04
93	904,04	904,04
96	904,04	904,04
99	904,04	904,04

Таблица 12.2

**Тариф законченного случая первого этапа диспансеризации определенных групп
взрослого населения, проводимой 1 раз в 2 года, при наличии выявленных
патологических изменений**

Вид	Тариф, рублей	
	женщины	мужчины
Диспансеризация с проведением маммографии для женщин в возрасте от 50-ти до 70 лет	706,89	X
Диспансеризация с проведением исследования кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 49 до 73 лет	671,71	671,71

Таблица 13

**Тарифы отдельных медицинских услуг, оказываемых в рамках первого этапа
диспансеризации определенных групп взрослого населения**

№ стр.	Перечень посещений к специалистам и исследований*	Код медицинской услуги**	Тариф, рублей
<i>4</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
1	Определение уровня общего холестерина в крови (допускается экспресс-метод)	A09.05.026	49,12
2	Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом (допускается лабораторный метод)	A09.05.023	49,12
3	Измерение внутриглазного давления	A02.26.015	235,89
4	Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование (без учета стоимости цитологического исследования мазка с шейки матки)***	A11.20.025	5,69
5	Цитологическое исследование мазка с шейки матки (метод Папаниколау) ***	A08.20.013/1	48,76
6	Цитологическое исследование мазка с шейки матки (жидкостной метод) ***	A08.20.013/2	705,23
7	Расшифровка маммограммы врачом (описание и интерпретация рентгенографических изображений) ***	A06.30.002	112,05
8	Маммография обеих молочных желез в двух проекциях без расшифровки маммограммы врачом (включает стоимость проведения процедуры рентгеновской или цифровой маммографии на рентгеновском аппарате-маммографе)***	A06.20.004	472,04
9	Взятие крови из периферической вены (для анализа на уровень содержания простатспецифического антигена)****	A11.12.009	27,55
10	Анализ крови на уровень содержания простатспецифического Антигена****	A09.05.130	341,11
11	Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом	A09.19.001	548,91
12	Флюорография легких	A06.09.006	158,82
13	Электрокардиография (в покое)	A05.10.006	238,77
14	Прием (осмотр) врача-терапевта, включающий установление диагноза, определение группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения, определение медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации	B01.047.005	122,80
15	Опрос (анкетирование)	A01.30.026	32,88
16	Антропометрия	A02.07.004	32,88
17	Измерение артериального давления	A02.12.002	32,88
18	Определение относительного сердечно-сосудистого риска	A23.30.055/1	32,88
19	Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска	A23.30.055/2	32,88
20	Индивидуальное профилактическое консультирование*****	B04.070.003	32,88

*перечень медицинских услуг дан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 №869н

**коды медицинских услуг указаны в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н;

*** две медицинские услуги осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование и цитологическое исследование мазка оплачиваются вместе при указании в реестре счета двух кодов медицинских услуг - A11.20.025+ A08.20.013/1 или A11.20.025+ A08.20.013/2; две медицинские услуги (маммография и расшифровка маммограммы) оплачиваются вместе при указании в реестре счета двух кодов медицинских услуг - A06.20.004 + A06.30.002;

**** две медицинские услуги (взятие крови из периферической вены и анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена) оплачиваются вместе при указании в реестре счета двух кодов медицинских услуг - A11.12.009+ A09.05.130.

***** проведение индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья, ФП или ФАПе) для граждан в возрасте до 72 лет с высоким относительным и высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, и /или) ожирением, и (или) гиперхолестеринемией с уровнем общего холестерина 8 ммоль/ли более, и (или) курящих более 20 сигарет в день; направление указанных граждан на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование вне рамок диспансеризации.

Таблица 14

Тариф медицинской услуги при проведении второго этапа диспансеризации
определенных групп взрослого населения

Перечень услуг	Код медицинской услуги *	Тариф, рублей
Дуплексное сканирование брахицефальных артерий	A04.12.005.003	488,68
Колоноскопия	A03.18.001	764,88
Спирометрия	A12.09.001	101,87

*коды медицинских услуг указаны в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н.

Таблица 15

Тарифы законченного случая первого этапа диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

Возрастная категория	Тариф, рублей	
	Мальчики	Девочки
дети в возрасте до 3-х лет	3 654,49	3 654,49
дети в возрасте с 3-х до 5-ти лет	3 604,82	3 604,82
дети в возрасте с 5-ти до 14-ти лет	4 169,54	4 169,54
дети в возрасте 14-ти лет	4 169,54	4 169,54
дети в возрасте с 15-ти до 18-ти лет	4 330,50	4 330,50

Таблица 16

Тарифы законченного случая первого этапа исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

Возрастная категория	Тариф (без учета тарифа посещения стоматолога), рублей	
	Мальчики	Девочки
0 месяцев, 4 месяца, 5 месяцев, 6 месяцев, 7 месяцев, 8 месяцев, 9 месяцев, 10 месяцев, 11 месяцев, 1 год 3 месяца, 1 год 6 месяцев, 4 года, 5 лет, 8 лет, 9 лет, 11 лет, 12 лет	314,18	314,18
1 месяц	4 525,75	4 525,75
2 месяца	604,18	604,18

3 месяца	750,67	750,67
12 месяцев	2 496,28	2 496,28
2 года	667,85	667,85
3 года	2 152,46	2 152,46
6 лет	4 681,45	4 681,45
7 лет	1 512,69	1 512,69
10 лет	2 346,96	2 346,96
13 лет	596,77	596,77
14 лет	990,87	990,87
15 лет	4 693,69	4 693,69
16 лет	3 608,10	3 608,10
17 лет	3 838,45	3 608,10

Таблица 17

Тарифы законченного случая диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Возрастная категория	Тариф, рублей	
	Мальчики	Девочки
дети в возрасте 0-17 лет	3 906,00	3 906,00

Таблица 18

Тарифы законченного случая медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Возрастная категория	Тариф, рублей	
	Мальчики	Девочки
дети в возрасте до 4-х лет	7 022,23	7 022,23
дети в возрасте с 5-ти до 17-ти лет	7 259,14	7 259,14

Таблица 19

Тарифы отдельных медицинских услуг, оказываемых в рамках медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Перечень посещений к специалистам и исследований	Код медицинской услуги	Стоимость (руб.)
Исследование вызванной отоакустической эмиссии (аудиологический скрининг) ¹	A05.25.002	188,78
Неонатальный скрининг ²	B03.032.001	188,78
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	A04.16.001	918,73
Ультразвуковое исследование сустава (ультразвуковое исследование тазобедренных суставов) ⁴	A04.04.001	737,38
Нейросонография ⁶	A04.23.001	925,02
Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	A05.10.001	402,73
Эхокардиография	A04.10.002	969,07
Общий (клинический) анализ крови	B03.016.002	150,00

Перечень посещений к специалистам и исследований	Код медицинской услуги	Стоимость (руб.)
Исследование уровня глюкозы в крови	A09.05.023	133,46
Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	A26.06.036	226,54
Проведение реакции Вассермана (RW)	A26.06.082	201,36
Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	A26.06.048	566,34
Анализ мочи общий	B03.016.006	140,00
Бактериологическое исследование слизи с миндалин на палочку дифтерии (<i>Corynebacterium diphtheriae</i>)	A26.08.001	251,71
Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии (<i>Shigella</i> spp.)	A26.19.001	251,71
Бактериологическое исследование кала на тифо-паратифозные микроорганизмы (<i>Salmonella typhi</i>)	A26.19.002	251,71
Бактериологическое исследование кала на сальмонеллы (<i>Salmonella</i> spp.)	A26.19.003	251,71
Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (<i>Enterobius vermicularis</i>)	A26.01.017	226,54
Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	A26.19.010	226,54
Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез ⁸	A04.22.001	352,39
Флюорография легких ⁹	A06.09.006	153,29
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога	B04.023.002	118,93
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	B04.029.002	223,33
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга	B04.010.002	223,33
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	B04.028.002	223,33
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога ³	B04.001.002	232,57
Прием (осмотр, консультация) врача-детского уролога-андролога профилактический ³	B04.053.004	232,57
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	B04.050.002	223,33
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- детского психиатра ⁵	B04.035.004	118,93
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского ⁷	B04.064.002	118,93
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-детского эндокринолога	B04.058.003	118,93
Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового первичный ⁵	B01.035.009	118,93
Прием (осмотр) врача-педиатра	B04.031.002	118,93

<1> Исследование вызванной отоакустической эмиссии (аудиологический скрининг) проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о ее прохождении в истории развития ребенка.

<2> Неонатальный скрининг проводится детям в возрасте до 1 месяца включительно в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.

<3> Медицинский осмотр врача - детского уролога-андролога проходят мальчики, врача-акушера-гинеколога - девочки.

<4> Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов проводится детям в возрасте до 1 года в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка.

<5> Медицинский осмотр врача-психиатра детского проходят дети в возрасте с 1 года до 14 лет включительно, врача-психиатра подросткового или врача-психиатра детского - дети в возрасте с 15 до 17 лет включительно.

<6> Нейросонография проводится детям в возрасте до 1 года в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка и при наличии открытого большого родничка.

<7> Медицинский осмотр врача-стоматолога детского проходят дети в возрасте 3 года и старше.

<8> Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез проводится детям в возрасте 7 лет и старше.

<9> Флюорография легких проводится детям в возрасте 15 лет и старше.

<10> Медицинский осмотр врача - детского эндокринолога проходят дети в возрасте 5 лет и старше

Таблица 20

Тарифы отдельных медицинских услуг, оказываемых в рамках I этапа профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних

Перечень посещений к специалистам и исследований	Код медицинской услуги	Тариф, рублей
Осмотр врачом-педиатром	B04.031.002	314,18
Осмотр врачом-неврологом	B04.023.002	358,22
Осмотр врачом - детским хирургом	B04.010.002	316,75
Осмотр врачом-офтальмологом	B04.029.002	282,59
Осмотр врачом - травматологом-ортопедом	B04.050.002	436,49
Осмотр врачом-отоларингологом	B04.028.002	267,70
Осмотр врачом- психиатром детским	B04.035.004	353,67
Осмотр врачом – акушером - гинекологом	B04.001.002	323,02
Осмотр врачом - урологом-андрологом детским	B04.053.004	323,02
Осмотр врачом-эндокринологом детским	B04.058.003	665,48
Осмотр врачом-психиатром подростковым	B01.035.009	353,67
Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	A04.16.001	485,64
Ультразвуковое исследование почек	A04.28.002.001	369,60
Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	A04.04.001.001	774,25
Эхокардиография	A04.10.002	653,24
Электрокардиография	A05.10.006/1	230,35
Нейросонография	A04.23.001	971,28
Общий (клинический) анализ крови	B03.016.002	150,00
Анализ мочи общий	B03.016.006	140,00

Приложение 5
к Размеру и структуре тарифов
на оплату медицинской помощи

**Размер тарифов на медицинские услуги при оказании
первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
по Территориальной программе ОМС**

При предоставлении реестров счетов коды медицинских услуг указываются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н.

Таблица 1

Тарифы исследований на магнитно–резонансном томографе

Перечень услуг	Тариф, рублей
Магнитно-резонансная томография без контрастного усиления	626,87
Магнитно-резонансная томография с внутривенным, в том числе болюсным контрастированием	5 585,48
Магнитно-резонансная томография функциональная	7 125,00

Таблица 1.1

Коды медицинских услуг при проведении магнитно-резонансной томографии

N п/п	Вид исследования МРТ	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги
1	Магнитно-резонансная томография без контрастного усиления	Магнитно-резонансная томография головы	Магнитно-резонансная томография головного мозга	A05.23.009
			Магнитно-резонансная томография основания черепа	A05.03.003
			Магнитно-резонансная томография глазницы	A05.26.008
			Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	A05.08.001
			Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа	A05.03.004
			Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы	A05.30.010
			Магнитно-резонансная томография гипофиза	A05.22.002
			Магнитно-резонансная томография преддверно-улиткового органа	A05.08.003
		Магнитно-резонансная томография шеи	Магнитно-резонансная томография шеи	A05.30.008
			Магнитно-резонансная томография гортаноглотки	A05.08.002
			Магнитно-резонансная томография носоглотки	A05.08.004
		Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки, молочной железы	Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки	A05.30.006
			Магнитно-резонансная томография легких	A05.09.001
			Магнитно-резонансная томография сердца и магистральных сосудов	A05.10.009
			Магнитно-резонансная томография средостения	A05.11.001
			Магнитно-резонансная томография молочной железы	A05.20.003
		Магнитно-резонансная томография	Магнитно-резонансная томография	A05.30.005

N п/п	Вид исследования МРТ	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги
		томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	органов брюшной полости	
			Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства	A05.30.007
			Магнитно-резонансная томография поджелудочной железы	A05.15.001
			Магнитно-резонансная томография тонкой кишки	A05.17.001
			Магнитно-резонансная томография толстой кишки	A05.18.001
			Магнитно-резонансная томография почек	A05.28.002
			Магнитно-резонансная томография надпочечников	A05.22.001
			Магнитно-резонансная томография урография	A05.28.003
			Магнитно-резонансная холангиография	A05.14.002
			Магнитно-резонансная холангиопанкреатография	A05.15.002
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза	Магнитно-резонансная томография органов малого таза	A05.30.004
			Магнитно-резонансная томография малого таза с применением ректального датчика	A05.30.013
			Магнитно-резонансная томография мошонки	A05.21.001
		Магнитно-резонансная томография конечности	Магнитно-резонансная томография верхней конечности	A05.30.011
			Магнитно-резонансная томография кисти	A05.30.011.002
			Магнитно-резонансная томография нижней конечности	A05.30.012
			Магнитно-резонансная томография стопы	A05.30.012.002
			Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав)	A05.04.001
		Магнитно-резонансная томография позвоночника	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	A05.03.002
			Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел)	A05.23.009.010
		Магнитно-резонансная томография сосудов	Магнитно-резонансная ангиография (одна область)	A05.12.004
			Магнитно-резонансная венография (одна область)	A05.12.005
		Протонная магнитно- резонансная спектроскопия	Протонная магнитно-резонансная спектроскопия	A05.23.009.009
		Магнитно-резонансная томография мягких тканей	Магнитно-резонансная томография мягких тканей	A05.01.002
		Магнитно-резонансная томография мышечной системы	Магнитно-резонансная томография мышечной системы	A05.02.002
		Магнитно-резонансная томография костной ткани	Магнитно-резонансная томография костной ткани (одна область)	A05.03.001
		Магнитно-резонансная ангиография	Магнитно-резонансная ангиография (одна область)	A05.12.007
		Магнитно-резонансная томография плода	Магнитно-резонансная томография плода	A05.30.015
2	Магнитно- резонансная томография с внутривенным, в том числе с болюсным контрастированием	Магнитно-резонансная томография головы	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	A05.23.009.001
			Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы с внутривенным контрастированием	A05.30.010.001
			Магнитно-резонансная томография основания черепа с ангиографией	A05.03.003.001

№ п/п	Вид исследования МРТ	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги
			Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа с внутривенным контрастированием	A05.03.004.001
			Магнитно-резонансная томография гипофиза с контрастированием	A05.22.002.001
			Магнитно-резонансная томография глазниц с контрастированием	A05.26.008.001
			Магнитно-резонансная перфузия головного мозга	A05.23.009.003
		Магнитно-резонансная томография шеи	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием	A05.30.008.001
		Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки, молочной железы	Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки с внутривенным контрастированием	A05.30.006.001
			Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием	A05.10.009.001
			Магнитно-резонансная томография молочной железы с контрастированием	A05.20.003.001
		Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием	A05.30.005.001
			Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	A05.30.007.001
			Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с внутривенным введением гепатотропного контрастного препарата	A05.30.005.002
			Магнитно-резонансная томография тонкой кишки с контрастированием	A05.17.001.001
			Магнитно-резонансная томография толстой кишки с контрастированием	A05.18.001.001
			Магнитно-резонансная томография почек с контрастированием	A05.28.002.001
			Магнитно-резонансная томография урография с контрастированием	A05.28.003.001
			Магнитно-резонансная томография надпочечников с контрастированием	A05.22.001.001
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	A05.30.004.001
			Магнитно-резонансная томография мошонки с контрастированием	A05.21.001.001
		Магнитно-резонансная томография позвоночника	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел)	A05.03.002.001
			Магнитно-резонансная перфузия спинного мозга (один отдел)	A05.23.009.012
			Магнитно-резонансная диффузия спинного мозга (один отдел)	A05.23.009.013
			Магнитно-резонансная томография спинного мозга фазовоконтрастная (один отдел)	A05.23.009.016
			Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел)	A05.23.009.011
		Магнитно-резонансная томография конечности	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с контрастированием	A05.04.001.001
			Магнитно-резонансная томография верхней конечности с внутривенным контрастированием	A05.30.011.001
			Магнитно-резонансная томография нижней конечности с внутривенным контрастированием	A05.30.012.001
		Магнитно-резонансная томография	Магнитно-резонансная томография	A05.01.002.001

N п/п	Вид исследования МРТ	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги
		томография мягких тканей	мягких тканей с контрастированием	
		Магнитно-резонансная ангиография	Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием (одна область)	A05.12.006
3	Магнитно-резонансная томография функциональная	Магнитно-резонансная томография головы	Магнитно-резонансная томография головного мозга функциональная	A05.23.009.002

Таблица 2

Тарифы исследований на рентгеновском компьютерном томографе

Перечень услуг	Тариф, рублей
Рентгеновская компьютерная томография без контрастирования	536,99
Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием без использования ангиоинъектора	2 951,23
Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием с использованием ангиоинъектора	5 706,17
Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием с использованием ангиоинъектора в сочетании с поверхностным (трехмерным) электрокардиографическим картированием	6 093,73

Таблица 2.1

Коды медицинских услуг при проведении рентгеновской компьютерной томографии

№ п/п	Вид исследования РКТ	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги
1.	Рентгеновская компьютерная томография без контрастирования	Компьютерная томография головы, лица	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	A06.03.002
			Компьютерная томография височной кости	A06.25.003
			Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов	A06.04.020
			Компьютерная томография челюстно-лицевой области	A06.07.013
			Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа	A06.08.007.003
			Компьютерная томография глазницы	A06.26.006
			Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани	A06.08.007
			Компьютерная томография головного мозга	A06.23.004
			Компьютерная томография головного мозга интраоперационная	A06.23.004.008
		Компьютерная томография органов шеи	Спиральная компьютерная томография шеи	A06.08.009.001
			Спиральная компьютерная томография гортани	A06.08.007.001
			Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи	A06.08.009
		Компьютерная томография конечности	Компьютерная томография верхней конечности	A06.03.021.001
			Компьютерная томография нижней конечности	A06.03.036.001
		Компьютерная томография позвоночника	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	A06.03.058
		Компьютерная томография кости	Компьютерная томография кости	A06.03.062
		Компьютерная	Компьютерная томография сустава	A06.04.017

№ п/п	Вид исследования РКТ	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги
		томография сустава		
		Компьютерная томография органов грудной клетки	Компьютерная томография органов грудной полости	A06.09.005
			Компьютерная томография бронхов	A06.09.011
			Компьютерная томография сердца	A06.10.009
			Компьютерная томография средостения	A06.11.004
			Томография легких	A06.09.008
			Спиральная компьютерная томография легких	A06.09.008.001
			Компьютерная томография левого предсердия и легочных вен	A06.10.009.002
			Спиральная компьютерная томография сердца с ЭКГ-синхронизацией	A06.10.009.003
		Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	A06.30.005.001
			Компьютерная томография тонкой кишки с контрастированием	A06.17.007
			Компьютерная томография тонкой кишки с двойным контрастированием	A06.17.007.001
			Компьютерная томография толстой кишки с ретроградным контрастированием	A06.18.004.002
			Компьютерная томография толстой кишки с двойным контрастированием	A06.18.004.003
			Компьютерная томография пищевода с пероральным контрастированием	A06.16.002
			Компьютерная томография органов брюшной полости	A06.30.005
			Компьютерная томография надпочечников	A06.22.002
			Компьютерная томография почек и надпочечников	A06.28.009
			Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников	A06.28.009.002
			Компьютерная томография забрюшинного пространства	A06.30.007
		Компьютерная томография органов малого таза	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	A06.20.002
			Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин	A06.20.002.001
			Компьютерная томография органов таза у мужчин	A06.21.003
			Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин	A06.21.003.001
		Компьютерная томография костей таза	Компьютерная томография костей таза	A06.03.069
		Компьютерная томография мягких тканей	Компьютерная томография мягких тканей	A06.01.001
2.	Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным, болюсным контрастированием без использования ангиоинъектора	Компьютерная томография головы	Компьютерная томография мягких тканей головы с контрастированием	A06.23.004.002
			Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	A06.23.004.006
			Компьютерная томография лицевого отдела черепы с внутривенным болюсным контрастированием	A06.03.002.005
		Компьютерная томография органов шеи	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием	A06.08.009.002
			Компьютерная томография гортани с внутривенным контрастированием	A06.08.007.002/1

№ п/п	Вид исследования РКТ	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги
		Компьютерная томография позвоночника	Компьютерная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (один отдел)	A06.03.058.003
		Компьютерная томография органов малого таза	Компьютерная томография органов малого таза у женщин с контрастированием	A06.20.002.003
			Компьютерная томография органов таза у мужчин с контрастированием	A06.21.003.003
		Компьютерная томография конечности	Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	A06.03.021.002
			Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	A06.03.036.002
		Компьютерная томография органов грудной клетки	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	A06.09.005.002
			Компьютерная томография сердца с контрастированием	A06.10.009.001
		Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	A06.30.005.002/1
			Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	A06.30.005.003
			Компьютерная томография органов брюшной полости с двойным контрастированием	A06.30.005.005
			Компьютерная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	A06.30.007.002/1
		Компьютерная томография мягких тканей	Компьютерная томография мягких тканей с контрастированием	A06.01.001.001
3.	Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием с использованием ангиоинъектора	Компьютерная томография головы, лица	Компьютерная томография сосудов головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием	A06.23.004.007
			Компьютерная томография височной кости с внутривенным болюсным контрастированием	A06.25.003.002
			Компьютерно-томографическая перфузия головного мозга	A06.23.004.001
			Компьютерная томография придаточных пазух носа с внутривенным болюсным контрастированием	A06.08.007.004
			Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.03.002.006
			Компьютерная томография глазницы с внутривенным болюсным контрастированием	A06.26.006.001
		Компьютерная томография органов шеи	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.08.009.003
			Компьютерная томография гортани с внутривенным болюсным контрастированием	A06.08.007.002
		Компьютерная томография конечности	Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.03.021.003
			Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным	A06.03.036.003

№ п/п	Вид исследования РКТ	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги
			контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	
		Компьютерная томография органов грудной клетки	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.09.005.003
			Компьютерная томография сердца с внутривенным болюсным контрастированием	A06.10.009.001/1
			Компьютерная томография средостения с внутривенным болюсным контрастированием	A06.11.004.001
		Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	A06.30.005.002
			Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.30.005.004
			Компьютерная томография надпочечников с внутривенным болюсным контрастированием	A06.22.002.001
			Компьютерная томография забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	A06.30.007.002
			Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием	A06.28.009.001
		Компьютерная томография органов малого таза	Компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.20.002.004
			Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	A06.20.002.002
			Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием	A06.21.003.002
		Компьютерно-томографическая ангиография	Компьютерно-томографическая ангиография одной анатомической области	A06.12.050
		Компьютерно-томографическая коронарография	Компьютерно-томографическая коронарография	A06.10.006.001
4	Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием с использованием ангиоинъектора в сочетании с поверхностным (трехмерным) электрокардиографическим картированием	Компьютерная томография органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием	Компьютерная томография сердца с внутривенным болюсным контрастированием + поверхностное электрокардиографическое картирование	A06.10.009.001/2

Таблица 3

**Тарифы на медицинские услуги
(за исключением исследований на МРТ и РКТ)**

Перечень услуг	Код медицинской услуги	Тариф, рублей
Однофотонная эмиссионная компьютерная томография	A07.03.003, A07.03.003.001, A07.03.004, A07.06.006, A07.06.007, A07.09.004, A07.09.005, A07.10.003, A07.10.003.001, A07.10.003.002, A07.10.005, A07.10.005.001, A07.14.003, A07.14.004, A07.14.006, A07.14.006.001, A07.20.007, A07.20.008, A07.22.007, A07.22.008, A07.22.009, A07.22.010, A07.23.006, A07.23.006.001, A07.23.007, A07.23.007.001, A07.28.006, A07.28.007, A07.28.007.001, A07.30.032, A07.30.033, A07.30.033.001, A07.30.040, A07.30.041, A07.30.041.001	1 631,83
Сцинтиграфическое исследование	A07.03.001, A07.03.001.001, A07.06.003, A07.06.005, A07.09.003, A07.09.003.001, A07.10.001, A07.10.001.001, A07.10.001.002, A07.12.003, A07.12.004, A07.14.002, A07.14.002.001, A07.14.005, A07.16.005, A07.22.004, A07.22.005, A07.26.004, A07.30.029, A07.20.004, A07.20.006, A07.21.005, A07.22.002, A07.22.003, A07.23.003, A07.23.005.001, A07.23.004, A07.23.005, A07.28.004, A07.28.002, A07.28.001, A07.30.031, A07.30.039, A07.30.039.001, A07.30.045.	1 523,91
Позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией	A07.03.006, A07.10.002.001, A07.23.008, A07.30.034.001, A07.30.043	23 988,64
Топометрия компьютерно-томографическая	A06.30.009	1 374,22
Маммография обеих молочных желез без расшифровки маммограммы врачом + расшифровка маммограммы врачом (описание и интерпретация рентгенографических изображений)*	(A06.20.004 + A06.30.002)*	490,92 + 116,53
Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора (1 глаз)	A03.26.019	591,98
Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора (1 глаз)	A03.26.019.003	591,98
Ультразвуковое исследование глазного яблока (1 глаз); ультразвуковое сканирование глазницы (1 глаз)	A04.26.002, A04.26.003	645,98
Электроретинография (расшифровка, описание и интерпретация данных электрофизиологических исследований)	A05.26.001	500,45
Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (расшифровка, описание и интерпретация данных электрофизиологических исследований)	A05.26.002	774,94
Ультразвуковая биометрия глаза	A04.26.004	408,97
Флюоресцентная ангиография глаза	A03.26.006	2 372,02
Компьютерно-томографическая колоноскопия	A06.18.004	4 655,00

*оплачивается как комплексная услуга при наличии двух кодов медицинских услуг

Таблица 4

Тарифы услуг диализа

№	Код	Услуга	Условия оказания	Единица оплаты	Стоимость услуги диализа, рублей		
					базовый тариф	коэффициент относительной затратоемкости	полный тариф
услуги гемодиализа							
1	A18.05.002;	Гемодиализ,	стационарно, амбулаторно	услуга	5 194,15	1,00	5 194,15
2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стационарно, амбулаторно	услуга	5 194,15	1,00	5 194,15
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стационарно, амбулаторно	услуга	5 194,15	1,05	5 453,86
4	A18.05.011	Гемодиализация	стационарно, амбулаторно	услуга	5 194,15	1,08	5 609,68
5	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	5 194,15	0,92	4 778,62
6	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	стационарно	услуга	5 194,15	2,76	14 335,85
7	A18.05.003	Гемофильтрация крови	стационарно	услуга	5 194,15	2,88	14 959,15
8	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	стационарно	услуга	5 194,15	2,51	13 037,32
9	A18.05.011.001	Гемодиализация продленная	стационарно	услуга	5 194,15	3,01	15 634,39
10	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	сутки	5 194,15	5,23	27 165,40
11	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	стационарно	сутки	5 194,15	5,48	28 463,94
12	A18.05.011.002	Гемодиализация продолжительная	стационарно	сутки	5 194,15	5,73	29 762,48
услуги перитонеального диализа							
13	A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, амбулаторно	день обмена	5 194,15	1,00	5 194,15
14	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	стационарно	день обмена	5 194,15	4,92	25 555,22
15	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, амбулаторно	день обмена	5 194,15	1,24	6 440,75
16	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	стационарно, амбулаторно	день обмена	5 194,15	1,09	5 661,62

Таблица №5

Тарифы на медицинские услуги по эндоскопии

Перечень услуг	Код медицинской услуги	Тариф, рублей
Эзофагогастродуоденоскопия под тотальной внутривенной анестезией*	A03.16.001 + B01.003.004.009	4 137,12
Колоноскопия/ Видеоколоноскопия под тотальной внутривенной анестезией*	A03.18.001/ A03.18.001.001 + B01.003.004.009	4 667,52

* оплата осуществляется при указании в реестре счета двух кодов медицинских услуг

Приложение 6
к Размеру и структуре тарифов
на оплату медицинской помощи

**Размер тарифов на скорую медицинскую помощь, оказываемую вне
медицинской организации, по Территориальной программе ОМС**

Таблица 1

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования скорой медицинской
помощи, оказываемой вне медицинской организации

рублей в год

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации	676,23
--	--------

Таблица 2

Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива
при оказании скорой медицинской помощи

Возрастная группа	Пол	Значение половозрастного коэффициента дифференциации подушевого норматива
до 1 года	м	2,6790
	ж	2,4079
1-4 года	м	0,5857
	ж	0,5394
5-17 лет	м	0,3186
	ж	0,3275
18-59 лет	м	0,3965
18-54 лет	ж	0,4788
60 лет и старше	м	1,0197
55 лет и старше	ж	1,2464

Таблица 3

Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи
для групп медицинских организаций

рублей

Группы медицинских организаций	Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для группы
1 группа	343,24
2 группа	730,71

Таблица 4

Распределение медицинских организаций по группам при финансировании
скорой медицинской помощи по подушевому нормативу

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинских организаций
1	ГАУЗ "Агрызская центральная районная больница"	2 группа
2	ГАУЗ "Азнакаевская центральная районная больница"	2 группа

№ п/п	Наименование медицинской организации	Группа медицинских организаций
3	ГАУЗ "Аксубаевская центральная районная больница"	2 группа
4	ГАУЗ "Актанышская центральная районная больница"	2 группа
5	ГАУЗ "Алексеевская центральная районная больница"	2 группа
6	ГАУЗ "Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района"	2 группа
7	ГАУЗ "Альметьевская станция скорой медицинской помощи"	1 группа
8	ГАУЗ "Апастовская центральная районная больница"	2 группа
9	ГАУЗ "Арская центральная районная больница"	2 группа
10	ГАУЗ "Атнинская центральная районная больница"	1 группа
11	ГАУЗ "Бавлинская центральная районная больница"	2 группа
12	ГАУЗ "Балтасинская центральная районная больница"	1 группа
13	ГАУЗ "Бугульминская центральная районная больница"	2 группа
14	ГАУЗ "Буинская центральная районная больница"	2 группа
15	ГАУЗ "Верхнеуслонская центральная районная больница"	2 группа
16	ГАУЗ "Высокогорская центральная районная больница"	1 группа
17	ГАУЗ "Дрожжановская центральная районная больница"	1 группа
18	ГАУЗ "Елабужская центральная районная больница"	2 группа
19	ГАУЗ "Зайнская центральная районная больница"	2 группа
20	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница"	2 группа
21	ГАУЗ "Станция скорой медицинской помощи" г.Казани	2 группа
22	ГАУЗ "Кайбицкая центральная районная больница"	2 группа
23	ГАУЗ "Камско-Устьинская центральная районная больница"	2 группа
24	ГАУЗ "Кукморская центральная районная больница"	1 группа
25	ГАУЗ "Лаишевская центральная районная больница"	1 группа
26	ГАУЗ "Лениногорская центральная районная больница"	2 группа
27	ГАУЗ "Мамадышская центральная районная больница"	2 группа
28	ГАУЗ "Менделеевская центральная районная больница"	1 группа
29	ГАУЗ "Мензелинская центральная районная больница"	2 группа
30	ГАУЗ "Муслимовская центральная районная больница"	2 группа
31	ГАУЗ "Станция скорой медицинской помощи"	2 группа
32	ГАУЗ "Нижекамская центральная районная многопрофильная больница"	2 группа
33	ГАУЗ "Новошешминская центральная районная больница"	1 группа
34	ГАУЗ "Нурлатская центральная районная больница"	2 группа
35	ГАУЗ "Пестречинская центральная районная больница"	2 группа
36	ГАУЗ "Рыбно-Слободская центральная районная больница"	1 группа
37	ГАУЗ "Сабинская центральная районная больница"	2 группа
38	ГАУЗ "Сармановская центральная районная больница"	2 группа
39	ГАУЗ "Спасская центральная районная больница"	2 группа
40	ГАУЗ "Тетюшская центральная районная больница"	2 группа
41	ГАУЗ "Тукаевская центральная районная больница"	1 группа
42	ГАУЗ "Тюлячинская центральная районная больница"	2 группа
43	ГАУЗ "Черемшанская центральная районная больница"	1 группа
44	ГАУЗ "Чистопольская центральная районная больница"	2 группа
45	ГАУЗ "Уруссиинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан"	2 группа

Таблица 5

Тарифы вызова скорой медицинской помощи

№	Код вида вызова	Вид вызова	Тариф, рублей
1	1SP1	Комплекс услуг по оказанию СМП врачом скорой медицинской помощи выездной общепрофильной бригады СМП	2 464,58
2	1SP2	Комплекс услуг по оказанию СМП фельдшером скорой медицинской помощи выездной бригады СМП	2 231,37
3	1SP3	Комплекс услуг по оказанию СМП врачом скорой медицинской помощи выездной специализированной бригады СМП	3 630,64
4	1SP5	Транспортировка пациента службой скорой медицинской помощи вне медицинской организации	1 951,51
5	1SP7	Комплекс услуг, включающий в т.ч. тромболитическую терапию, по оказанию СМП врачом / фельдшером скорой медицинской помощи выездной бригады СМП	69 077,72

**Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам по
Территориальной программе обязательного медицинского страхования
Республики Татарстан**

I. Общие положения

1. При реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2019 год (далее - Территориальная программа ОМС) применяются следующие способы оплаты:

1.1. В стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение):

- законченный случай лечения заболевания по нормативу финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП по перечню видов ВМП Приложения (раздел I) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 №1506;

- законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний по КСГ;

- за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа.

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и сгруппированных по подуровням, приведен в таблицах 1, 2 Приложения 1 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы ОМС.

1.2. В условиях дневных стационаров всех типов:

- законченный случай лечения заболевания по нормативу финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП по перечню видов ВМП Приложения (раздел I) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 №1506;

- законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний по КСГ;

- за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа.

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара, приведен в таблице 1 Приложения 1 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы ОМС.

1.3. В амбулаторных условиях:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, при оказании медицинской помощи (кроме посещений в неотложной форме) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-хирургами, врачами-неврологами и медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов (заведующими фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерами, акушерами (акушерками), медицинскими сестрами, в том числе медицинскими сестрами патронажными);
- за посещение в неотложной форме, посещение с профилактическими и иными целями, обращение по поводу заболевания (законченных случаев), (за исключением медицинской помощи, оказанной в соответствии с абзацем вторым настоящего пункта);
- за посещение, обращение (законченных случаев) при оказании медицинской помощи застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;
- за законченный случай проведения всех видов диспансеризации, медицинских осмотров и медицинского обследования отдельных категорий взрослого и детского населения, порядки проведения которых установлены нормативно-правовыми актами;
- за медицинскую услугу, при наличии планового задания.

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе медицинские организации (структурные подразделения медицинских организаций), имеющие прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц и медицинские организации (структурные подразделения медицинских организаций), не имеющие прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи (за посещение, обращение, законченный случай), приведен в таблицах 1, 3 Приложения 1 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы ОМС.

1.4. Вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации):

- по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи;
- за вызов скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи лицам, застрахованным за пределами Республики Татарстан.

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинских организаций, в том числе перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, приведен в таблице 1 Приложения 1 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы ОМС.

2. Оплата медицинской помощи, оказанной застрахованным гражданам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, осуществляется ТФОМС Республики Татарстан в соответствии с заключенным договором с медицинскими организациями в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования, по правилам, принятым для взаиморасчетов в системе обязательного медицинского страхования (раздел IX приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 г. N 158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования»).

Оплата медицинской помощи, оказанной гражданам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, производится сверх установленного планового задания и финансовых средств по Территориальной программе ОМС.

Расходование средств осуществляется в соответствии со структурой тарифов, принятой в медицинской организации.

3. Оплата расходов за лечение застрахованных лиц непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве осуществляется в соответствии с порядком, установленным разделом VII приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011г. N 158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования», приказом Фонда социального страхования Российской Федерации от 08.12.2010 N261 «Об утверждении порядка направления сведений о принятом решении об оплате расходов на лечение застрахованного лица непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве».

II. Порядок формирования, представления реестров счетов и счетов за оказанную медицинскую помощь

1. Каждый случай оказания медицинской помощи в соответствии с применяемым способом оплаты по окончании лечения включается в реестр счетов по плательщику (СМО, ТФОМС Республики Татарстан), на основании которого формируется счет на оплату медицинской помощи.

2. Счет на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, - финансовый документ, предоставляемый медицинской организацией в СМО и ТФОМС Республики Татарстан на оплату за оказанную медицинскую помощь по Территориальной программе ОМС.

3. Порядок информационного взаимодействия при осуществлении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2019 год, утверждается совместно Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан.

4. В целях уточнения факта страхования граждан при оказании медицинской помощи (в том числе скорой) медицинская организация идентифицирует застрахованное лицо в региональном сегменте единого регистра застрахованных лиц, ведение которого осуществляется ТФОМС Республики Татарстан, в период обращения за медицинской помощью.

В случае отсутствия у гражданина документа, подтверждающего факт страхования (полиса, временного свидетельства) на момент обращения за медицинской помощью, медицинская организация принимает меры по проверке факта страхования гражданина по документам, удостоверяющим личность, с использованием соответствующих сервисов ТФОМС Республики Татарстан, с целью дальнейшего предоставления указанных случаев на оплату в рамках Территориальной программы ОМС.

Проверка факта страхования застрахованного лица осуществляется в соответствии с Порядком информационного взаимодействия при осуществлении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной в 2019 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров проверка действительности предъявляемых застрахованными лицами документов, подтверждающих факт страхования, должна осуществляться не позднее третьего дня с момента госпитализации.

В случае отсутствия у застрахованного лица актуальных документов, подтверждающих факт страхования, медицинская организация принимает меры по содействию в их получении застрахованным лицом в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

По результатам определения факта страхования отдельно формируются реестры счетов, содержащие сведения по случаям оказания медицинской помощи в рамках Территориальной программы ОМС лицам, застрахованным на территории Республики Татарстан, и лицам, застрахованным в других субъектах Российской Федерации, которые посредством автоматизированной информационной системы персонифицированного учета медицинской помощи ТФОМС Республики Татарстан направляются в страховые медицинские организации и ТФОМС Республики Татарстан соответственно.

Реестры счетов за оказанную медицинскую помощь предоставляются для оплаты счетов в сроки, установленные условиями заключенного с медицинской организацией договора не позднее двух месяцев со дня выписки больного из стационара, законченного случая оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, медицинской услуги. Завершение приема реестров счетов за 2019 год осуществляется в январе 2020 года. В случае нарушения медицинской организацией указанного срока без уважительной причины реестры счетов не принимаются.

Реестры счетов за оказанную медицинскую помощь застрахованным лицам, находящимся за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, предоставляются в электронном виде с одновременным представлением счета в бумажном виде в срок

не позднее десяти рабочих дней месяца, следующего за месяцем завершения случая оказания медицинской помощи.

III. Порядок осуществления расчетов за оказанную медицинскую помощь

Расчет объема финансирования за оказанную медицинскую помощь застрахованным гражданам по Территориальной программе ОМС осуществляется для всех медицинских организаций по единой формуле, применяемой для каждой записи реестра счетов:

$$\text{ОМП} = \text{О} * \text{Т}, \text{ где}$$

ОМП - объем финансовых средств за оказанную медицинскую помощь (случай оказания медицинской помощи) по Территориальной программе ОМС, полученный медицинской организацией, в рублях;

О - объем (количество, целое число) оказанных медицинских услуг в соответствии с принятым порядком оплаты (госпитализаций, случаев лечения, посещений, обращений, законченных случаев при проведении диспансеризации и медицинских осмотров, вызовов, медицинских услуг);

Т - соответствующий тариф (согласно приложений 1-6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи Тарифного соглашения (в рублях)).

IV. Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, медицинских услуг, установленных плановым заданием по Территориальной программе ОМС, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, станциями (отделениями) скорой медицинской помощи

Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, медицинских услуг, установленных плановым заданием по Территориальной программе ОМС, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, станциями (отделениями) скорой медицинской помощи представлены соответственно в приложениях 2 - 5 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.

Порядок оплаты медицинской помощи и медицинских услуг, оказанных в одни и те же сроки, представлен в приложении 6 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.

Приложение 1
к Способам оплаты медицинской помощи,
оказываемой гражданам в рамках
Территориальной программы ОМС

Таблица 1

Условия и способы оплаты медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями гражданами
по Территориальной программе ОМС

№ п/п	Наименование медицинских организаций	Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневных стационаров	Медицинские организации республиканского значения					Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинских организаций
				3	4	5	6	7	
1	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	+	+	+	+	+			
2	ГАУЗ «Межрегиональный клинко-диагностический центр»	+		+		+			
3	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	+	+	+		+			
4	ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф. Агафонова»	+	+	+		+			
5	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	+	+	+		+			
6	ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан»			+		+			
7	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	+	+	+		+			
8	ГАУЗ «Республиканский клинический неврологический центр»	+	+	+		+			
9	ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	+	+	+		+			
10	ГАУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики»			+		+			
11	ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»	+		+		+			

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Агрызский район								
12	ГАУЗ «Агрызская районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
13	НУЗ «Отделенческая больница на станции Ижевск открытого акционерного общества «Российские железные дороги»		+	+	+	+		
Азнакаевский район								
14	ГАУЗ «Азнакаевская районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Аксубаевский район								
15	ГАУЗ «Аксубаевская районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Актанышский район								
16	ГАУЗ «Актанышская районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
17	ООО «Стоматолог»			+		+		
Алексеевский район								
18	ГАУЗ «Алексеевская районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Алькеевский район								
19	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района»	+	+	+	+	+	+	+
20	ООО «Межрайонный центр глазной хирургии – Хузангаево»		+	+		+		
Альметьевский район								
21	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника №3»		+	+	+	+		
22	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	+	+	+	+	+		
23	ГАУЗ «Альметьевская станция скорой медицинской помощи»						+	+
24	ГАУЗ «Альметьевская стоматологическая поликлиника»			+		+		
25	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	+	+	+	+	+		
26	ГАУЗ «Альметьевский центр медицинской профилактики»			+		+		
27	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»	+	+	+	+	+		
28	ООО «МРТ Экспресс»			+		+		
29	ООО «ФармГрупп»			+		+		
Апастовский район								
30	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Арекский район								
31	ГАУЗ «Арская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Атнинский район								
32	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Бавлинский район								
33	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Балтасинский район								
34	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Бугульминский район								
35	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
36	НУЗ «Узловая поликлиника на станции Бугульма открытого акционерного общества «Российские железные дороги»		+	+	+	+		
37	ООО «Бугульминская стоматологическая поликлиника»			+		+		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
38	ООО «Медетом»			+		+		
39	ООО «Эстетика»			+		+		
Буинский район								
40	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Верхнеуслонский район								
41	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Высокогорский район								
42	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
43	ООО «Центр Нephрологии»			+		+		
Дрожжановский район								
44	ГАУЗ «Дрожжановская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Елабужский район								
45	АО «Стоматологическая поликлиника «АлСтom»			+		+		
46	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
47	ООО «Исцеление»			+		+		
48	ООО «Кристалл Клиник»			+		+		
Занский район								
49	ГАУЗ «Занская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Зеленодольский район								
50	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Кайбицкий район								
51	ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Каско-Устьинский район								
52	ГАУЗ «Каско-Устьинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Кукморский район								
53	ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Лаишевский район								
54	ГАУЗ «Лаишевская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Ленингорский район								
55	ГАУЗ «Ленингорская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Маматлышский район								
56	ГАУЗ «Маматлышская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Менделеевский район								
57	ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Мензелинский район								
58	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Муслимовский район								
59	ГАУЗ «Муслимовская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Нижнекамский район								
60	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»	+	+	+	+	+		
61	ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации»	+	+					
62	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	+	+	+	+	+		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
63	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	+	+	+	+	+	+	+
64	ООО «Корабельная роша – Нижнекамскнефтехим»		+					
65	ООО «Красноключинский центр семейной медицины»		+	+	+	+		
66	ООО «Лечебно-диагностический центр «Гармония-3»			+		+		
67	ООО «Медицинская компания «Спасение»		+	+	+	+		
68	ООО «РаДент»			+		+		
69	ООО «Стоматология НК»			+		+		
70	ООО «Центр микрохирургии глаза Прозрение»		+	+		+		
Новошешминский район								
71	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Нурлатский район								
72	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
73	ООО «Прозрение»		+	+		+		
Пестречинский район								
74	ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
75	ООО «БАХИС»			+		+		
Рыбно-Слободский район								
76	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
77	ООО «МЕДИНА»			+		+		
Сабинский район								
78	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
79	ООО «Межрайонный центр глазной хирургии»		+	+		+		
Сармановский район								
80	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Спасский район								
81	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Тетюшский район								
82	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Тукаевский район								
83	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Тюлячинский район								
84	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Черемшанский район								
85	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Чистопольский район								
86	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	+	+	+	+	+	+	+
Ютазинский район								
87	ГАУЗ «Уруссинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	+	+	+	+	+	+	+
88	ООО «СТОМАТОЛОГИЯ»			+		+		
г.Набережные Челны								
89	ГАУЗ «Городская больница №2»	+	+	+	+	+	+	+

1	2	3	4	5	6	7	8	9
90	ГАУЗ «Городская больница №5»	+	+	+	+	+		
91	ГАУЗ «Городская поликлиника №3»		+	+	+	+		
92	ГАУЗ «Городская поликлиника №4»		+	+	+	+		
93	ГАУЗ «Городская поликлиника №6»		+	+	+	+		
94	ГАУЗ «Городская поликлиника №7»		+	+	+	+		
95	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Набережные Челны	+	+	+	+	+		
96	ГАУЗ «Детская городская поликлиника №2»		+	+	+	+		
97	ГАУЗ «Детская городская поликлиника №3»		+	+	+	+		
98	ГАУЗ «Детская городская поликлиника №4 им. Ф.Г. Ахмеровой»		+	+	+	+		
99	ГАУЗ «Детская городская поликлиника №5»		+	+	+	+		
100	ГАУЗ «Детская городская поликлиника №6»		+	+	+	+		
101	ГАУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №1»			+		+		
102	ГАУЗ «Камаевский детский медицинский центр»	+	+	+	+	+		
103	ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»	+		+		+		
104	ГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи»						+	
105	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»			+		+		+
106	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»			+		+		
107	ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №3»			+		+		
108	ГБУЗ «Центр реабилитации слуха»	+		+		+		
109	ООО «Клиника Диализа Закамье»			+		+		
110	ООО «Клиника Нуриевых – Челны»		+					
111	ООО «Клинико-диагностический центр «Авицена»			+		+		
112	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем - Набережные Челны»			+		+		
113	ООО «Медгард-Набережные Челны»			+		+		
114	ООО «Прозрение» Н.Челны		+	+		+		
115	ООО Ассоциация клиник «Медицина будущего»		+	+	+	+		
116	ООО Медицинский Центр «Клиника Мед 16»			+		+		
г.Казань								
117	АО «АВА-Казань»		+	+		+		
118	АО «Городская стоматология»			+		+		
119	АО «Детская стоматологическая поликлиника №9»			+		+		
120	АО «Камско-Волжское акционерное общество резинотехники «КВАРТ»		+	+		+		
121	ГАУЗ «Городская больница №1» г. Казани	+	+	+	+	+		
122	ГАУЗ «Городская детская больница №1» г. Казани	+	+	+	+	+		
123	ГАУЗ «Городская детская поликлиника №6» г. Казани		+	+	+	+		
124	ГАУЗ «Городская детская поликлиника №7» г. Казани		+	+	+	+		
125	ГАУЗ «Городская клиническая больница №16» г. Казани	+	+	+	+	+		
126	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани	+	+	+	+	+		
127	ГАУЗ «Городская поликлиника №10» г. Казани		+	+	+	+		
128	ГАУЗ «Городская поликлиника №11» г. Казани		+	+	+	+		
129	ГАУЗ «Городская поликлиника №18» г. Казани		+	+	+	+		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
130	ГБУЗ «Городская поликлиника №20» г. Казани		+	+	+	+		
131	ГБУЗ «Городская поликлиника №21» г. Казани		+	+	+	+		
132	ГБУЗ «Городская поликлиника №7» г. Казани		+	+	+	+		
133	ГБУЗ «Городская поликлиника №8» г. Казани		+	+	+	+		
134	ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Казани	+	+	+	+	+		
135	ГБУЗ «Детская городская больница №8» г. Казани	+	+	+		+		
136	ГБУЗ «Детская городская клиническая больница №7» г. Казани	+	+	+	+	+		
137	ГБУЗ «Детская городская поликлиника №10» г. Казани			+	+	+		
138	ГБУЗ «Детская городская поликлиника №11» г. Казани			+	+	+		
139	ГБУЗ «Детская городская поликлиника №2» г. Казани		+	+	+	+		
140	ГБУЗ «Детская городская поликлиника №4» г. Казани		+	+	+	+		
141	ГБУЗ «Детская городская поликлиника №9» г. Казани		+	+	+	+		
142	ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №1» г. Казани			+		+		
143	ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №5» г. Казани			+		+		
144	ГБУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №6» г. Казани			+		+		
145	ГБУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»		+	+		+		
146	ГБУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани	+	+	+	+	+		
147	ГБУЗ «Клиническая больница №2» г. Казани	+	+	+	+	+		
148	ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Казани						+	+
149	ГБУЗ «Центральная городская клиническая больница №18» г. Казани	+	+	+	+	+		
150	Казанский филиал ООО «АВА-ПЕТЕР»		+					
151	НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Казань открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	+	+	+	+	+		
152	ОАО «Городская клиническая больница №12» г. Казани	+	+	+	+	+		
153	ООО «Алгидент-Стом»			+		+		
154	ООО «АЛЬБАДЕНТ»			+		+		
155	ООО «БАРС МЕДИЦИНА»			+		+		
156	ООО «БАРСМЕД»			+		+		
157	ООО «ВИТА»		+	+		+		
158	ООО «ВРТ»		+					
159	ООО «Горизонт Дент»			+		+		
160	ООО «Ди-Дент Клиник»			+		+		
161	ООО «Доктор Дрим»			+		+		
162	ООО «КАДУЦЕЙ»			+		+		
163	ООО «Клиника диализа»			+		+		
164	ООО «Клиника Дружковых»	+	+	+		+		
165	ООО «КЛИНИКА ИННОВАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ»			+		+		
166	ООО «Клиника Латыпова Р.М.»			+	+	+		
167	ООО «Клиника оториноларингологии»	+	+	+		+		
168	ООО «Клиника пластической и реконструктивной хирургии»		+					
169	ООО «Клиника семейной медицины +»			+		+		
170	ООО «Клиника семейной медицины»		+					
171	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР		+	+	+	+		

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	АВИАСТРОИТЕЛЬНОГО РАЙОНА»							
172	ООО «КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АРАКЧНО»			+	+	+		
173	ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева»		+	+	+	+		
174	ООО «Кузляр»		+	+		+		
175	ООО «Лечебно-диагностический центр «Разумел»	+						
176	ООО «Лечебно-диагностический центр «Фарм-Г»		+	+		+		
177	ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Казань»			+		+		
178	ООО «МЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ»			+		+		
179	ООО «Медицинский диагностический центр»		+	+	+	+		
180	ООО «Медицинский Центр Азбука Здоровья»			+		+		
181	ООО «Медицинское объединение «Спасение»		+	+	+	+		
182	ООО «Медэксперт»			+		+		
183	ООО «Отель-Клиника»		+	+		+		
184	ООО «Поликлиника профилактической медицины»			+		+		
185	ООО «Семейный доктор»			+		+		
186	ООО «Ситилаб»			+		+		
187	ООО «СТОМАТОЛОГ»			+		+		
188	ООО «Стоматологическая поликлиника №5» города Казани			+		+		
189	ООО «Стоматологическая поликлиника №9 «Дербышки»			+		+		
190	ООО «Стоматологическая поликлиника №9 Азино» г. Казани			+		+		
191	ООО «Стоматологическая поликлиника №9 города Казани»			+		+		
192	ООО «Стоматологический центр Зодиак»			+		+		
193	ООО «ТВОЙ СТОМАТОЛОГ +»			+		+		
194	ООО «Фортуна-Мед»			+		+		
195	ООО «Центр новых технологий РСП»			+		+		
196	ООО «Центр челюстно-лицевой хирургии и парадонтологии»			+		+		
197	ООО «Школьная стоматология»			+		+		
198	ООО «Эстетик Стом+»			+		+		
199	ООО Санаторий «Нехама»							
200	ООО Сосудистый медицинский центр «Импульс-Ангио»	+		+		+		
201	ООО Центр Медицинских Технологий «Элада»			+		+		
202	ФГАОУ высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	+	+	+	+	+		
203	ФГБОУ высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации			+		+		
204	ФГБУ науки «Федеральный исследовательский центр "Казанский научный центр Российской академии наук»			+	+	+		
205	Филиал ООО «Клиника ЛМС» в городе Казани			+		+		
206	Филиал ООО «НМПЦ-Томография» в г. Казани			+		+		
207	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Татарстан»	+		+		+		
208	ООО "Мать и дитя Казань"		+					

Таблица 2

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, сгруппированных по подуровням

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование медицинских организаций (структурный подразделений медицинских организаций)	Уровень
Медицинские организации подуровня 1.1			
1	ГАУЗ «Акубаевская районная больница»	ГАУЗ «Акубаевская центральная районная больница»	1.1
2	ГАУЗ «Буинская районная больница»	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»	1.1
3	ГАУЗ «Кукуморская районная больница»	ГАУЗ «Кукуморская центральная районная больница»	1.1
4	ГАУЗ «Кукуморская районная больница»	Лубянская участковая больница	1.1
5	ГАУЗ «Мамадышская районная больница»	ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница»	1.1
6	ГАУЗ «Муслумовская районная больница»	ГАУЗ «Муслумовская центральная районная больница»	1.1
7	ГАУЗ «Сабинская районная больница»	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»	1.1
8	ГАУЗ «Сабинская районная больница»	Шеморданская участковая больница	1.1
Медицинские организации подуровня 1.2			
9	ГАУЗ «Агрызская районная больница»	Красноборская участковая больница	1.2
10	ГАУЗ «Лаишевская районная больница»	ГАУЗ «Лаишевская центральная районная больница»	1.2
Медицинские организации подуровня 1.3			
11	ГАУЗ «Агрызская районная больница»	ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница»	1.3
12	ГАУЗ «Азнакаевская районная больница»	ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница»	1.3
13	ГАУЗ «Актанышская районная больница»	ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница»	1.3
14	ГАУЗ «Актанышская районная больница»	Понсеевская участковая больница	1.3
15	ГАУЗ «Алексеевская районная больница»	ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	1.3
16	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района»	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района»	1.3
17	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района»	Юмачинская участковая больница	1.3
18	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»	1.3
19	ГАУЗ «Апастовская районная больница»	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница»	1.3
20	ГАУЗ «Арская районная больница»	ГАУЗ «Арская центральная районная больница»	1.3
21	ГАУЗ «Атнинская районная больница»	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница»	1.3
22	ГАУЗ «Балтасинская районная больница»	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница»	1.3
23	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»	1.3
24	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница»	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница»	1.3
25	ГАУЗ «Высокогорская районная больница»	Дубызская участковая больница	1.3
26	ГАУЗ «Дрожжановская районная больница»	ГАУЗ «Дрожжановская центральная районная больница»	1.3
27	ГАУЗ «Дрожжановская районная больница»	Шаймурзинская участковая больница	1.3
28	ГАУЗ «Кайбицкая районная больница»	ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»	1.3
29	ГАУЗ «Камско-Устьинская районная больница»	ГАУЗ «Камско-Устьинская центральная районная больница»	1.3
30	ГАУЗ «Менделеевская районная больница»	ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница»	1.3

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование медицинских организаций (структурный подразделений медицинских организаций)	Уровень
31	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница»	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница»	1.3
32	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница»	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница»	1.3
33	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»	1.3
34	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»	Чулановская участковая больница	1.3
35	ГАУЗ «Пестрчинская центральная районная больница»	ГАУЗ «Пестрчинская центральная районная больница»	1.3
36	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»	1.3
37	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»	1.3
38	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»	Джалильская районная больница	1.3
39	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»	Сакловбашская участковая больница	1.3
40	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»	1.3
41	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»	1.3
42	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»	Большегитарханская участковая больница	1.3
43	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»	1.3
44	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»	1.3
45	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»	1.3
46	ГАУЗ «Урусинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Татарстан»	ГАУЗ «Урусинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»	1.3
Медицинские организации подуровня 2.1			
47	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	2.1
48	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	Детская больница	2.1
49	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	Родильный дом	2.1
50	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»-за исключением травматологического отделения (1303), кардиохирургического отделения (1313), хирургического отделения (1301)	2.1
51	ГАУЗ «Городская клиническая больница №16» г. Казани	ГАУЗ «Городская клиническая больница №16» г. Казани-за исключением гематологического отделения (1309), отделения торакальной хирургии (1310), травматологического отделения (1324), отделения новорожденных (1313)	2.1
52	НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Казань открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Казань открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	2.1
53	ООО «Лечебно-диагностический центр «Разумед»	ООО «Лечебно-диагностический центр «Разумед»	2.1
54	ООО Санаторий «Нехама»	ООО Санаторий «Нехама»	2.1
55	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Татарстан»	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Татарстан» (г.Казань)	2.1
56	ООО «Клиника Дружковых»	ООО «Клиника Дружковых»	2.1
57	ГАУЗ «Городская больница №2»	ГАУЗ «Городская больница №2»	2.1
58	ГАУЗ «Городская больница №5»	ГАУЗ «Городская больница №5»	2.1
59	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Татарстан»	ФКУЗ «Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Татарстан» (г.Набережные Челны)	2.1
60	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	Городская больница №2	2.1
Медицинские организации подуровня 2.2			
61	ОАО «Городская клиническая больница №12» г. Казани	ОАО «Городская клиническая больница №12» г. Казани-за исключением травматологического отделения (1312)	2.2
62	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани	2.2

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование медицинских организаций (структурный подразделений медицинских организаций)	Уровень
63	ГАУЗ «Клиническая больница №2» г. Казани	ГАУЗ «Клиническая больница №2» г. Казани	2.2
64	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница №18» г. Казани	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница №18» г. Казани - за исключением гинекологического отделения (1309), ЛОР отделения (1303), хирургического отделения (1306)	2.2
65	ГАУЗ «Детская городская больница №8» г. Казани	ГАУЗ «Детская городская больница №8» г. Казани	2.2
66	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	2.2
67	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»-за исключением травматологического отделения (1369), гинекологического отделения №1 (1353)	2.2
68	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»-за исключением отделения патологии новорожденных и недоношенных детей (1308), хирургического отделения №2 (1305)	2.2
69	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Лечебный корпус №3, расположенный по адресу: ул. Сафиуллина, д. 14	2.2
70	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	Бугульминский кожно-венерологический диспансер	2.2
71	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	Ленинградский кожно-венерологический диспансер	2.2
72	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	Альметьевский кожно-венерологический диспансер	2.2
73	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	Нижекамский кожно-венерологический диспансер	2.2
74	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	Чистопольский кожно-венерологический диспансер	2.2
75	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	Набережночелнинский кожно-венерологический диспансер	2.2
Медицинские организации подуровня 2.3			
76	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	2.3
77	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	Акташская участковая больница	2.3
78	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	Кузайкинская участковая больница	2.3
79	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	2.3
80	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»	2.3
81	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»	Мортовская участковая больница	2.3
82	ГАУЗ «Занская центральная районная больница»	ГАУЗ «Занская центральная районная больница»	2.3
83	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	2.3
84	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	Филиал «Нурлатская участковая больница»	2.3
85	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	Филиал «Васильевская районная больница»	2.3
86	ГАУЗ «Городская больница №1» г. Казани	ГАУЗ «Городская больница №1» г. Казани	2.3
87	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Казани	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Казани	2.3
88	ООО «Клиника оториноларингологии»	ООО «Клиника оториноларингологии»	2.3
89	ГАУЗ «Ленинградская центральная районная больница»	ГАУЗ «Ленинградская центральная районная больница»	2.3
90	ГАУЗ «Ленинградская центральная районная больница»	Детский стационар	2.3
91	ГАУЗ «Ленинградская центральная районная больница»	Ленинградский родильный дом	2.3
92	ГАУЗ «Ленинградская центральная районная больница»	Медико-санитарная часть	2.3
93	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Набережные Челны	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Набережные Челны	2.3
94	ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»	ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»	2.3
95	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	2.3
96	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»	Шереметьевская участковая больница	2.3
97	ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации»	ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации»	2.3
98	ГАУЗ «Республиканский клинический неврологический центр»	ГАУЗ «Республиканский клинический неврологический центр»	2.3
99	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	2.3
100	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	Родильный дом	2.3

№ п/п	Наименование юридического лица	Наименование медицинских организаций (структурный подразделений медицинских организаций)	Уровень
Медицинские организации подуровня 3.1			
101	ГАОУЗ «Детская городская клиническая больница №7» г. Казани	ГАОУЗ «Детская городская клиническая больница №7» г. Казани	3.1
102	ГАОУЗ «Городская детская больница №1» г. Казани	ГАОУЗ «Городская детская больница №1» г. Казани	3.1
103	ГБУЗ «Центр реабилитации слуха»	ГБУЗ «Центр реабилитации слуха»	3.1
104	ГАОУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАОУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	3.1
105	ГАОУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»	ГАОУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»	3.1
106	ГАОУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАОУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	3.1
107	ГАОУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Набережночелнинский филиал ГАОУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	3.1
108	ГАОУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	Альметьевский филиал ГАОУЗ "Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	3.1
109	ОАО «Городская клиническая больница №12» г. Казани	ОАО «Городская клиническая больница №12» г. Казани-травматологическое отделение (1312)	3.1
110	ГАОУЗ «Городская клиническая больница №16» г. Казани	ГАОУЗ «Городская клиническая больница №16» г. Казани-гематологическое отделение (1309), отделение торакальной хирургии (1310), травматологическое отделение (1324), отделение новорожденных (1313)	3.1
111	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»-травматологическое отделение (1303), кардиохирургическое отделение (1313), хирургическое отделение (1301)	3.1
112	ГАОУЗ «Центральная городская клиническая больница №18» г. Казани	ГАОУЗ «Центральная городская клиническая больница №18» г. Казани-гинекологическое отделение (1309), ЛОР отделение (1303), хирургическое отделение (1306)	3.1
113	ГАОУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	ГАОУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»-травматологическое отделение (1369), гинекологическое отделение №1 (1353)	3.1
114	ГАОУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»	ГАОУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»-отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (1308), хирургическое отделение №2 (1305)	3.1
Медицинские организации подуровня 3.2			
115	ГАОУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани	ГАОУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани	3.2
116	ГАОУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАОУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	3.2
Медицинские организации подуровня 3.3			
117	ФГАОУ высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	ФГАОУ высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет»	3.3
118	ГАОУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	ГАОУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	3.3
119	ГАОУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	ГАОУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	3.3
Медицинские организации подуровня 3.4			
120	ГАОУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	ГАОУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»	3.4
121	ГАОУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф. Агафонова»	ГАОУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф. Агафонова»	3.4

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сгруппированных по уровням

№ п/п	Район	Наименование медицинских организаций
1	2	3
Медицинские организации 1 уровня		
1	Республиканские клиники	ГАУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
2	Республиканские клиники	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» - Поликлиника №3
3	Республиканские клиники	ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф. Агафонова»
4	Республиканские клиники	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»
5	Республиканские клиники	ГАУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики»
6	Агрызский район	ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница»
7	Агрызский район	НУЗ «Отделенческая больница на станции Ижевск открытого акционерного общества «Российские железные дороги»
8	Азнакаевский район	ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница»
9	Аксубаевский район	ГАУЗ «Аксубаевская центральная районная больница»
10	Актанышский район	ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница»
11	Актанышский район	ООО «Стоматолог»
12	Алексеевский район	ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница»
13	Алькеевский район	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района»
14	Алькеевский район	ООО «Межрайонный центр глазной хирургии – Хузангаево»
15	Альметьевский район	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника №3»
16	Альметьевский район	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»
17	Альметьевский район	ГАУЗ «Альметьевская стоматологическая поликлиника»
18	Альметьевский район	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»
19	Альметьевский район	ГАУЗ «Альметьевский центр медицинской профилактики»
20	Альметьевский район	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»
21	Апастовский район	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница»
22	Арский район	ГАУЗ «Арская центральная районная больница»
23	Атнинский район	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница»

№ п/п	Район	Наименование медицинских организаций	
		2	3
24	Бавлинский район	ГБУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	
25	Балтасинский район	ГБУЗ «Балтасинская центральная районная больница»	
26	Бугульминский район	ГБУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	
27	Бугульминский район	НУЗ «Узловая поликлиника на станции Бугульма открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	
28	Бугульминский район	ООО «Бугульминская стоматологическая поликлиника»	
29	Бугульминский район	ООО «Медстом»	
30	Бугульминский район	ООО «Эстетика»	
31	Буинский район	ГБУЗ «Буинская центральная районная больница»	
32	Верхнеуслонский район	ГБУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»	
33	Верхнеуслонский район	ООО "Горизонт дент"	
34	Высокогорский район	ГБУЗ «Высокогорская центральная районная больница»	
35	Дрожжановский район	ГБУЗ «Дрожжановская центральная районная больница»	
36	Елабужский район	ГБУЗ «Елабужская центральная районная больница»	
37	Елабужский район	АО «Стоматологическая поликлиника «АлСтом»	
38	Елабужский район	ООО "Исцеление"	
39	Елабужский район	ООО "КРИСТАЛЛ КЛИНИК"	
40	Зайнский район	ГБУЗ «Зайнская центральная районная больница»	
41	Зеленодольский район	ГБУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	
42	Кайбицкий район	ГБУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»	
43	Камско-Устьинский район	ГБУЗ «Камско-Устьинская центральная районная больница»	
44	Кукморский район	ГБУЗ «Кукморская центральная районная больница»	
45	Лаишевский район	ГБУЗ «Лаишевская центральная районная больница»	
46	Ленингорский район	ГБУЗ «Ленингорская центральная районная больница»	
47	Мамадышский район	ГБУЗ «Мамадышская центральная районная больница»	
48	Менделеевский район	ГБУЗ «Менделеевская центральная районная больница»	
49	Мензелинский район	ГБУЗ «Мензелинская центральная районная больница»	
50	Муслумовский район	ГБУЗ «Муслумовская центральная районная больница»	
51	Нижнекамский район	ГБУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»	
52	Нижнекамский район	ГБУЗ «Камско-Полянская районная больница»	
53	Нижнекамский район	ГБУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	
54	Нижнекамский район	ООО «Красноключинский центр семейной медицины»	

№ п/п	Район	Наименование медицинских организаций
1	2	3
55	Нижнекамский район	ООО «Медицинская компания «Спасение»
56	Нижнекамский район	ООО «РаДент»
57	Нижнекамский район	ООО «Стоматология НК»
58	Нижнекамский район	ООО «Центр микрохирургии глаза Прозрение»
59	Новошешминский район	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница»
60	Нурлатский район	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»
61	Нурлатский район	ООО "Прозрение"
62	Пестречинский район	ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница»
63	Пестречинский район	ООО "БАХИС"
64	Рыбно-Слободский район	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»
65	Рыбно-Слободский район	ООО «Медина»
66	Сабинский район	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»
67	Сабинский район	ООО «Межрайонный центр глазной хирургии»
68	Сармановский район	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»
69	Спасский район	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»
70	Тетюшский район	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»
71	Тукаевский район	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»
72	Тюлячинский район	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»
73	Черемшанский район	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»
74	Чистопольский район	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»
75	Ютазинский район	ГАУЗ «Уруссинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»
76	Ютазинский район	ООО «СТОМАТОЛОГИЯ»
77	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Городская больница №2»
78	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Городская больница №5»
79	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Городская поликлиника №3»
80	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Городская поликлиника №4»
81	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Городская поликлиника №6»
82	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Городская поликлиника №7»
83	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Набережные Челны
84	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Детская городская поликлиника №2»
85	г. Набережные Челны	ГАУЗ «Детская городская поликлиника №3»

№ п/п	Район	Наименование медицинских организаций	
		1	2
86	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Детская городская поликлиника №4 им. Ф.Г. Ахмеровой»	3
87	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Детская городская поликлиника №5»	
88	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Детская городская поликлиника №6»	
89	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №1»	
90	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Камский детский медицинский центр»	
91	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»	
92	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Стоматологическая поликлиника №1»	
93	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Стоматологическая поликлиника №2»	
94	г. Набережные Челны	ГАОУЗ «Стоматологическая поликлиника №3»	
95	г. Набережные Челны	ГБОУЗ «Центр реабилитации слуха»	
96	г. Набережные Челны	ООО «Клинико-диагностический центр «Авицена»	
97	г. Набережные Челны	ООО «Прозрение»	
98	г. Набережные Челны	ООО Ассоциация клиник «Медицина будущего»	
99	г. Набережные Челны	ООО Медицинский Центр «Клиника Мед 16»	
100	г. Казань	АО «Городская стоматология»	
101	г. Казань	АО «Камско-Волжское акционерное общество резинотехники «КВАРТ»	
102	г. Казань	ГАОУЗ «Городская больница №1» г. Казани	
103	г. Казань	ГАОУЗ «Городская детская больница №1» г. Казани	
104	г. Казань	ГАОУЗ «Городская детская поликлиника №6» г. Казани	
105	г. Казань	ГАОУЗ «Городская детская поликлиника №7» г. Казани	
106	г. Казань	ГАОУЗ «Городская клиническая больница №16» г. Казани	
107	г. Казань	ГАОУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани	
108	г. Казань	ГАОУЗ «Городская поликлиника №10» г. Казани	
109	г. Казань	ГАОУЗ «Городская поликлиника №18» г. Казани	
110	г. Казань	ГАОУЗ «Городская поликлиника №20» г. Казани	
111	г. Казань	ГАОУЗ «Городская поликлиника №21» г. Казани	
112	г. Казань	ГАОУЗ «Городская поликлиника №7» г. Казани	
113	г. Казань	ГАОУЗ «Городская поликлиника №8» г. Казани	
114	г. Казань	ГАОУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Казани	
115	г. Казань	ГАОУЗ «Детская городская больница №8» г. Казани	
116	г. Казань	ГАОУЗ «Детская городская клиническая больница №7» г. Казани	

№ п/п	Район	Наименование медицинских организаций	
		2	3
117	г. Казань	ГАОУЗ «Детская городская поликлиника №10» г. Казани	
118	г. Казань	ГАОУЗ «Детская городская поликлиника №11» г. Казани	
119	г. Казань	ГАОУЗ «Детская городская поликлиника №2» г. Казани	
120	г. Казань	ГАОУЗ «Детская городская поликлиника №4» г. Казани	
121	г. Казань	ГАОУЗ «Детская городская поликлиника №9» г. Казани	
122	г. Казань	ГАОУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №1» г. Казани	
123	г. Казань	АО «Детская стоматологическая поликлиника №9»	
124	г. Казань	ГАОУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №5» г. Казани	
125	г. Казань	ГАОУЗ «Детская стоматологическая поликлиника №6» г. Казани	
126	г. Казань	ГАОУЗ «Клиническая больница №2» г. Казани	
127	г. Казань	ГАОУЗ «Центральная городская клиническая больница №18» г. Казани	
128	г. Казань	ГАОУЗ «Казанский эндокринологический диспансер»	
129	г. Казань	НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Казань открытого акционерного общества «Российские железные дороги»	
130	г. Казань	ОАО «Городская клиническая больница №12» г. Казани	
131	г. Казань	ООО «Стоматологическая поликлиника №9 «Дербышки»	
132	г. Казань	ООО "Альбадент"	
133	г. Казань	ООО "Вита"	
134	г. Казань	ООО «Клиника Латыпова Р.М.»	
135	г. Казань	ООО «Клиника семейной медицины +»	
136	г. Казань	ООО "Консультативно-диагностический центр Авиастроительного района»	
137	г. Казань	ООО "Консультативно-диагностический центр Аракчино"	
138	г. Казань	ООО «Консультативно-диагностический центр на Четаева»	
139	г. Казань	ООО «Кузляр»	
140	г. Казань	ООО «Лечебно-диагностический центр «Фарм-Т»	
141	г. Казань	ООО «Медицинский диагностический центр»	
142	г. Казань	ООО «Медицинский Центр Азбука Здоровья»	
143	г. Казань	ООО «Медицинское объединение «Спасение»	
144	г. Казань	ООО «Поликлиника профилактической медицины»	
145	г. Казань	ООО «Семейный доктор»	
146	г. Казань	ООО «Ситилаб»	

№ п/п	Район	Наименование медицинских организаций	
		1	2
147	г. Казань	г. Казань	г. Казань
148	г. Казань	г. Казань	г. Казань
149	г. Казань	г. Казань	г. Казань
150	г. Казань	г. Казань	г. Казань
151	г. Казань	г. Казань	г. Казань
152	г. Казань	г. Казань	г. Казань
153	г. Казань	г. Казань	г. Казань
154	г. Казань	г. Казань	г. Казань
155	г. Казань	г. Казань	г. Казань
156	г. Казань	г. Казань	г. Казань
157	г. Казань	г. Казань	г. Казань
158	г. Казань	г. Казань	г. Казань
159	г. Казань	г. Казань	г. Казань
160	г. Казань	г. Казань	г. Казань
161	г. Казань	г. Казань	г. Казань
162	г. Казань	г. Казань	г. Казань
163	г. Казань	г. Казань	г. Казань
164	г. Казань	г. Казань	г. Казань
165	г. Казань	г. Казань	г. Казань
166	г. Казань	г. Казань	г. Казань
167	г. Казань	г. Казань	г. Казань
168	г. Казань	г. Казань	г. Казань
169	г. Казань	г. Казань	г. Казань
170	г. Казань	г. Казань	г. Казань
171	г. Казань	г. Казань	г. Казань
172	г. Казань	г. Казань	г. Казань
173	г. Казань	г. Казань	г. Казань
174	г. Казань	г. Казань	г. Казань
Медицинские организации 2 уровня			
175	Республиканские клиники	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	

№ п/п	Район	Наименование медицинских организаций
1	2	3
176	Республиканские клиники	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»
177	Республиканские клиники	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
178	Республиканские клиники	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
179	Республиканские клиники	ГАУЗ «Республиканский клинический неврологический центр»
180	Республиканские клиники	ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»
181	Республиканские клиники	ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»

Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров

1. Способ оплаты законченного случая лечения в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров на основе КСГ и прерванного случая оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа (за исключением оплаты законченного случая лечения в стационарных условиях по нормативу финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП (раздел I Приложения к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 №1506).

1.1. Тариф законченного случая лечения по КСГ определяется по следующей формуле:

$$T_{\text{сл}} = \text{БС} * K_{\text{КСГ}} * \text{ПК} * K_{\text{ДРТ}}, \text{ где:}$$

БС – размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ, в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров – базовая ставка;

$K_{\text{КСГ}}$ – коэффициент относительной затратоемкости по КСГ, к которой отнесен данный случай;

ПК – поправочный коэффициент оплаты для данного случая;

$K_{\text{ДРТ}}$ – коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 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». Для Республики Татарстан $K_{\text{ДРТ}} = 1$.

Базовые ставки при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров приведены в таблице 2 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи и таблице 2 Приложения 2 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи соответственно.

Поправочный коэффициент оплаты для конкретного случая рассчитывается с учетом установленных коэффициентов оплаты по следующей формуле:

$$\text{ПК} = K_{\text{УКСГ}} * K_{\text{УСмо}} * K_{\text{СЛП}}, \text{ где:}$$

КУ_{КСГ} – управленческий коэффициент по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации в стационарных условиях или случай лечения в условиях дневных стационаров;

КУС_{мо} – коэффициент подуровня оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинской организации;

КСЛП – коэффициент сложности лечения пациента.

Коэффициенты подуровня оказания медицинской помощи в стационарных условиях, коэффициенты сложности лечения пациента в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, управленческие коэффициенты в стационарных условиях и в условиях дневного стационара приведены в таблицах 3, 4, 9 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи и таблицах 3, 4 Приложения 2 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи соответственно.

При оказании медицинской помощи в стационарных условиях для отдельных КСГ, указанных в таблице 5 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи, коэффициент подуровня оказания медицинской помощи в медицинской организации (КУС_{мо}) не применяется.

1.2. Перечень КСГ и коэффициенты относительной затратно-емкости по КСГ при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара приведены в таблице 1 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи и таблице 1 Приложения 2 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи соответственно.

Перечень КСГ в соответствии с МКБ-Х и Номенклатурой медицинских услуг (далее – Номенклатура), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н, размещен на официальном сайте ТФОМС Республики Татарстан в подразделе «Порядок информационного взаимодействия» раздела «Информационное взаимодействие» в файлах «Расшифровка КСГ круглосуточного стационара» и «Расшифровка КСГ дневного стационара».

1.3. При наличии хирургических операций и/или применяемых медицинских технологий, являющихся классификационным критерием, отнесение случая лечения к конкретной клинко-статистической группе заболеваний осуществляется в соответствии с кодом Номенклатуры.

При наличии нескольких хирургических операций и/или применяемых медицинских технологий, являющихся классификационными критериями, оплата осуществляется по КСГ заболеваний, которая имеет более высокий коэффициент относительной затратно-емкости. В ряде случаев отнесение случая к той или иной КСГ может осуществляться с учетом кода диагноза по МКБ - Х.

При отсутствии хирургических операций и/или применяемых медицинских технологий, являющихся классификационным критерием, отнесение случая лечения к той или иной КСГ осуществляется в соответствии с кодом диагноза по МКБ - Х.

Если пациенту оказывалось оперативное лечение (или иная медицинская услуга, являющаяся классификационным критерием) и затратно-емкость группы, к которой был отнесен данный случай в соответствии с кодом Номенклатуры, меньше затратно-емкости группы, к которой его можно было отнести в соответствии с кодом МКБ - Х, оплата осуществляется по группе с наибольшим коэффициентом относительной затратно-емкости.

Исключение составляют КСГ по профилю «Медицинская реабилитация», а также следующие комбинации КСГ, когда вышеизложенный принцип оплаты не применяется для КСГ в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров:

Перечень КСГ в стационарных условиях, в которых не предусмотрена возможность выбора между критерием диагноза по МКБ - X и услуги из Номенклатуры

Однозначный выбор при оказании услуги, входящей в КСГ				Однозначный выбор в отсутствие оказанной услуги			
№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ, сформированной по услуге	КЗ	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ, сформированной по диагнозу	КЗ
11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	9	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89
12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	0,58	9	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89
11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	10	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	0,46
81	st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	0,84	18	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
82	st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	1,74	18	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
188	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,49	194	st21.007	Болезни глаза	0,51
316	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	315	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89
316	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	222	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,79
260	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	1,20	257	st30.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	0,64
39	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	0,97	259	st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,67
271	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,55	286	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	0,5

Перечень КСГ для дневных стационаров, в которых не предусмотрена возможность выбора между критерием диагноза по МКБ - X и услуги из Номенклатуры

Однозначный выбор при оказании услуги, входящей в КСГ				Однозначный выбор в отсутствие оказанной услуги			
№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ, сформированной по услуге	КЗ	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ, сформированной по диагнозу	КЗ
3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,71	1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	0,83
112	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75	104	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	1,05
127	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,92	98	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,98
6	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,33	1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	0,83

1.4. При переводах в пределах одной медицинской организации и заболеваниях, относящихся к одному классу МКБ - X, оплата производится в рамках одного случая лечения по КСГ с наибольшим размером оплаты, за исключением случаев, указанных в пункте 1.5.

1.5. Оплате подлежат оба случая лечения по соответствующим кодам КСГ:

- при переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое, в случае, если это обусловлено возникновением нового заболевания или состояния, входящего в другой класс по МКБ - X, и если заболевание не является следствием закономерного прогрессирования основного заболевания, внутрибольничной инфекции или осложнением основного заболевания, оба случая подлежат оплате в рамках соответствующих КСГ, при этом дата перевода пациента из одного профильного отделения должна соответствовать дате поступления в другое профильное отделение;

- случаи оказания медицинской помощи в рамках одной госпитализации, связанные с установкой, заменой порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) (st19.038) с последующим проведением лекарственной терапии (химиотерапии) или после хирургического лечения;

- при переводе пациента с целью оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» из профильного отделения в специализированное реабилитационное отделение этой же медицинской организации (при наличии установленного по кодам КСГ st37.001 - st37.018 в стационарных условиях и по кодам КСГ ds37.001 - ds37.012 в условиях дневного стационара планового задания);

- при переводе пациента из специализированного реабилитационного отделения в профильное отделение этой же медицинской организации в связи с возникновением нового заболевания или при ухудшении состояния по заболеванию, по поводу которого осуществлялась медицинская реабилитация (по результатам экспертизы);

- при последовательном развитии острого инфаркта миокарда (I21.0 - I21.9, I22.0 - I22.9, I23.0 - I23.9) и острого нарушения мозгового кровообращения (I60.0 - I60.9, I61.0 - I61.9, I62.0 - I62.9, I63.0 - I63.9, I64), либо наоборот;

- в случаях лечения, обусловленных патологией беременности (КСГ st02.001 для стационарной помощи) продолжительностью 6 дней и более (за исключением O14.1, O34.2, O36.3, O36.4, O42.2) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи женщинам в период беременности по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 №572 н, с последующим родоразрешением (КСГ st02.003, КСГ st02.004 для стационарной помощи);

- в случаях лечения, обусловленных патологией беременности по нозологиям O14.1, O34.2, O36.3, O36.4, O42.2 (КСГ st02.001 для стационарной помощи) продолжительностью 2 дня и более, с последующим родоразрешением (коды КСГ в стационарных условиях № st02.003, st02.004).

В указанных случаях указывается код результата обращения 104 «Переведен на другой профиль коек».

1.6. В случаях перевода пациента из круглосуточного стационара в дневной в пределах одной медицинской организации в целях соблюдения этапности оказания

медицинской помощи (долечивания) по поводу заболеваний, отнесенных к одному классу МКБ – X (код результата обращения 103 «Переведен в дневной стационар»), перевода пациента из дневного в круглосуточный стационар одной медицинской организации по поводу того же или возникшего нового заболевания (код результата обращения 203 «Переведен в круглосуточный стационар») оплате подлежат все случаи госпитализации по соответствующим КСГ в стационарных условиях и условиях дневного стационара в принятом настоящим пунктом порядке. В реестрах счетов указанные случаи оформляются отдельными позициями. Дата выписки пациента из круглосуточного/дневного стационара должна предшествовать дате поступления в дневной/круглосуточный стационар.

При переводах пациента из одной медицинской организации в другую, вне зависимости от условий оказания медицинской помощи, с заболеваниями, отнесенными к одной либо к разным КСГ, оплате подлежат все случаи госпитализации.¹

1.7. Оплата обоснованных сверхдлительных случаев госпитализации в стационарных условиях производится по законченному случаю по КСГ с применением соответствующего коэффициента сложности лечения пациента.

Критерием отнесения случая к сверхдлительным является нахождение в отделении круглосуточного стационара с непрерывным сроком свыше 30 дней (45 дней по перечню КСГ, приведенному в таблице 6 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи).

Правила отнесения случаев к сверхдлительным не распространяются на КСГ, объединяющие случаи проведения лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией (st19.039-st19.055, ds19.001-ds19.015), т.е. указанные случаи не могут считаться сверхдлительными и оплачиваться с применением соответствующего коэффициента сложности лечения пациента.

Сверхдлительные случаи госпитализации пациентов, не выписанных по состоянию на 31.12.2019, считаются условно законченными и подлежат оплате по правилам оплаты сверхдлительных сроков госпитализации за фактическое количество дней госпитализации с результатом обращения «109 – лечение продолжено». Последующее лечение подлежит оплате по правилам и тарифам, установленным на соответствующий календарный год.

1.8. Коэффициент сложности лечения пациента устанавливается к отдельным случаям оказания медицинской помощи, приведенным в таблице 4 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи и таблице 3 Приложения 2 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Суммарное значение коэффициента сложности лечения пациента (далее – КСЛП_{сумм}) при наличии нескольких критериев (за исключением сверхдлительных сроков госпитализации в стационарных условиях) определяется по формуле:

$$\text{КСЛП}_{\text{сумм}} = \text{КСЛП}_1 + (\text{КСЛП}_2 - 1) + (\text{КСЛП}_n - 1)$$

При этом суммарное значение КСЛП при наличии нескольких критериев не может превышать 1,8.

¹ При результате обращения в форме №066/уТ-17 «Статистическая карта выбывшего из стационара» – 102 «Переведен в др.ЛПУ»

В случае сочетания факта сверхдлительной госпитализации с другими критериями рассчитанное суммарное значение КСЛП, исходя из длительности госпитализации, прибавляется по аналогичной формуле без ограничения итогового значения.

При сверхдлительных сроках госпитализации (более 30 дней/45 дней по отдельным КСГ), обусловленных медицинскими показаниями, оплата производится с применением коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП), учитывающего компенсацию расходов на медикаменты и расходные материалы в основных (лечебных) отделениях, в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации, на питание больного и т.д. Значение коэффициента определяется в зависимости от фактического количества проведенных койко-дней по формуле:

$$\text{КСЛП} = 1 + \frac{\text{ФКД} - \text{НКД}}{\text{НКД}} * \text{Кдл}, \text{ где}$$

ФКД – фактическое количество койко-дней;

НКД – нормативное количество койко-дней (30 дней, 45 дней по перечню КСГ согласно таблице 6 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи;

Кдл - коэффициент длительности, учитывающий расходы на медикаменты, питание, и частично на другие статьи расходов, в размере 0,25.

1.9. Оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и условиях дневных стационаров по утвержденной стоимости законченного случая лечения заболевания в разрезе КСГ, производится по реестрам счетов в соответствии с утвержденной базовой ставкой финансирования в стационарных условиях или в условиях дневных стационаров и поправочными коэффициентами. В процессе расчета поправочного коэффициента оплаты случая по КСГ производится округление итогового значения до четырех знаков после запятой. В процессе расчета тарифа случая лечения по КСГ производится округление до целых копеек.

1.10. Стоимость законченного случая лечения по КСГ включает в себя стоимость оказания медицинской помощи в основных (лечебных) отделениях, в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации, диагностических инструментальных и лабораторных исследований, в т.ч. РКТ, МРТ, ангиографии, коронарографии и др. (за исключением диализа в условиях круглосуточного стационара), по всем видам затрат, предусмотренным по Территориальной программе ОМС.

1.11. К прерванным случаям оказания медицинской помощи относятся случаи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований.

К прерванным также относятся случаи, при которых длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно, за исключением законченных случаев, для которых длительность 3 дня и менее являются оптимальными сроками лечения. Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи, осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее (в размере 100% от стоимости законченного случая независимо от длительности лечения) представлен в таблице 8 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской по-

мощи и таблице 6 Приложения 2 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

В форме №066/уТ-17 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» указываются следующие результаты обращения:

для прерванных случаев: 102 (202) - «Переведен в др.ЛПУ», 103 (203) – «Переведен в дневной/круглосуточный стационар», 104 (204) – «Переведен на другой профиль коек»; 105 (205) – «Умер», 106 (206) – «Умер в приемном покое», 107 (207) – «Лечение прервано по инициативе пациента», 108 (208) – «Лечение прервано по инициативе ЛПУ», 110 - «Самовольно прерванное лечение»;

для законченных случаев (с исходами заболевания 101 (201) - «выздоровление» или 102 (202) - «улучшение»): 101 (201) – «Выписан».

Случаи оказания медицинской помощи, не включенные в КСГ вышеуказанных таблиц, оплачиваются в следующем порядке:

а) в случае если пациенту была выполнена хирургическая операция и (или) проведена тромболитическая терапия, являющиеся классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ:

- при длительности лечения 3 дня и менее в размере:

 - 80% от стоимости КСГ для прерванных случаев;

 - 85% от стоимости КСГ для законченных случаев;

- при длительности лечения более 3-х дней в размере:

 - 85% от стоимости КСГ для прерванных случаев;

б) если хирургическое лечение и (или) тромболитическая терапия не проводились:

- при длительности лечения 3 дня и менее в размере:

 - 30% от стоимости КСГ для прерванных случаев;

 - 50% от стоимости КСГ для законченных случаев;

- при длительности лечения более 3-х дней в размере:

 - 50% от стоимости КСГ для прерванных случаев.

Перечень КСГ в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию приведены в таблице 7 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи и таблице 5 Приложения 2 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Расчет количества дней нахождения больного на койке в стационарных условиях и условиях дневных стационаров в целях определения размера оплаты законченного случая производится по правилам расчета койко-дней (первый и последний день учитываются как один день). В случае указания в реестрах счетов в условиях дневного стационара количества фактических дней нахождения на койке меньшего или равного расчетному значению, количество дней нахождения на койке принимается равным указанному количеству фактических дней нахождения на койке минус 1 день, но не менее 1 дня.

1.12 Отнесение случаев к группам, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований у взрослых (кроме ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани) (КСГ st19.027 – st19.036 круглосуточного стационара, ds19.018 – ds19.027 дневного стационара) осуществляется на основе комбинации соответ-

ствующего кода терапевтического диагноза класса «С» (C00-C80, C97, D00-D09) и кода схемы лекарственной терапии (sh001 - sh581, sh903, sh904). В случаях применения sh903² и sh904³ обязательно проведение экспертизы качества медицинской помощи.

Отнесение случаев к группам, охватывающим случаи лекарственной терапии при остром лейкозе у взрослых (КСГ st05.006.1 - st05.006.5 круглосуточного стационара, ds05.003.1 - ds05.003.3 дневного стационара) и случаи лекарственной терапии при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей у взрослых (КСГ st05.007.1 - st05.007.5 круглосуточного стационара, ds05.004.1 - ds05.004.5 дневного стационара), осуществляется на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза МКБ 10 класса «С» и кода схемы лекарственной терапии (sh1000 – sh1135).

Коды схем лекарственной терапии с указанием количества дней введения в тарифе КСГ, коды МНН лекарственных препаратов (сочетания МНН лекарственных препаратов) для случаев лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией, коды диапазона фракций размещены на официальном сайте ТФОМС Республики Татарстан в подразделе «Порядок информационного взаимодействия» раздела «Информационное взаимодействие» в файлах «Расшифровка КСГ круглосуточного стационара» и «Расшифровка КСГ дневного стационара» (вкладки «схемы лекарственной терапии», «МНН ЛП в сочетании с ЛТ», «структура справочников»).

За законченный случай принимается госпитализация для осуществления одному больному определенного числа дней введения лекарственных препаратов, указанному в столбце «Количество дней введения в тарифе» листа «Схемы лекарственной терапии».

Количество дней введения не равно числу введений, так как в один день больной может получать несколько лекарственных препаратов. Также количество дней введения не равно длительности госпитализации.

В случае, если фактическое количество дней введения в рамках прерванного случая соответствует количеству дней введения в тарифе, предусмотренному в описании схемы лекарственной терапии, оплата случаев лечения осуществляется в полном объеме по соответствующей КСГ (см. примечание в таблице 8 Приложения 1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи и таблице 6 Приложения 2 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи).

В случае, если фактическое количество дней введения меньше предусмотренного в описании схемы лекарственной терапии, оплата прерванного случая осуществляется аналогично случаям лечения, когда хирургическое лечение и (или) тромболитическая терапия по прерванным случаям не проводились (п. 1.11 настоящего приложения).

² Прочие схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях: МКБ-Х C00, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C15, C16, C18, C19, C20, C21, C22.0, C22.1, C23, C24, C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C38, C40, C41, C43, C44, C45.0, C48, C49, C50, C51, C52, C53, C54, C56, C57, C58, C60, C61, C62, C64, C65, C66, C67, C70, C71, C72, C73, C74.0, D00-D08, D09.1, D09.3-D09.9

³ Прочие схемы лекарственной терапии при иных злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей): МКБ-Х C01, C02, C03, C04, C05, C06, C14, C17, C22.2-C22.9, C26, C39, C45.1-C45.9, C46, C47, C55, C63, C68, C69, C74.1-C74.9, C75, C76, C77, C78, C79, C80, C97, D09.2

Отнесение к КСГ st05.009 и ds05.006 «Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы» производится путем комбинации кодов С81-С96 и кодов Номенклатуры:

Код услуги	Наименование услуги
A25.30.033.001	Назначение биотерапии с применением моноклональных антител при онкологическом заболевании у взрослых
A25.30.033.002	Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов протеинкиназы при злокачественном новообразовании у взрослых

Отнесение случаев к группам, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований (кроме ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани) у детей, и злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей у взрослых производится на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса «С», кодов Номенклатуры (A25.30.014 или A25.30.033) и возраста – менее 18 лет или 18 лет и более.

1.13. Оплата законченных случаев лечения при проведении лучевой терапии производится по КСГ st19.039 – st19.048 при нахождении пациента в стационарных условиях, по КСГ ds19.001 – ds19.010 при нахождении пациента в условиях дневного стационара.

Отнесение случаев к группам, охватывающим случаи лучевой терапии (КСГ st19.039, st19.040, st19.042 - st19.044, st19.046 – st19.048 круглосуточного стационара, ds19.001 – ds19.010 дневного стационара), осуществляется на основе комбинации кода медицинской услуги в соответствии с Номенклатурой и фактического количества дней проведения лучевой терапии (числа фракций) – «fr01-05» - «fr33-99», для КСГ st19.041, st19.045 круглосуточного стационара основным классификационным критерием является только медицинская услуга из Номенклатуры.

1.14. Оплата законченных случаев лечения при проведении лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией производится по КСГ st19.049 – st19.055 при нахождении пациента в стационарных условиях, по КСГ ds19.011 – ds19.015 при нахождении пациента в условиях дневного стационара.

Отнесение случаев к группам, охватывающим случаи лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией (КСГ st19.050 - st19.053 круглосуточного стационара) осуществляется на основе комбинации кодов Номенклатуры с учетом количества дней проведения лучевой терапии (числа фракций) и кода МНН лекарственных препаратов (сочетания МНН лекарственных препаратов) (mt001 - mt017), для КСГ st19.049, st19.054, st19.055 круглосуточного стационара и ds19.011 – ds19.015 дневного стационара - на основе комбинации кодов Номенклатуры и кода МНН лекарственных препаратов (сочетания МНН лекарственных препаратов).

В случае применения лекарственных препаратов, не относящихся к перечню МНН лекарственных препаратов на вкладке «МНН ЛП в сочетании с ЛТ» оплата случая осуществляется по соответствующей КСГ для случаев проведения лучевой терапии.

Прерванные случаи проведения лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией подлежат оплате аналогично случаям лечения, когда хирургическое лечение и (или) тромболитическая терапия не проводились.

1.15. Отнесение случаев к КСГ ds19.029 «Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ» осуществляется на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза по МКБ 10 (C00-C80, C97, D00-D09) и кодов Номенклатуры:

Код услуги	Наименование услуги
A07.23.008.001	Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией головного мозга с введением контрастного вещества
A07.30.043	Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП
A07.30.043.001	Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП с контрастированием

1.16 Оплата законченных случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация»⁴ при нахождении пациента в стационарных условиях производится по КСГ st37.001 – st37.018, при нахождении пациента в условиях дневного стационара - по КСГ ds37.001 – ds37.012.

Основным классификационным критерием отнесения случаев лечения к указанным КСГ является код сложных и комплексных услуг Номенклатуры (раздел В) вне зависимости от диагноза, дополнительным классификационным критерием – оценка состояния пациента по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (далее - ШРМ), которая применима как для взрослых, так и для детей.

Градация оценки по ШРМ размещена на официальном сайте ТФОМС Республики Татарстан в подразделе «Порядок информационного взаимодействия» раздела «Информационное взаимодействие» в файлах «Расшифровка КСГ круглосуточного стационара» и «Расшифровка КСГ дневного стационара» (вкладка «Оценка по ШРМ»).

Оплата законченных случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация» по КСГ st37.001.2, st37.002.2, st37.003.2 в стационарных условиях и КСГ ds37.002.2 в условиях дневных стационаров осуществляется при условии выполнения и указания в реестре счета не менее трех дополнительных медицинских услуг из следующего перечня: A17.24.010; A17.24.011; A17.28.003; A17.30.006; A17.30.011; A17.30.023; A19.23.002.017; A19.23.002.026; A19.23.003; A19.23.003.002 - A19.23.003.008; A20.30.022; A21.12.002; A23.30.017.

Оплата законченных случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация» по КСГ st37.006.2 в стационарных условиях и КСГ – ds37.004.2 в условиях дневных стационаров осуществляется при условии выполнения и указания в реестре счета не менее трех дополнительных медицинских услуг из следующего перечня: A17.23.004; A17.23.004.001; A17.24.010; A17.24.011; A17.28.003; A17.30.006; A17.30.011; A19.03.001.011; A19.03.001.012; A19.03.001.014; A19.03.001.017 - A19.03.001.021; A19.03.004.013 - A19.03.004.015; A19.03.004.018 - A19.03.004.022; A19.03.004.025; A19.04.001.012; A19.24.001.027; A19.30.006.001; A21.12.002; A23.30.017.

⁴ Для медицинских организаций и структурных подразделений медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация».

1.17. При проведении процедур диализа в стационарных условиях медицинская помощь по КСГ оплачивается в сочетании с оплатой за услугу диализа (с учетом фактически выполненного количества сеансов диализа).

Тарифы услуг диализа приведены в таблице 4 Приложения 5 к Размору и структуре тарифов на оплату медицинской помощи. Поправочные коэффициенты к тарифам услуг диализа не применяются.

1.18. При проведении постоянной заместительной почечной терапии методом гемодиализа, оказываемого в условиях дневных стационаров в соответствии с установленным плановым заданием в центрах (отделениях) гемодиализа пациентам с диагнозом «хроническая почечная недостаточность», оплата производится по КСГ ds18.002 «Лекарственная терапия у больных, получающих диализ»⁵, при этом процедуры диализа дополнительно к случаю лечения по КСГ ds18.002 не оплачиваются.

При выполнении в условиях дневного стационара пациенту медицинских услуг, обеспечивающих доступ для диализа и установленном диагнозе по МКБ-Х N18.5 «Хроническая болезнь почки, стадия 5» и N18.4 «Хроническая болезнь почки, стадия 4», оплата производится по КСГ ds18.003 «Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа». При этом, процедуры диализа дополнительно к случаю лечения по КСГ ds18.003 не оплачиваются.

1.19. Оплата случаев лечения больных хроническим вирусным гепатитом В и С, получающих специальную противовирусную терапию в условиях дневного стационара, осуществляется по КСГ ds12.001 – ds12.004. Отнесение к данным КСГ производится по комбинации кода МКБ-Х и кодов Номенклатуры.

Коды Номенклатуры, используемые как классификационные критерии отнесения случаев к КСГ ds12.001 – ds12.004:

Код услуги	Наименование услуги
A25.14.004.001	Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 1
A25.14.004.002	Назначение ингибиторов протеаз при хроническом вирусном гепатите С, генотип 1
A25.14.004.003	Назначение прочих противовирусных препаратов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 1
A25.14.005.001	Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 2
A25.14.006.001	Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 3
A25.14.007.001	Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 4
A25.14.007.002	Назначение ингибиторов протеаз при хроническом вирусном гепатите С, генотип 4
A25.14.007.003	Назначение прочих противовирусных препаратов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 4
A25.14.008.001	Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите В
A25.14.008.002	Назначение нуклеозидов и нуклеотидов – ингибиторов обратной транскриптазы при хроническом вирусном гепатите В

Для КСГ ds12.003 при хроническом вирусном гепатите С для генотипов 2 и 3 обязательным условием оплаты является наличие одного из кодов сопутствующего

⁵ при указании МКБ-Х N18.5 «Хроническая болезнь почки, стадия 5» и одной из медицинских услуг:

- A25.28.001.001 «Назначение лекарственных препаратов железа, больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе»,
- A25.28.001.002 «Назначение антианемических лекарственных препаратов (стимуляторов эритропоэза), больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе»,
- A25.28.001.003 «Назначение антипаратиреоидных препаратов больным находящимся на диализе»,
- A25.28.001.004 «Назначение лекарственных препаратов витамина D и его аналогов, больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе»,
- A25.28.001.005 «Назначение лекарственных препаратов аминокислот, включая комбинации с полипептидами, больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе»,
- A25.28.001.006 «Назначение лекарственных препаратов для лечения гиперкальциемии, гиперкалиемии и гиперфосфатемии больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе».

диагноза К74.3 «Первичный билиарный цирроз», К74.4 «Вторичный билиарный цирроз», К74.5 «Билиарный цирроз неуточненный», К74.6 «Другой и неуточненный цирроз печени».

Учитывая длительный характер проводимого лечения (проведение специальной противовирусной терапии и лабораторного мониторинга), оплата законченного случая лечения по КСГ ds12.001 – ds12.004 производится ежемесячно.

1.20. Оплата случая лечения больных в стационарных условиях при проведении операции на сосудах (уровень 5) осуществляется по:

КСГ st25.012.1 при проведении операции на сосудах (уровень 5) (эндоваскулярные вмешательства на сосудах);

КСГ st25.012.2 при проведении операции на сосудах (уровень 5) (эндоваскулярная трансартериальная тромбэкстракция с применением стент-ретривера).

Основным классификационным критерием отнесения случаев к КСГ st25.012.2 является указание кода МКБ-10 I63.0, I63.1, I63.3, I63.4 и кода медицинской услуги A16.23.034.013/1 «Локальная эндоваскулярная трансартериальная тромбэкстракция с применением стент-ретривера».

1.21. Оплата медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара по КСГ st05.002.1 (Анемии (уровень 2) (заместительная трансфузионная терапия)), осуществляется при условии указания в реестрах счетов, кроме допустимых кодов МКБ-Х, дополнительного кода медицинской услуги A18.05.012 «Гемотрансфузия».

1.22. Оплата случаев проведения экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО) в условиях дневных стационаров по КСГ ds02.005 осуществляется с применением коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП) в зависимости от проведенных этапов процедуры экстракорпорального оплодотворения, а также возможности криоконсервации и размораживания эмбрионов. Коэффициент сложности лечения пациента приведен в таблице 3 Приложения 2 к Размору и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Выделяются следующие этапы проведения ЭКО:

1. Стимуляция суперовуляции.
2. Получение яйцеклетки.
3. Экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов.
4. Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов.

Дополнительно в процессе проведения процедуры ЭКО возможно осуществление криоконсервации полученных на третьем этапе эмбрионов.

В случае проведения в рамках случая госпитализации всех четырех этапов ЭКО без осуществления криоконсервации эмбрионов, а также проведения первых трех этапов ЭКО и криоконсервации эмбрионов без последующего переноса эмбрионов (4-го этапа), оплата случая осуществляется по КСГ ds02.005 «Экстракорпоральное оплодотворение» без применения КСЛП.

Хранение криоконсервированных эмбрионов за счет средств ОМС не осуществляется.

Порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказания и ограничения к их применению утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 августа 2012 г. №107н.

1.23. Оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях по КСГ st38.001, осуществляется при наличии лицензии на оказание медицинской помощи по профилю «Гериатрия».

1.24 Основным классификационным критерием отнесения случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях к КСГ st36.009 - st36.011 является указание соответственно кода медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой:

Код услуги	Наименование услуги
A16.20.078	Реинфузия аутокрови (с использованием аппарата cell-saver)
A16.12.030	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
A16.10.021.001	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

Отнесение случаев лечения пациентов с органной дисфункцией к КСГ st04.006 «Панкреатит с синдромом органной дисфункции», st12.007 «Сепсис с синдромом органной дисфункции», st12.013 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции», st27.013 «Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции» и st33.008 «Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции» осуществляется с учетом в том числе классификационного критерия – «оценка состояния пациента» с кодом «it1».

При этом необходимыми условиями кодирования случаев лечения пациентов с органной дисфункцией являются:

- непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более;

- оценка по Шкале органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (Sequential Organ Failure Assessment, SOFA), – не менее 5 или оценка по шкале оценки органной недостаточности у пациентов детского возраста, находящихся на интенсивной терапии (Pediatric Sequential Organ Failure Assessment, pSOFA) не менее 4.

Градация оценки по Шкалам органной недостаточности размещена на официальном сайте ТФОМС Республики Татарстан в подразделе «Порядок информационного взаимодействия» раздела «Информационное взаимодействие» в файлах «Расшифровка КСГ круглосуточного стационара» и «Расшифровка КСГ дневного стационара» (вкладка «Оценка по Шкалам органной недостаточности»).

Отнесение к КСГ st36.008 «Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении» осуществляется по МКБ-Х (основное заболевание) и коду классификационного критерия «it2», означающего непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и более.

1.25. Оплата медицинской помощи по КСГ st17.001.1 «Малая масса тела при рождении, недоношенность (этап акушерского стационара)», КСГ st17.001.2 «Малая масса тела при рождении, недоношенность (законченный случай)», st17.002.1 «Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость (этап акушерского стационара)» и st17.002.2 «Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость (законченный случай)» осуществляется в случаях, когда коды диагноза по МКБ-Х P05.0, P05.1, P05.2, P05.9, P07.1, P07.3 являлись основными заболеваниями, вызывающими первоочередную необходимость оказания медицинской помощи (в том числе выхаживания).

1.26. Оплата случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях по КСГ st17.003 «Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций» осуществляется в следующих случаях:

- если новорожденный ребенок характеризуется нормальной массой тела при рождении, но страдает тяжелым заболеванием, требующим использования искусственной вентиляции легких не менее 72 часов;

- если ребенок имел при рождении низкую массу тела, но госпитализируется по поводу другого заболевания, требующего использования искусственной вентиляции легких. В этом случае отнесение к данной осуществляется в период не более 90 дней со дня рождения; должен быть указан основной диагноз (являющийся поводом к госпитализации), сопутствующий диагноз – недошенность (обозначается кодами МКБ-X P05.0, P05.1, P05.2, P05.9, P07.1, P07.3) и проведение искусственной вентиляции легких продолжительностью не менее 72 часов.

1.27. Отнесение случая оказания медицинской помощи к высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется при соответствии кодов МКБ-10, модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1506, в рамках Перечня видов ВМП.

При оказании больному в период одной госпитализации медицинской помощи, оплачиваемой как на основе КСГ, так и по нормативу финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП по перечню видов ВМП Приложения (раздел I) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1506, оплате подлежит один случай лечения (вне зависимости от движения пациента по отделениям (профилям коек) по правилам, принятым в соответствии с пунктом 2 настоящего приложения.

1.28. Оплата медицинской помощи с проведением вакцинации против бешенства, оказанной в условиях круглосуточного стационара лицам, имеющим отягощенный аллергологический анамнез (включая аллергические реакции на препараты крови), а также беременным, осуществляется по ks31.018 с применением коэффициента сложности лечения пациента. Отнесение случаев осуществляется по коду диагноза и медицинской услуге B04.014.004 (вакцинация) с обязательным указанием в реестре счетов лекарственных препаратов «Вакцина для профилактики бешенства» и/или «Иммуноглобулин антирабический».

1.29. В случае оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, пациентам, находящимся по решению суда на принудительном лечении в психиатрическом стационаре, оплате подлежит случай лечения по КСГ при нахождении данных пациентов в медицинской организации, участвующей в реализации Территориальной программы ОМС, и все койко-дни нахождения пациента в психиатрическом стационаре, включая койко-дни его нахождения в круглосуточном стационаре медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС.

1.30. Оплата медицинской помощи, оказанной пациентам, поступившим в круглосуточные и дневные стационары до 1 января 2019 года, а выписавшимся в 2019 году, производится в объеме стоимости утвержденного планового задания на 2019 год в соответствии со способами оплаты и по тарифам, действующим на дату выписки.

2. Способ оплаты при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров по нормативу финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП по перечню видов ВМП Приложения (раздел I) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 10.12.2018 № 1506.

2.1. Оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров по нормативу финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП по перечню видов ВМП ОМС (далее – нормативы финансовых затрат) производится по реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке нормативам финансовых затрат перечня видов ВМП (содержащего в том числе методы лечения).

Нормативы финансовых затрат перечня видов ВМП (содержащего в том числе методы лечения) приведены в Приложении 3 к Размору и структуре тарифов на оплату медицинской помощи. Иные коэффициенты к нормативам финансовых затрат перечня видов ВМП не применяются.

В случаях предоставления медицинской помощи при остром коронарном синдроме при оказании ВМП по группам 31 – 37 количество устанавливаемых стентов отражается в позиции реестра счетов путем указания количества услуг с кодом А16.12.004.009 «транслюминальная балонная ангиопластика и стентирование коронарных артерий».

2.2. При необходимости одному пациенту может быть оказано более одного вида ВМП (содержащего в том числе методы лечения) за счет средств ОМС, при этом:

- если пациенту оказано более одного метода лечения в пределах одного вида ВМП – оплате подлежит один случай оказания ВМП;
- если пациенту оказано более одного метода лечения, относящегося к разным видам ВМП – оплате подлежит количество случаев оказания ВМП, равное количеству оказанных видов ВМП.

Все методы лечения ВМП ОМС указываются в законченном случае лечения в одной позиции реестра счета.

Способы оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

1. Способ финансирования и оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях за посещение, обращение (за исключением медицинской помощи, финансируемой по подушевому нормативу, диспансеризации определенных групп взрослого населения, диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, медицинского обследования детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)

1.1. Оплата первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях производится по тарифам на одно:

- обращение при оказании медицинской помощи по поводу заболевания;
- посещение при оказании медицинской помощи с профилактическими и иными целями;
- посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме.

Тарифы посещений, обращений приведены в таблице 2 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Коэффициенты уровня оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях приведены в таблице 1 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

В процессе расчета стоимости посещений и обращений округление до целых копеек осуществляется после применения каждого коэффициента.

1.2. Учет обращений по поводу заболевания осуществляется на основе учетной формы № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента»¹.

¹ К обращениям по поводу заболевания относятся случаи поликлинического обслуживания (далее – СПО) с целями первичного обращения: лечебно-диагностическая – 1; консультативная - 2; реабилитация – 5, направление на МСЭК (первичное, повторное, переосвидетельствование) – 61, 62, 63 (кодировка значений поля «Цель первичного обращения» ТАП приведена в «Краткой инструкции по заполнению ТАП» - письмо РМИАЦ от 21.12.2016 №11/06).

К обращениям по поводу заболевания при оказании стоматологической помощи относятся посещения при оказании медицинских услуг (в соответствии с Перечнем медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях) вне зависимости от нозологических форм заболеваний в соответствии с МКБ-10 при кратности не менее двух посещений пациентом врача одной врачебной специальности, с целями обращения: лечебно-диагностическая – 1; консультативная - 2 (кодировка значений поля «Цель обращения» Листков ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета формы №037/уТ-13 - письмо РМИАЦ от 12.02.2016 №01/28).

В случаях, если в рамках законченного случая лечения заболевания были разовые посещения пациента к врачам других специальностей, в том числе выполненные в соответствии со стандартами /протоколами/ клиническими рекомендациями, указанные посещения формируются в реестрах счетов и оплачиваются по стоимости посещений с профилактическими и иными целями соответствующих врачебных специальностей при обязательном оформлении отдельных Талонов амбулаторного пациента (далее – ТАП) на каждое посещение.

Вышеуказанный порядок не распространяется на виды обращений «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «онкология» в учреждениях 1 уровня», «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «кардиология» в учреждениях 1 уровня» и «Консультативно-диагностическое обращение с проведением теста «Тромбодинамика» у беременных высокой группы риска осложнений», при которых посещения пациента ко всем врачам специалистам, в том числе к врачу-онкологу (одного или разных профилей), врачу-кардиологу или врачу-гематологу, вносятся в один ТАП, при этом результат обращения и исход заболевания вносятся в него при последнем посещении пациентом врача онколога, врача-кардиолога или врача-гематолога соответственно.

В количество посещений, входящих в обращение по поводу заболевания, в том числе при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи при стоматологических заболеваниях, не входят посещения в связи с оказанием медицинской помощи в неотложной форме.

Повторное посещение в один день пациентом врача той же специальности с целью оценки результата проведенной в этот же день консультации врача другой специальности или диагностического исследования отдельно не учитывается и оплате не подлежит, так как является продолжением лечебно-диагностического (консультативного) приема и рассматривается как одно посещение с профилактическими и иными целями, либо в неотложной форме.

Вид обращения «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «онкология» в учреждениях 1 уровня»:

- применяется:

- при наличии направления пациента из медицинской организации по месту прикрепления для оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в соответствии с порядком отбора, направления и маршрутизации пациентов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

- для медицинских организаций в соответствии с установленным плановым заданием;

- с целью установления/уточнения диагноза однократно в текущем финансовом году. Последующие посещения и обращения пациента по данному виду обращения не формируются - в реестрах счетов указываются посещения и обращения к врачам соответствующих специальностей;

- включает не менее двух посещений (консультаций) врача-онколога (одного или разных профилей) или врача специалиста и врача-онколога, проведение морфологического исследования (гистология, цитология) и не менее двух типов диагностических исследований: ультразвуковых (независимо от количества исследуемых органов), инструментальных (ФГДС, колоноскопия, рентгенография,

кольпоскопия и т.д.), лабораторных (анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена);

- выгружается в реестрах счетов с указанием медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н (далее – Номенклатура);

- оплата по указанному виду обращения не осуществляется при указании в диагнозе кодов заболеваний по МКБ-Х, относящихся к классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (R00-R99).

Вид обращения «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «кардиология» в учреждениях 1 уровня:

- применяется:

- при наличии направления пациента из медицинской организации по месту прикрепления для оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в соответствии с порядком отбора, направления и маршрутизации пациентов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

- для медицинских организаций в соответствии с установленным плановым заданием;

- с целью установления/уточнения диагноза пациенту только однократно в текущем финансовом году. Последующие посещения и обращения пациента по данному виду обращения не формируются - в реестрах счетов указываются посещения и обращения к врачам соответствующих специальностей;

- включает не менее двух посещений (консультаций) врача-кардиолога или врача терапевта (врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача) и врача-кардиолога; проведение функциональной диагностики: электрокардиография, в том числе с нагрузочными пробами, и холтер – ЭКГ; не менее одного из исследований: УЗИ сердца, УЗИ надпочечников, УЗИ почек, холтера – АД;

- выгружается в реестрах счетов с указанием медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой»;

- оплата по указанному виду обращения не осуществляется при указании в диагнозе кодов заболеваний по МКБ-Х, относящихся к классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (R00-R99).

Вид обращения «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «онкология» в учреждениях 2 уровня»:

- применяется:

- для пациентов с подозрением на онкологическое заболевание без морфологической верификации опухолевого процесса, самостоятельно обратившихся в учреждения 2 уровня, а также направленных из первичных онкологических кабинетов;

- однократно в текущем финансовом году и выгружается в реестрах счетов с указанием медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой. Последующие посещения и обращения пациента по данному виду обращения не формируются - в

реестрах счетов указываются посещения и обращения к врачу-онкологу (с учетом дифференцированных функциональных обязанностей);

- включает:

не менее двух посещений (консультаций) врача-онколога (одного или разных профилей), проведение морфологического исследования (гистология, цитология) и не менее двух типов диагностических исследований: ультразвуковых (независимо от количества исследуемых органов), инструментальных (ФГДС, колоноскопия, рентгенография, кольпоскопия и т.д.), лабораторных (анализ крови на уровень содержания простатспецифического антигена);

расходы на проведение (по показаниям) анестезиологического пособия для медицинской услуги «Толстокишечная эндоскопия под тотальной внутривенной анестезией». В этом случае в реестре счета указываются два кода медицинских услуг (A03.18.001 + B01.003.004.009);

- оплата по указанному виду обращения не осуществляется при указании в диагнозе кодов заболеваний по МКБ-Х, относящихся к классу «Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках» (R00-R99).

Вид обращения «Консультативно-диагностическое обращение с проведением теста «Тромбодинамика» беременным высокой группы риска осложнений»:

- включает не менее двух посещений (консультаций) врача-акушера-гинеколога и врача-гематолога, выполненных преимущественно в один день, и проведение диагностического теста «Тромбодинамика»;

- применяется для медицинских организаций в соответствии с установленным плановым заданием;

- применяется с кратностью в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан и выгружается в реестрах счетов с указанием медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой. В этом случае в реестре счета указываются два кода медицинских услуг (A11.12.009 «Взятие крови из периферической вены» + A12.05.016.004 «Тромбофотометрия динамическая»).

Вид обращения «Первичное обращение к врачу – ортодонту при ортодонтическом лечении детей и подростков до 18 лет» применяется при изготовлении одного съемного ортодонтического аппарата без применения брекет-систем и включает:

- два и более посещения (консультации) врача –ортодонта (в реестре счета указываются коды медицинских услуг раздела В (B01.063.001, B01.063.002);

- лабораторный этап, припасовку и наложение ортодонтического аппарата с указанием двух и более медицинских услуг раздела А (A02.07.004, A23.07.002.027, A02.07.010.001, A02.07.010, A23.07.003, A23.07.002.045, A23.07.002.058, A23.07.002.059, A16.07.053.002 и т.д., при этом обязательно должна быть выполнена услуга A23.07.003).

1.3. К посещениям в связи с оказанием медицинской помощи в неотложной форме относятся виды посещений при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента.

Оказание медицинской помощи в неотложной форме лицам, обратившимся с признаками неотложных состояний, может осуществляться в амбулаторных условиях или на дому при вызове медицинского работника.

Учет посещений в связи с оказанием медицинской помощи в неотложной

форме осуществляется на основе учетной формы № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента»².

Посещения в связи с оказанием медицинской помощи в неотложной форме не могут быть включены в состав посещений случаев поликлинического обслуживания по поводу заболевания и должны быть оформлены в виде отдельного Талона амбулаторного пациента.

Первое посещение в рамках случая поликлинического обслуживания по поводу лечения одного и того же заболевания при оказании медицинской помощи пациенту на дому (за исключением активных и патронажных посещений на дому) врачом терапевтом участковым, врачом педиатром участковым, врачом общей практики³, фельдшером на приеме врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача)^{4,5}, фельдшером кабинета неотложной помощи⁵ и в травмпункте следует относить к посещениям в связи с оказанием медицинской помощи в неотложной форме, оплата которой осуществляется по тарифу посещения в неотложной форме по соответствующей из указанных специальностей.

Посещение на дому при оказании медицинской помощи пациенту врачами других специальностей (при отсутствии медицинских вмешательств для снятия неотложного состояния) следует относить:

- к посещению с лечебно-диагностической/консультативной целью и оплачивать по тарифу посещения с профилактическими и иными целями по соответствующей специальности (при одном посещении в рамках СПО);
- к обращению по поводу заболевания и оплачивать по тарифу обращения по поводу заболевания по соответствующей специальности (при двух и более посещениях в рамках СПО).

К посещениям в связи с оказанием медицинской помощи в неотложной форме при стоматологических заболеваниях относятся виды посещений с острой болью в рабочее время во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь при стоматологических заболеваниях, в том числе работающих в ночное время, выходные и праздничные дни, а также неотложная стоматологическая помощь, оказанная в передвижных стоматологических кабинетах и на дому (в случае, если у пациента с ограниченными возможностями к передвижению, обусловленных соматическим заболеванием или инвалидностью, возникает острая боль или состояние, обусловленное стоматологическим заболеванием и требующее срочного медицинского вмешательства).

² с обязательным указанием цели первичного обращения «7 - оказание неотложной помощи».

³ посещение врачом терапевтом участковым, врачом педиатром участковым, врачом общей практики пациента на дому по вызову, не являющееся первым посещением в рамках обращения по поводу заболевания в одной медицинской организации, не квалифицируется как посещение в неотложной форме, отдельный ТАП с целью первичного обращения «7 - оказание неотложной помощи» не заполняется. Оплата указанного посещения на дому производится в рамках тарифа обращения по поводу заболевания.

⁴ В случае отсутствия врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) по объективным причинам при условии возложения отдельных функций лечащего врача на фельдшера приказом руководителя медицинской организации (приказ МЗ и СР РФ от 23.03.2012 №252н).

⁵ Не подлежит оплате посещение пациента в поликлинике к врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу) при наличии в реестре счетов посещения в неотложной форме, выполненные в один и тот же день по поводу лечения одного и того же заболевания при вызове к пациенту на дом фельдшера на приеме врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера кабинета неотложной помощи.

При оказании стоматологической помощи в неотложной форме в Листке ежедневного учета работы врача-стоматолога посещение отражается отдельной строкой с целью посещения «оказание неотложной помощи».

Виды посещений «Первичное посещение с целью профилактики клещевого энцефалита с направлением клеща на исследование», «Первичное посещение с целью профилактики клещевого энцефалита с введением иммуноглобулина», «Повторное посещение с целью профилактики клещевого энцефалита с введением иммуноглобулина», «Первичное посещение с целью профилактики бешенства», «Повторное посещение с целью профилактики бешенства»⁶ квалифицируются как посещения в неотложной форме.

Вид посещения «Посещение в круглосуточный пункт экстренной офтальмологической медицинской помощи» квалифицируется как посещение в неотложной форме. Посещение включает осмотр пациента, врачебные, сестринские медицинские вмешательства и проведение диагностических исследований и лечебных мероприятий. Расходы на оказанные пациенту медицинские услуги входят в тариф указанного посещения и дополнительно не оплачиваются. В реестрах счетов оказанные пациенту медицинские услуги указываются справочно.

Посещения в приемные и приемно-диагностические отделения медицинских организаций к врачам любых специальностей, а также среднему медицинскому персоналу пунктов скорой помощи (фельдшер скорой медицинской помощи) во внерабочее время амбулаторно-поликлинического отделения (структурного подразделения) медицинской организации, квалифицируются как посещения в неотложной форме. Оплата производится по утвержденному в установленном порядке тарифу посещения в приемное отделение (приемно-диагностическое отделение). Информация в реестры счетов выгружается с обязательным указанием оказанных медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой.

1.4. К посещениям при оказании медицинской помощи с профилактическими и иными целями относятся следующие виды посещений:

а) посещения с профилактической целью, в том числе:

центров здоровья (комплексный медицинский осмотр);

в связи с диспансеризацией определенных групп населения;

в связи с профилактическими медицинскими осмотрами в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

в связи с патронажем;

б) посещения с иными целями, в том числе:

в связи с другими обстоятельствами (получением справки, других медицинских документов);

медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием (за исключением посещений в связи с оказанием медицинской помощи в неотложной форме);

в) разовые посещения в связи с заболеванием.

⁶ Перечень врачебных специальностей и коды медицинских услуг Номенклатуры приведены на сайте ТФОМС Республики Татарстан в разделе «Информационное взаимодействие», подразделе «Справочники и классификаторы» - «Региональная нормативно-справочная информация», рубрика «Справочник соответствия кодов услуг по РТ 23 кодам по V001».

К посещениям с профилактическими и иными целями при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи при стоматологических заболеваниях относятся посещения:

а) с профилактической целью:

- при организации профилактических медицинских осмотров в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, которые организуются территориальным органом управления здравоохранения и проводятся согласно графика территориальной программы профилактики стоматологических заболеваний, а также графика индивидуальной диспансеризации населения в зависимости от степени риска, особенности и активности течения стоматологических заболеваний в конкретном административном образовании;

- в планово-профилактическом порядке в дошкольных и общеобразовательных учреждениях, обследование пациентов по раннему выявлению онкологических заболеваний визуальных локализаций на стоматологическом приеме в порядке, установленном МЗ РТ;

б) разовые посещения в связи с заболеванием.

Все посещения, оформленные как в виде Талона амбулаторного пациента, так и в виде Талона медосмотра (формы № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента» и формы № 025-10/уТ-17-проф. «Талон медосмотра»), со всеми целями, за исключением указанных в примечаниях, при оплате первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях отражаются в реестрах счетов как посещения с профилактическими и иными целями⁷.

При оказании медицинских услуг врачами акушерами-гинекологами с выполнением исследований на внутриутробные инфекции выбор соответствующего тарифа посещения или обращения по поводу заболевания зависит от количества посещений женщины к врачу акушеру-гинекологу в текущем месяце.

Посещения при проведении диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития квалифицируются как посещения с профилактическими и иными целями⁸.

Все посещения к среднему медицинскому персоналу смотровых кабинетов при проведении цитологического скрининга (проведение микроскопического исследования влагалищных мазков на атипичные клетки) квалифицируются как посещения с профилактическими и иными целями.

При формировании информации об оказанной медицинской помощи в ФАП посещения квалифицируются как посещения с профилактическими и иными целями, либо как посещения в неотложной форме.

⁷ За исключением посещений, внесенных в ТАП:

- при проведении консультаций врачами подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях пациентам, находящимся на лечении в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневных стационаров;

- с целью первичного обращения – «Свидетельство о смерти - 4» (результат обращения – «Констатация факта смерти – 313», исход обращения – «Случай закончен – смерть на дому – 15», «Случай закончен – смерть в другом месте – 10»).

Указанные посещения в реестры счетов не включаются и за счет средств ОМС не оплачиваются.

⁸ Цель первичного обращения учетной формы № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента» - «3 – Диспансерное наблюдение».

Вид посещения «Консультативно-диагностическое посещение по профилю «кардиология» в учреждениях 2 уровня» относится к посещениям с профилактическими и иными целями и может применяться в текущем месяце (периоде) только однократно при первом посещении пациента к врачу. Последующие посещения пациента по этому же поводу в текущем месяце (периоде) по указанному виду посещения не формируются, при формировании реестров счетов применяется вид посещения с профилактическими и иными целями по специальностям «кардиология», «ревматология», «неврология», «хирургия», «нейрохирургия» и «сердечно-сосудистая хирургия».

Виды посещений «Посещение с целью динамического наблюдения, лабораторного контроля и самоконтроля степени компенсации сахарного диабета I и II типа для взрослых» и «Посещение с целью динамического наблюдения, лабораторного контроля и самоконтроля степени компенсации сахарного диабета I типа для детей» относятся к посещениям с профилактическими и иными:

- применяется:

- для медицинских организаций в соответствии с установленным плановым заданием;

- при диспансерном наблюдении больных сахарным диабетом I и II типа (взрослые) и сахарным диабетом I типа (дети);

- включает не менее двух посещений (консультаций) в один день врача-эндокринолога и проведение диагностических исследований на экспресс-анализаторах в соответствии с клиническими рекомендациями и клинической ситуацией;

- выгружается в реестрах счетов с указанием медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой.

Если медицинская помощь врачами подразделений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, была оказана амбулаторным больным при обращении данного пациента по поводу заболевания – оплата производится в рамках тарифа обращения по поводу заболевания при совпадении специальности лечащего врача и специальности врача подразделений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневных стационаров. При несовпадении специальности лечащего врача и специальности врача подразделений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневных стационаров - посещение к врачу подразделений, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, оформляется отдельным ТАП и представляется к оплате по соответствующему тарифу посещения с профилактическими и иными целями.

1.5. Посещения с профилактическими и иными целями в Центры здоровья и Центры здоровья для детей оплачиваются при:

- комплексном обследовании впервые обратившихся граждан в отчетном году;
- динамическом наблюдении обратившихся граждан в соответствии с рекомендациями врача центра здоровья, направленным медицинской организацией по месту прикрепления; направленным медицинскими работниками образовательных учреждений; направленным врачом, ответственным за проведение дополнительной диспансеризации работающих граждан из I (практически здоров) и

II (риск развития заболеваний) групп состояния здоровья; направленным работодателем по заключению врача, ответственного за проведение углубленных медицинских осмотров с I и II группами состояния здоровья.

1.5.1. Посещение для комплексного обследования в Центре здоровья включает:

- измерение роста и веса;

- тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма;

- скрининг сердца компьютеризированный (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей);

- ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчетом плечелодыжечного индекса (пациентам старше 30 лет);

- проведение скринингового исследования кровеностных сосудов (пациентам старше 30 лет) (при наличии планового задания);

- пульсоксиметрия;

- биоимпедансметрия (при наличии показаний);

- исследование на наличие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов в биологических средах организма (при наличии показаний);

- анализ котинина и других биологических маркеров в моче и крови (при наличии показаний);

- анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (при наличии показаний);

- экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови;

- комплексная детальная оценка функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный);

- проверка остроты зрения;

- рефрактометрия;

- тонометрия;

- исследование бинокулярного зрения;

- определение вида и степени аметропии, наличия астигматизма;

- диагностика кариеса зубов, болезней пародонта, некариозных поражений, болезней слизистой оболочки и регистрация стоматологического статуса пациента;

- кардиотренажёр (при наличии показаний);

- осмотр врача.

1.5.2. Посещение для комплексного обследования в Центре здоровья для детей – случай обращения ребенка (подростка) в Центр здоровья для детей, при котором проводится:

- измерение роста и веса;

- тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма;

- определение общего холестерина и глюкозы в крови;

- комплексная детальная оценка функций дыхательной системы;

- пульсоксиметрия;

- биоимпедансметрия (при наличии показаний);

- определение токсических веществ в биологических средах организма (при

наличии показаний);

анализ котинина и других биологических маркеров в моче (при наличии показаний);

анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина (при наличии показаний);

оценка состояния гигиены полости рта;

осмотр врача-педиатра.

1.5.3. Посещение для комплексного обследования в Центре здоровья принимается к оплате при условии оказания гражданину всех видов обследований, указанных в пункте 1.5.1 настоящего раздела. Посещение для комплексного обследования в Центре здоровья для детей принимается к оплате при условии оказания ребенку (подростку) всех видов обследований, указанных в пункте 1.5.2 настоящего раздела. Посещение для динамического наблюдения в Центре здоровья, Центре здоровья для детей принимается к оплате не ранее чем через месяц с даты законченного случая первичного обращения в Центр здоровья, Центр здоровья для детей в отношении одного и того же гражданина, ребенка (подростка).

1.6. При длительном лечении (более одного месяца) только в амбулаторных условиях отдельных нозологических форм заболеваний в рамках острого периода заболевания (травмы, перенесенный инсульт, послеоперационные состояния и т.д.), а также при наблюдении за беременными (при указании МКБ-Х Z34 - Z 36) возможно формирование реестров счетов и оплата оказанной медицинской помощи за конкретный отчетный период (помесячно) как за обращение по поводу заболевания (при наличии двух или более посещений в текущем месяце), так и за посещение с профилактическими и иными целями (при наличии одного посещения пациента в текущем месяце).

Учитывая постоянный характер проводимого лечения в центрах (отделениях) гемодиализа пациентам с диагнозом в соответствии с МКБ-10 N18.5 «Хроническая болезнь почки, стадия 5» в реестрах счетов формируется информация о лечении данных пациентов в течение одного месяца. Оплата осуществляется ежемесячно по тарифу услуги диализа (таблица 4 приложения 5 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи), умноженному на фактическое количество выполненных в текущем месяце процедур. Коэффициент уровня к тарифам услуги диализа не применяется.

При проведении ортодонтического лечения детям в реестрах счетов ежемесячно формируется и оплачивается оказанная медицинская помощь по тарифу посещения с профилактическими и иными целями или обращения по поводу заболевания (в зависимости от этапов лечения и количества посещений пациентом врача в текущем месяце). Информация в реестры счетов выгружается с обязательным указанием наименований медицинских услуг и количества УЕТ. Перечень медицинских услуг и среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях (далее – Перечень), приведен в таблице 5 приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

1.7. Стоимость посещений и обращений в реестрах счетов, в том числе при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической

помощи, определяется по соответствующему тарифу с учетом коэффициента уровня оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях. Исключения приведены в таблице 2 приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

1.8. Оплата оказанной медицинскими организациями (отделениями) первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях, производится по реестрам счетов по соответствующим утвержденным в установленном порядке тарифам посещений или обращения по поводу заболевания с учетом коэффициента уровня оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Тарифы посещений или обращений по поводу заболевания терапевтической стоматологии и ортодонтии включают в себя в том числе затраты на проведение местной анестезии (включая аппликационную, инфильтрационную и проводниковую). Отдельно реестры счетов на прием врача стоматолога хирургического профиля для проведения местной анестезии не формируются и не оплачиваются.

При оказании в амбулаторных условиях первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в отдельных случаях к тарифу посещений и обращений применяется коэффициент сложности лечения пациента, указанный в таблицах 3, 3.1 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

При наличии двух и более оснований для применения коэффициента сложности лечения пациента указанные коэффициенты не суммируются. Оплата производится с применением наибольшего коэффициента.

Информация в реестры счетов выгружается с обязательным указанием наименований медицинских услуг и количества УЕТ. Наименование оказанных пациентам медицинских услуг и количество УЕТ в реестрах счетов формируется на основании Перечня, представленного в таблице 5 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Реестры счетов при оказании первичной специализированной стоматологической помощи формируются и представляются на оплату отдельно от реестра счетов за оказанную медицинскую помощь, финансируемую по посещениям (обращениям), по подушевому нормативу финансирования, а также реестров счетов за оказанную медицинскую помощь при проведении диспансеризации, медицинских осмотров и медицинского обследования определенных групп взрослого и детского населения.

1.9. Оплата обращений при оказании медицинской помощи по поводу заболевания пациентам, обратившимся до 1 января 2019 года, а закончившим лечение в 2019 году, производится в соответствии с тарифами обращений, установленными в 2019 году.

2. Способ оплаты первичной медико-санитарной помощи по подушевому нормативу финансирования

2.1. По подушевому нормативу финансирования на застрахованных на территории Республики Татарстан лиц, прикрепленных к поликлинике (поликлиническому отделению медицинской организации) (далее – подушевой норматив финансирования), оплачиваются:

а) посещения с профилактическими и иными целями и обращения по поводу заболевания к врачам-терапевтам, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-хирургам, врачам-неврологам;

б) посещения с профилактическими и иными целями к медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным).

В подушевой норматив финансирования не входят посещения указанных врачебных специальностей:

- при оказании медицинской помощи в Центрах здоровья и в Центрах здоровья для детей;

- при оказании медицинской помощи в неотложной форме;

- при оказании медицинской помощи лицам, застрахованным за пределами Республики Татарстан.

2.2. Расчет подушевого норматива финансирования первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях производится с учетом численности прикрепленного застрахованного населения, которая устанавливается ТФОМС Республики Татарстан в разрезе медицинских организаций на основании сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных (РС ЕРЗ)⁹.

2.3. Базовый (средний) подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях приведен в таблице 6 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях приведены в таблице 7 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях для групп медицинских организаций приведен в таблице 8 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Распределение медицинских организаций по группам в зависимости от потребности в затратах на организацию и оказание медицинской помощи по подушевому нормативу приведено в таблице 9 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

2.4. Способ оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, финансируемой по подушевому нормативу, оказанной врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейным врачам), медицинскими работниками фельдшерско-акушерских пунктов, врачами-хирургами, врачами-неврологами.

2.4.1. Оплата первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, финансируемой по подушевому нормативу, производится страховыми медицинскими организациями (далее – СМО) в пределах планового размера финансового обеспечения по подушевому нормативу финансирования конкретной

⁹ Учет прикрепления застрахованных лиц в РС ЕРЗ осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.07.2013 №1259.

медицинской организации, отнесенной к определенной группе, по следующему алгоритму.

Определяется плановый предельный размер финансового обеспечения по подушевому нормативу финансирования в месяц по следующей формуле:

$$\Phi O_{i \text{ ПР}} = (\Phi ДПн^i \times Чз^{\text{ПР}}) * \frac{1}{12}, \text{ где:}$$

$\Phi O_{i \text{ ПР}}$	-	плановый предельный размер финансового обеспечения i -той медицинской организации, имеющей прикрепившихся лиц, в месяц, рублей;
$\Phi ДПн^i$	-	фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для i -той группы медицинских организаций, рублей;
$Чз^{\text{ПР}}$	-	численность застрахованных лиц, прикрепленных к i -той медицинской организации, человек.

Медицинские организации ежемесячно представляют в страховые медицинские организации по тарифам посещений/обращений реестры счетов за оказанную медицинскую помощь, финансируемую по подушевому нормативу.

В состав реестров счетов, финансируемых по подушевому нормативу, входит медицинская помощь, оказанная:

- застрахованным на территории Республики Татарстан гражданам, прикрепленным к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, на основании данных регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц;
- застрахованным на территории Республики Татарстан гражданам, не прикрепленным ни к одной медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, на основании данных регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц.

При формировании информации об оказанной медицинской помощи в реестрах счетов учитываются посещения с профилактическими и иными целями и обращения по поводу заболевания в порядке, изложенном в пункте 1 настоящего приложения.

Указанные реестры формируются и представляются на оплату отдельно от реестра счетов за оказанную медицинскую помощь, финансируемую по посещениям (обращениям), а также реестров счетов за оказанную медицинскую помощь при проведении диспансеризации, медицинских осмотров и медицинского обследования определенных групп взрослого и детского населения (пункты 1, 3 – 8 настоящего приложения).

При учете количества посещений, входящих в обращение по поводу заболевания, посещение к врачу-терапевту участковому и посещение к врачу общей практики (семейному врачу) в рамках лечения одного и того же заболевания должны рассматриваться как посещения к врачу одной врачебной специальности и в реестрах счетов применяется тариф обращения по поводу заболевания по специальности «Терапия».

В случае отсутствия врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) по объективным причинам (при неукомплектованности либо недостаточной укомплектованности медицинской организации, оказывающей первичную врачебную медико-санитарную помощь, или ее подразделений, повышение квалификации, увольнение и т.д.), при ведении

самостоятельного приема специалистами со средним медицинским образованием (фельдшер, акушерка), в реестрах счетов выставляются посещения, связанные с первичным доврачебным амбулаторным приемом, по соответствующим тарифам посещений либо обращений.

Указанные посещения либо обращения, связанные с первичным доврачебным амбулаторным приемом, в реестрах счетов подлежат оплате только при возложении отдельных функций лечащего врача на фельдшера, акушерку приказом руководителя медицинской организации, в котором указываются в том числе причины возложения на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача, перечень отдельных функций лечащего врача, возлагаемых на фельдшера, акушерку.

При формировании информации об оказанной медицинской помощи в ФАП применяется правило – неоднократные посещения в течение дня больного к одному и тому же медицинскому работнику, включая посещения по поводу процедур, учитываются как одно посещение.

2.4.2. Ежемесячно по принятым к оплате реестрам счетов определяется объем средств за фактически оказанную застрахованным на территории Республики Татарстан гражданам медицинскую помощь, финансируемую по подушевому нормативу:

- **прикрепленным** к медицинской организации на основании данных регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц ($СФ_i$ _{прикр.});
- **не прикрепленным** к медицинской организации на основании данных регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц ($СФ_i$ _{не прикр.});

Информация об оказанной медицинской помощи, финансируемой по подушевому нормативу, формируется в реестрах счетов ежемесячно по следующей формуле:

$$\Phi O_{\text{факт}} = \sum (O_{\text{мп}} * T_i * PK_{i \text{ факт}}), \text{ где:}$$

$\Phi O_{\text{факт}}$	-	размер финансового обеспечения i-ой медицинской организации, имеющей прикрепившихся лиц, рублей;
$O_{\text{мп}}$	-	фактические объемы первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, посещений (обращений);
T_i	-	тариф за единицу объема первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, рублей;
$PK_{i \text{ факт}}$	-	поправочный коэффициент к стоимости фактически оказанных посещений/обращений по принятым к оплате реестрам счетов при оказании медицинской помощи застрахованным гражданам, прикрепленным к i-ой медицинской организации.

Поправочный коэффициент применяется в целях приведения стоимости принятых к оплате в отчетном месяце реестров счетов за оказанную застрахованным гражданам, прикрепленным к i-ой медицинской организации, до установленного для неё планового предельного размера финансового обеспечения, рассчитанного по подушевому нормативу финансирования, и рассчитывается по следующей формуле:

$$PK_{i \text{ факт}} = \frac{\Phi O_{i \text{ ПРЕР}} - СФ_{\text{прикр.вне i-ой МО}}}{СФ_i \text{ прикр.}}, \text{ где:}$$

$PK_{i \text{ факт}}$ - поправочный коэффициент к стоимости фактически оказанных

посещений/обращений по принятым к оплате реестрам счетов при оказании медицинской помощи застрахованным гражданам, прикрепленным к i -ой медицинской организации;
сумма финансовых средств за посещения/обращения застрахованных граждан, прикрепленных к i -ой медицинской организации, на территории других медицинских организаций, имеющих прикрепленное население;

$СФ_{\text{прикр.вне } i\text{-ой } МО}$ -

2.4.4. Фактический размер финансового обеспечения по подушевому нормативу финансирования i -ой медицинской организации в месяц определяется по формуле:

$$ФО_{i \text{ ФАКТ}} = (СФ_{i \text{ прикр.}} * ПК_{i \text{ факт}}) + СФ_{i \text{ не прикр.}} - ЭК_i, \text{ где:}$$

размер неоплаты или неполной оплаты затрат в i -ой медицинской организации на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

$ЭК_i$ -

Погрешность округления до целых копеек при применении поправочного коэффициента к позициям реестров счетов по подушевому нормативу финансирования устраняется путем распределения между позициями реестра счета.

Стоимость посещений и обращений при оказании медицинской помощи, финансируемой по подушевому нормативу, застрахованным лицам, не прикрепленным к медицинской организации, оказавшей медицинскую помощь, определяется по соответствующему тарифу за единицу объема медицинской помощи.

3. Способ оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при проведении профилактического медицинского осмотра взрослого населения

3.1. Оплате подлежит случай проведения профилактического медицинского осмотра взрослого населения.

Оплата случая профилактического медицинского осмотра взрослого населения осуществляется по реестрам счетов, предоставляемым отдельно от реестров счетов, сформированных в соответствии с пунктами 1, 2.4, 4 – 8 настоящего приложения.

Профилактический медицинский осмотр взрослого населения включает в себя перечень исследований и иных медицинских мероприятий, осмотр врачами-специалистами, утвержденный соответствующим приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3.2. Профилактический медицинский осмотр считается законченным в случае выполнения не менее 85% от объема обследования, установленного для данного возраста и пола гражданина (с учетом исследований, выполненных ранее вне рамок профилактического медицинского осмотра (в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения профилактического медицинского осмотра) и отказов гражданина от прохождения отдельных исследований).

Случай проведения профилактического медицинского осмотра взрослого населения оплачивается:

по тарифу законченного случая медицинского осмотра в случае выполнения

в период прохождения профилактического медицинского осмотра (от даты начала до даты окончания профилактического медицинского осмотра) полного объема медицинских услуг, установленных для данного возраста и пола гражданина (таблица 10 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи);

по тарифам отдельных медицинских услуг в случае выполнения в период прохождения профилактического медицинского осмотра (от даты начала до даты окончания профилактического медицинского осмотра) неполного объема медицинских услуг, установленных для данного возраста и пола гражданина (таблица 11 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи).

При выявлении у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра медицинских показаний к проведению исследований и осмотров врачами-специалистами, не входящих в объем профилактического медицинского осмотра в соответствии с Перечнем исследований, они назначаются и выполняются гражданину с учетом положений порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого заболевания (состояния) и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. Способ оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения

4.1. Оплате подлежит случай проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, включающий первый и второй этапы (далее – диспансеризация).

Диспансеризация осуществляется в соответствии с перечнем осмотров врачами-специалистами (фельдшером или акушеркой), исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в зависимости от возраста и пола гражданина, предусмотренных «Объемом диспансеризации» (далее – Объем диспансеризации).

Диспансеризация проводится:

один раз в 3 года в возрастные периоды, указанные в таблице 12.1 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи;

один раз в 2 года с проведением маммографии для женщин в возрасте от 50 до 70 лет включительно и исследования кала на скрытую кровь для граждан в возрасте от 49 до 73 лет включительно;

ежегодно вне зависимости от возраста в отношении отдельных категорий граждан, указанных в подпунктах «а» - «в» подпункта 2 пункта 4 Порядка проведения диспансеризации, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.10.2017 №869н в объеме, соответствующем объему диспансеризации для граждан ближайшей возрастной категории.

Оплата первого этапа случая диспансеризации осуществляется по реестрам счетов, предоставляемым отдельно от реестров счетов, сформированных в соответствии с пунктами 1, 2.4, 3, 5 – 8 настоящего приложения.

4.2. Первый этап диспансеризации, проводимой один раз в 3 года, и ежегодной диспансеризации отдельных категорий граждан считается завершенным

в случае выполнения не менее 85% от объема диспансеризации, установленного для данного возраста и пола, при этом обязательным является анкетирование и прием врача-терапевта. Осмотры врачами-специалистами и исследования, выполненные ранее вне рамок диспансеризации (в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу проведения диспансеризации), и отказы гражданина от прохождения отдельных осмотров должны составлять не более 15%.

Первый этап законченного случая диспансеризации, проводимой один раз в 3 года, и ежегодной диспансеризации отдельных категорий граждан оплачивается:

по тарифу законченного случая диспансеризации (таблица 12.1 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи) в случае выполнения в период прохождения диспансеризации (от даты начала до даты окончания первого этапа диспансеризации) полного объема медицинских услуг, установленных для данного возраста и пола гражданина;

по тарифам отдельных медицинских услуг (таблица 13 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи), если число осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий, выполненных ранее и учитываемых при диспансеризации:

составляет 15% и менее,

превышает 15% от объема диспансеризации, установленного для данного возраста и пола, а общий объем выполненных в рамках диспансеризации и учтенных осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий составляет 85% и более от объема диспансеризации;

4.3. Первый этап диспансеризации, проводимой один раз в 2 года, оплачивается:

по тарифу законченного случая диспансеризации **при наличии выявленных патологических изменений** и медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации с учетом действия пункта 4.4 (таблица 12.2 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи);

по тарифам отдельных медицинских услуг (пункты 7, 8, 11 таблицы 13 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи) **при отсутствии выявленных патологических изменений** и медицинских показаний для обследований и консультаций в рамках второго этапа диспансеризации¹⁰, за исключением случаев проведения отдельных медицинских услуг в ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани, ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны или ООО «Поликлиника профилактической медицины». Оплата указанных отдельных услуг, проведенных в вышеперечисленных медицинских организациях, осуществляется страховыми медицинскими организациями на основании реестров счетов указанных медицинских организаций по тарифам, приведенным в пунктах 7, 8, 11 таблицы 13 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

4.4. В случае наличия в реестре счета медицинской организации отметки о проведении отдельных услуг в ГАУЗ «РКОД МЗ РТ», ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани, ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны или ООО «Поликлиника

¹⁰ в реестре счета обязательно указывается цель обращения «Р1 – Диспансеризация взрослого населения (для доп.услуг)»

профилактической медицины» тариф законченного случая первого этапа диспансеризации медицинской организации уменьшается на соответствующий тариф, указанный в строках 5 - 8, 10, 11 таблицы 13 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи. Оплата указанных отдельных услуг, проведенных в вышеперечисленных медицинских организациях, осуществляется страховыми медицинскими организациями на основании реестров счетов указанных медицинских организаций по тарифам, приведенным в таблице 13 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

4.5. Оплата второго этапа диспансеризации осуществляется по реестрам счетов, предоставляемым отдельно от реестров счетов первого этапа диспансеризации и реестров счетов, сформированных в соответствии с пунктами 1, 2.4, 3, 5– 8 настоящего приложения.

Второй этап диспансеризации считается законченным в случае выполнения дополнительных осмотров врачей-специалистов и исследований с целью определения группы состояния здоровья гражданина.

Тарифы дополнительных исследований второго этапа диспансеризации приведены в таблице 14 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

При дополнительном осмотре врачами-специалистами на втором этапе диспансеризации первое посещение пациента квалифицируется как посещение с профилактическими и иными целями и включается в реестр счета второго этапа диспансеризации медицинской организации по месту проведения дополнительных осмотров врачей-специалистов¹¹. Оплата последующих посещений к врачам-специалистам производится в соответствии с порядком, изложенном в пункте 1 настоящего приложения. Указанные посещения включаются в реестр счета медицинской организации по месту оказания медицинской помощи.

При расчете стоимости дополнительных посещений к врачам-специалистам второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения в установленном порядке тарифы соответствующего посещения (за исключением медицинских услуг) умножаются на коэффициент уровня в амбулаторных условиях медицинской организации.

5. Способ оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при проведении диспансеризации детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

5.1. Оплате подлежит законченный случай проведения диспансеризации детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (далее - законченный случай диспансеризации), включающий первый и второй этапы.

¹¹ Посещения пациента к врачам всех врачебных специальностей включаются в один ТМО (форма № 025-10/УГ-17-проф. «Талон медосмотра») с целью первичного обращения 65 – «Диспансеризация определенных групп взрослого населения 2 этап»

Оплата законченного случая диспансеризации осуществляется по реестрам счетов, предоставляемым отдельно от реестров счетов, сформированных в соответствии с пунктами 1, 2.4, 3, 4, 6 – 8 настоящего приложения.

5.2. Первый этап проведения диспансеризации включает объемы, предусмотренные «Перечнем осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» (далее – Перечень исследований);

Диспансеризация считается завершенной на первом этапе в случае проведения осмотров врачами специалистами и выполнения исследований, предусмотренным Перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у указанной категории детей заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья ребенка из других медицинских организаций.

Тарифы законченного случая диспансеризации первого этапа приведены в таблице 15 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Стоимость посещений при проведении осмотров врачами – стоматологами (детскими стоматологами), врачами – акушерами-гинекологами включена в тарифы законченного случая первого этапа диспансеризации и отдельно не оплачивается. В случае проведения осмотров врачами – стоматологами (детскими стоматологами), врачами – акушерами-гинекологами в других медицинских организациях оплата указанных посещений производится по гражданско-правовым договорам за консультативные услуги, оказанные медицинскими работниками сторонних медицинских организаций за счет средств, полученных за оказанную медицинскую помощь по утвержденному тарифу законченного случая первого этапа диспансеризации.

5.3. Второй этап диспансеризации включает дополнительные консультации и (или) исследования в случае подозрения на наличие у указанной категории детей заболевания (состояния), диагностика которого не входит в Перечень исследований.

В случае подозрения на наличие у ребенка заболевания (состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья ребенка из других медицинских организаций, диспансеризация является завершенной в случае проведения дополнительной консультации необходимых врачей-специалистов, выполненной в рамках второго этапа с целью определения группы состояния здоровья ребенка.

Первое посещение пациента при дополнительной консультации необходимых врачей-специалистов второго этапа квалифицируется как посещение с профилактическими и иными целями и включается в реестр счета медицинской организации по месту проведения диспансеризации.

Оплата последующих посещений пациента к врачам-специалистам производится в порядке, изложенном в пункте 1 настоящего приложения. Указанные посещения включаются в реестр счета медицинской организации по месту оказания медицинской помощи.

При расчете стоимости дополнительных посещений к врачам-специалистам второго этапа диспансеризации тарифы соответствующего посещения (за

исключением медицинских услуг) умножаются на коэффициент уровня в амбулаторных условиях медицинской организации.

5.4. Общая продолжительность I этапа диспансеризации должна составлять не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность диспансеризации - не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

6. Способ оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

6.1. Оплате подлежит законченный случай проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Оплата законченного случая профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних осуществляется по реестрам счетов, предоставляемым отдельно от реестров счетов, сформированных в соответствии с пунктами 1, 2.4, 3 – 5, 7, 8 настоящего приложения.

Профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних включают объемы, предусмотренные «Перечнем исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», утвержденным соответствующими приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Перечень исследований).

6.2. Законченный случай проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних включает первый и второй этапы.

Первый этап профилактических осмотров несовершеннолетних является завершенным в случае проведения осмотров врачами-специалистами и выполнения лабораторных, инструментальных и иных исследований, предусмотренных Перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего не диагностированного заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций и оплачивается по тарифам:

- законченного случая первого этапа профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (за исключением посещения к врачу-стоматологу детскому при проведении профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего);

- посещения с профилактическими и иными целями к врачу-стоматологу детскому при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Тарифы законченного случая первого этапа исследований и посещения с профилактическими и иными целями к врачу-стоматологу детскому при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних приведены в таблицах 2, 16 Приложения 4 к Размору и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Стоимость посещений при проведении осмотров врачами – акушерами-гинекологами включена в тарифы законченного случая первого этапа исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и отдельно не оплачивается. В случае проведения осмотров врачами – акушерами-

гинекологами в других медицинских организациях оплата указанных посещений производится по гражданско-правовым договорам за консультативные услуги, оказанные медицинскими работниками сторонних медицинских организаций за счет средств, полученных за оказанную медицинскую помощь по утвержденному тарифу законченного случая первого этапа исследований при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

В случае отказа несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) от проведения одного или нескольких медицинских вмешательств в рамках I этапа профилактического осмотра и/или при наличии одного или нескольких медицинских вмешательств, выполненных до начала I этапа профилактического медицинского осмотра, профилактический осмотр считается завершенным и оплачивается в объеме проведенных в период прохождения профилактического медицинского осмотра (от даты начала до даты окончания) осмотров врачами-специалистами и выполненных лабораторных, функциональных и иных исследований¹². Тарифы отдельных медицинских услуг, оказываемых в рамках I этапа профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних, приведены в таблице 20 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Отказ от медицинского вмешательства должен быть оформлен в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по форме, предусмотренной приложением № 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. №1177н, и содержаться в медицинской документации (форма № 112/у – История развития ребенка).

6.3. Второй этап проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних включает дополнительные консультации, исследования и (или) получение информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций.

В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (патологического состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций, профилактические осмотры являются завершенными в случае проведения дополнительных консультаций, исследований и (или) получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций.

При направлении несовершеннолетнего на второй этап проведения профилактических медицинских осмотров оплата законченного случая осуществляется по реестрам счетов с учетом включения в реестр счета дополнительной консультации необходимых врачей-специалистов, выполненной в рамках второго этапа с целью определения группы состояния несовершеннолетнего. Посещения пациента при дополнительной консультации необходимых врачей-специалистов второго этапа квалифицируются как посещения с профилактическими

¹² Посещения пациента к врачам всех врачебных специальностей вносятся в один ТМО (форма № 025-10/уТ-17-проф. «Талон медосмотра») с целью первичного обращения 66 - «Профилактический осмотр несовершеннолетнего I этап»)

и иными целями¹³ и включаются в реестр счета медицинской организации по месту проведения дополнительной консультации.

При расчете стоимости дополнительных посещений к врачам-специалистам второго этапа тарифы соответствующего посещения (за исключением медицинских услуг) умножаются на коэффициент уровня в амбулаторных условиях медицинской организации.

6.4. Общая продолжительность I этапа профилактического осмотра должна составлять не более 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность профилактического осмотра должна составлять не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

7. Способ оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

7.1. Оплате подлежит законченный случай проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - законченный случай диспансеризации), включающий первый и второй этапы.

Оплата законченного случая диспансеризации осуществляется по реестрам счетов, предоставляемым отдельно от реестров счетов, сформированных в соответствии с пунктами 1, 2.4, 3 – 6, 8 настоящего приложения.

7.2. Первый этап проведения диспансеризации включает объемы, предусмотренные «Перечнем осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» (далее – Перечень исследований);

Диспансеризация считается завершенной на первом этапе в случае проведения осмотров врачами специалистами и выполнения исследований, предусмотренным Перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у указанной категории детей заболевания (состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья ребенка из других медицинских организаций.

Тарифы законченного случая диспансеризации первого этапа приведены в таблице 17 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Стоимость посещений при проведении осмотров врачами – стоматологами (детскими стоматологами), врачами – акушерами-гинекологами включена в тарифы законченного случая первого этапа диспансеризации и отдельно не оплачивается. В случае проведения осмотров врачами – стоматологами (детскими стоматологами), врачами – акушерами-гинекологами в других медицинских организациях оплата указанных посещений производится по гражданско-правовым договорам за консультативные услуги, оказанные медицинскими работниками сторонних медицинских организаций за счет средств, полученных за оказанную медицинскую

¹³ Посещения пациента к врачам всех врачебных специальностей вносятся в один ТМО (форма № 025-10/уТ-17-проф. «Талон медосмотра») с целью первичного обращения 67 - «Профилактический осмотр несовершеннолетнего 2 этап»

помощь по утвержденному тарифу законченного случая первого этапа диспансеризации.

7.3. Второй этап диспансеризации включает дополнительные консультации и (или) исследования в случае подозрения на наличие у указанной категории детей заболевания (состояния), диагностика которого не входит в Перечень исследований.

В случае подозрения на наличие у ребенка заболевания (состояния), диагностика которого не входит в Перечень исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья ребенка из других медицинских организаций, диспансеризация является завершенной в случае проведения дополнительных консультаций, исследований, входящих во второй этап диспансеризации.

Оплата отдельных посещений (обращений) к врачу соответствующей специальности второго этапа диспансеризации осуществляется по реестрам счетов в соответствии с тарифами посещений (обращений) к врачу соответствующей специальности, которые формируются в порядке, изложенном в пункте 1 настоящего приложения.

При расчете стоимости дополнительных посещений к врачам-специалистам второго этапа диспансеризации тарифы соответствующего посещения (за исключением медицинских услуг) умножаются на коэффициент уровня в амбулаторных условиях медицинской организации.

7.4. Общая продолжительность I этапа диспансеризации должна составлять не более 10 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций общая продолжительность - не более 45 рабочих дней (I и II этапы).

8. Способ оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях при проведении медицинского обследования детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

8.1. Оплате подлежит законченный случай проведения медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее - медицинское обследование).

Оплата законченного случая медицинского обследования осуществляется по реестрам счетов, предоставляемым отдельно от реестров счетов, сформированных в соответствии с пунктами 1, 2.4, 3 - 7 настоящего приложения.

Медицинское обследование включает объемы, предусмотренные «Перечнем исследований при проведении медицинского обследования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», утверждаемым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Перечень исследований)

8.2. Медицинское обследование считается завершенным в случае проведения осмотров врачами специалистами и выполнения исследований, предусмотренных

Перечнем исследований, при отсутствии подозрений на наличие у несовершеннолетнего заболевания (патологического состояния) и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья ребенка из других медицинских организаций.

При проведении обследования учитываются результаты медицинских осмотров врачами-специалистами и включенных в них исследований, внесенные в медицинскую документацию несовершеннолетнего (историю развития ребенка), давность которых не превышает 3 месяцев, а для детей, не достигших возраста 2 лет, 1 месяца со дня их проведения.

8.3. В случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (патологического состояния), диагноз которого не может быть установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и исследований, включенных в Перечень исследований, и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья ребенка из других медицинских организаций, медицинское обследование является завершенным в случае проведения дополнительной консультации необходимых врачей-специалистов и/или обследования с целью оценки состояния здоровья несовершеннолетнего. Результаты дополнительных исследований несовершеннолетнего передаются в медицинскую организацию и учитываются при оценке состояния здоровья несовершеннолетнего наравне с результатами обследования, проведенного в медицинской организации.

Первое посещение пациента при дополнительной консультации необходимых врачей-специалистов квалифицируется как посещение с профилактическими и иными целями и включается в реестр счета медицинской организации по месту проведения медицинского обследования.

Оплата последующих посещений пациента к врачам-специалистам производится в порядке, изложенном в пункте 1 настоящего приложения. Указанные посещения включаются в реестр счета медицинской организации по месту оказания медицинской помощи.

8.4. Оплата производится по тарифу законченного случая медицинского обследования в случае выполнения в период прохождения обследования полного объема медицинских услуг, установленных для данного возраста (таблица 18 Приложения 4 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи).

8.5. Обследование проводится в течение 10 рабочих дней со дня представления в медицинскую организацию необходимых документов, а при назначении дополнительных консультаций, исследований и (или) необходимости получения информации о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций срок обследования продлевается до 20 дней.

Способ оплаты медицинских услуг, установленных плановым заданием по Территориальной программе ОМС, при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и услуг диализа при оказании в стационарных условиях высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования

1. Информация об оказанных пациентам медицинских услугах при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях включается в реестр счета отдельной строкой с указанием основного диагноза и кодов медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н.

2. Оплата медицинских услуг производится согласно утвержденным в установленном порядке тарифам данных услуг (таблицы 1 – 5 Приложения 5 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи) в пределах установленного планового задания.

3. Рентгеновская компьютерная томография без контрастирования включает:

- обзорное сканирование (топограмма);
- сканирование одной области без в/венного введения контрастного препарата (нативное исследование);
- анализ результатов исследования с использованием специального программного обеспечения с оформлением протокола исследования и распечаткой диагностических изображений на аналоговом или цифровом носителе.

Рентгеновская компьютерная томография с в/венным болюсным контрастированием без использования ангиоинъектора (*основные расходные материалы: шприц большого объема, периферический катетер/игла, рентгенконтрастный препарат объемом 50-100мл*) включает:

- обзорное сканирование (топограмма);
- сканирование одной области без в/венного введения контрастного препарата (нативное исследование) (отдельно не оплачивается);
- анализ результатов нативного исследования;
- проведение исследования области с в/венным введением контрастного препарата без использования ангиоинъектора с получением как минимум 2-х фаз контрастирования. Либо проведение специальных

исследований с применением рентгенконтрастного вещества (фистулография, бронхография и др.);

- анализ результатов исследования с использованием специального программного обеспечения с оформлением протокола исследования и распечаткой диагностических изображений на аналоговом или цифровом носителе.

Рентгеновская компьютерная томография с в/венным болюсным контрастированием с использованием ангиоинъектора (*основные расходные материалы: шприц-колба для автоматического инъектора, периферический катетер, соединительная линия, рентгенконтрастный препарат объемом 100-150мл*) включает:

- обзорное сканирование (топограмма);
- сканирование одной области без в/венного введения контрастного препарата (нативное исследование) (отдельно не оплачивается);
- анализ результатов нативного исследования;
- проведение исследования области с в/венным болюсным введением контрастного препарата с использованием ангиоинъектора с получением как минимум 2-х фаз контрастирования;
- анализ результатов исследования с использованием специального программного обеспечения с оформлением протокола исследования и распечаткой диагностических изображений на аналоговом или цифровом носителе.

4. Магнитно-резонансная томография без контрастирования включает:

- исследование одной области без в/венного введения контрастного препарата, включая специальные режимы исследования;
- анализ результатов исследования с использованием специального программного обеспечения с оформлением протокола исследования и распечаткой диагностических изображений на аналоговом или цифровом носителе.

Магнитно-резонансная томография с в/венным, в том числе болюсным контрастированием (*основные расходные материалы: шприц для инъекций, периферический катетер/игла, парамагнитный контрастный препарат объемом 5-20мл*) включает:

- исследование одной области без в/венного введения контрастного препарата, включая специальные режимы исследования (отдельно не оплачивается);
- анализ результатов нативного исследования;
- исследование одной области с в/венным введением контрастного препарата;
- анализ результатов исследования с использованием специального программного обеспечения с оформлением протокола исследования и распечаткой диагностических изображений на аналоговом или цифровом носителе.

5. Решение о введении контрастного вещества принимает врач-рентгенолог на месте на основании целей, задач исследования и данных рентгеновской компьютерной томографии без контрастирования и (или) магнитно-резонансной томографии без контрастирования. Показаниями для проведения контрастного исследования являются:

обнаружение объемных образований органов и систем для определения структуры, границ опухоли, интенсивности кровоснабжения образования, взаимоотношения с соседними органами и структурами;

проведение дифференциальной диагностики структуры патологических образований и степени злокачественности;

определение стадии рассеянного склероза и определения невидимых очагов.

6. В случае, когда пациенту в рамках одного вида услуги (МРТ или РКТ) проведено в один день несколько исследований (одной или различных областей), все исследования выставляются к оплате в одной позиции реестра счета.

При оплате исследования к тарифу медицинской услуги в рамках одного вида исследования применяется коэффициент сложности лечения пациента:

- при исследовании верхних и нижних конечностей – 1,2;
- при исследовании двух и более отделов позвоночника – 1,2;
- при исследовании двух областей – 1,4;
- при исследовании трех областей – 1,6;
- при исследовании четырех областей и более – 1,8.

При наличии двух и более оснований для применения коэффициента сложности лечения пациента указанные коэффициенты не суммируются. Оплата производится с применением наибольшего коэффициента».

7. Перечень областей исследования и относящихся к ним услуг при проведении РКТ и МРТ исследований представлены в таблицах 1.1, 2.1 Приложения 5 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

8. При подаче на оплату отдельно медицинских услуг «рентгеновской компьютерной томографии без контрастирования», «магнитно-резонансной томографии без контрастирования» оформляется протокол исследования по форме, утвержденной приказом Минздрава Республики Татарстан от 24.01.2017 №109 «О типовых протоколах исследований и мониторинге использования ангиографов, МР-томографов, рентгеновских компьютерных томографов».

При подаче на оплату медицинских услуг «магнитно-резонансная томография с внутривенным, в том числе болюсным контрастированием», «рентгеновская компьютерная томография с внутривенным контрастированием без использования автоматического иньектора»,

«рентгеновская компьютерная томографии с внутривенным болюсным контрастированием с использованием автоматического иньектора», которые включают, в том числе, проведение исследования без контрастирования, может оформляться один протокол. В строке протокола «контрастирование» указывается «нативное + внутривенное (с использованием автоматического иньектора или без использования), наименование контрастного препарата, его объем в мл, скорость введения (для болюсных исследований).

При проведении исследований различных областей оформляются протоколы на проведенные медицинские услуги (МРТ, РКТ) каждой исследуемой области.

9. При проведении в стационарных условиях процедур диализа пациентам, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, информация об услугах диализа включается в реестр счетов отдельной строкой с указанием основного диагноза и кодов медицинских услуг в соответствии с Номенклатурой, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н.

Оплата услуг диализа производится согласно утвержденным в установленном порядке тарифам (таблица 4 Приложения 5 к Размору и структуре тарифов на оплату медицинской помощи) в пределах стоимости установленного планового задания при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

Способы оплаты скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, станциями (отделениями) скорой медицинской помощи

1. Способ финансирования скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, по подушевому нормативу финансирования.

1.1. Финансирование скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, производится по подушевому нормативу финансирования на число застрахованных граждан, относящихся к территории обслуживания станции (отделения) скорой медицинской помощи (далее – подушевой норматив финансирования).

Относящимися к территории обслуживания станции (отделения) скорой медицинской помощи считаются застрахованные граждане:

- прикрепленные к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, территории обслуживания станции (отделения) скорой медицинской помощи на основании данных регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц;

- граждане, застрахованные на территории Республики Татарстан, не прикрепленные к медицинским организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях на территории Республики Татарстан, на основании данных регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц (вне зависимости от зарегистрированного места жительства и/или пребывания)

При расчете подушевого норматива финансирования не учитываются средства на оплату вызовов скорой медицинской помощи с проведением тромболизиса, а также вызовов при оказании медицинской помощи лицам, застрахованным за пределами Республики Татарстан. Определение планового объема финансирования и оплата указанных объемов производится за вызов скорой медицинской помощи.

1.2. Численность обслуживаемого застрахованного населения устанавливается ТФОМС Республики Татарстан в разрезе СМО и медицинских организаций на основании сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных (РС ЕРЗ) по состоянию на 01.01.2018.

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, приведен в таблице 1 Приложения 6 к Размору и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива при оказании скорой медицинской помощи приведены в таблице 2 Приложения 6 к Размору и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для групп медицинских организаций приведен в таблице 3 Приложения 6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Распределение медицинских организаций по группам в зависимости от потребности в затратах на организацию и оказание медицинской помощи по подушевому нормативу приведено в таблице 4 Приложения 6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

1.2. Способ оплаты скорой медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования.

1.2.1. Медицинские организации ежемесячно представляют в страховые медицинские организации по утвержденным в установленном порядке тарифам вызова скорой медицинской помощи следующие реестры счетов:

- за оказанную медицинскую помощь застрахованным гражданам, относящимся к территории обслуживания станции (отделения) скорой медицинской помощи (далее – станции (отделения) СМП).
- за оказанную медицинскую помощь застрахованным гражданам, относящимся к территории обслуживания других станций (отделений) СМП, участвующих в реализации ТП ОМС РТ.

Указанные реестры формируются и представляются на оплату отдельно от реестра счетов за оказанную скорую медицинскую помощь, финансируемую за вызов.

При формировании информации об оказанной медицинской помощи в реестрах счетов вызовы скорой медицинской помощи учитываются в порядке, изложенном в пункте 1.2.2. настоящего раздела.

Тарифы вызова скорой медицинской помощи приведены в таблице 5 Приложения 6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

1.2.2. Тарифы видов вызова скорой медицинской помощи подразделяются в зависимости от профиля бригады скорой помощи на:

- «Комплекс услуг по оказанию СМП врачом скорой медицинской помощи выездной общепрофильной бригады СМП»;
- «Комплекс услуг по оказанию СМП фельдшером скорой медицинской помощи выездной бригады СМП»;
- «Комплекс услуг по оказанию СМП врачом скорой медицинской помощи выездной специализированной бригады СМП»;
- «Комплекс услуг, включающий в т.ч. тромболитическую терапию, по оказанию СМП врачом / фельдшером скорой медицинской помощи выездной бригады СМП».

При проведении медицинской эвакуации (транспортировки) пациента из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, в другую медицинскую организацию (из одного обособленного структурного подразделения в другое обособленное структурное подразделение медицинской организации – юридического лица) в реестрах счетов необходимо применять вид вызова скорой медицинской помощи

«Транспортировка пациента службой скорой медицинской помощи вне медицинской организации».

Кроме того, к указанному виду вызова скорой медицинской помощи относятся вызовы для транспортировки пациента в целях спасения жизни и сохранения здоровья (женщин в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий).

Медицинская эвакуация с целью транспортировки пациента осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.¹

Обслуживание бригадой скорой медицинской помощи на станциях скорой медицинской помощи (или в её филиалах), являющихся юридическим лицом, пациентов, обратившихся за медицинской помощью непосредственно на станцию скорой помощи, оформляется и подлежит оплате как вызов бригады скорой медицинской помощи соответствующего профиля.

Оплата медицинской помощи, оказанной пациентам, обратившимся за медицинской помощью непосредственно в отделения скорой медицинской помощи центральных районных больниц, производится в порядке, установленном пунктом 1.7 Приложения 3 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы ОМС.

1.2.3. Оплата скорой медицинской помощи производится страховыми медицинскими организациями (далее – СМО) в пределах планового размера финансового обеспечения по подушевому нормативу финансирования конкретной медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, отнесенной к определенной группе, по следующему алгоритму.

1.2.3.1. Плановый размер финансового обеспечения по подушевому нормативу финансирования в месяц определяется по следующей формуле:

$$\Phi O_{i \text{ СМП}} = (\Phi ДПн^i \times Чз^{ПР}) * \frac{1}{12}, \text{ где:}$$

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| $\Phi O_{i \text{ СМП}}$ | - | размер финансового обеспечения i-ой станции (отделения) СМП, в месяц, рублей; |
| $\Phi ДПн^i$ | - | фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования станции (отделения) СМП, установленный для группы медицинских организаций, к которой относится i-ая СМП; |
| $Чз^{ПР}$ | - | численность застрахованных СМО лиц, обслуживаемых i-ой СМП, человек (устанавливается ТФОМС Республики Татарстан в разрезе СМП и СМО). |

1.2.3.2. Ежемесячно по принятым к оплате реестрам счетов в разрезе каждой станции (отделения) СМП по соответствующим тарифам вызова скорой медицинской помощи определяется объем средств за фактически оказанную скорую медицинскую помощь застрахованным гражданам:

¹ В соответствии с п.6 статьи 35 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» к виду вызова скорой медицинской помощи «Медицинская эвакуация с целью транспортировки пациента» не относится транспортировка пациентов, находящихся на лечении в медицинских организациях, в другую медицинскую организацию, если пациенту не требуется во время транспортировки оказание медицинской помощи, в т.ч. с применением медицинского оборудования. Указанная транспортировка должна производиться санитарным транспортом медицинской организации.

- не относящимся к территории обслуживания станции (отделения) СМП (СФ_{і чужим});
- относящимся к территории обслуживания станции (отделения) СМП (СФ_{і зоны обслуж.}).

1.2.3.3. В целях приведения стоимости принятых к оплате в отчетном месяце реестров счетов за оказанную застрахованным гражданам, относящимся к территории обслуживания і-ой СМП, до установленного для неё размера финансового обеспечения станции (отделения) СМП, рассчитанного по подушевому нормативу финансирования, применяется поправочный коэффициент:

$$ПК_{і \text{ факт}} = \frac{\Phi O_{і \text{ СМП}} - СФ_{і \text{ вне зоны}}}{СФ_{і \text{ зоны обслуж.}}}, \text{ где:}$$

- $ПК_{і \text{ факт}}$ - поправочный коэффициент к стоимости фактически оказанных вызовов по принятым к оплате реестрам счетов при оказании медицинской помощи застрахованным гражданам, относящимся к территории обслуживания і-ой станции (отделения) СМП;
- $СФ_{і \text{ вне зоны}}$ - сумма финансовых средств за вызовы к застрахованным гражданам, относящимся к территории обслуживания і-ой станции (отделения) СМП, на территории других станций (отделений) СМП.

1.2.3.4. Фактический размер финансового обеспечения по подушевому нормативу финансирования і-ой СМП в месяц определяется по формуле:

$$\Phi O_{і \text{ ФАКТ}} = (СФ_{і \text{ зоны обслуж.}} * ПК_{і \text{ факт}}) + СФ_{і \text{ чужим}} - ЭК_{і}, \text{ где:}$$

- $ЭК_{і}$ - размер неоплаты или неполной оплаты затрат в і-ой станции (отделении) СМП на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

Погрешность округления до целых копеек при применении поправочного коэффициента к позициям реестров счетов по подушевому нормативу финансирования устраняется путем распределения между позициями реестра счета.

2. Способ оплаты скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, за вызов скорой медицинской помощи.

Оплата скорой медицинской помощи, оказанной станциями (отделениями) скорой помощи при заболеваниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, производится за вызов скорой медицинской помощи:

в случаях проведения тромболизиса;

лицам, застрахованным за пределами Республики Татарстан.

В реестрах счетов информация об оказанной скорой медицинской помощи формируется в порядке, изложенном в п. 1.2.2. настоящего раздела. Указанные реестры формируются и представляются на оплату отдельно от реестра счетов за оказанную скорую медицинскую помощь, финансируемую по подушевому нормативу в порядке, изложенном в пункте 1.2.3 настоящего раздела.

Тарифы вызова скорой медицинской помощи приведены в таблице 5 Приложения 6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи.

Порядок оплаты медицинской помощи и медицинских услуг, оказанных в одни и те же сроки

При пересечении сроков оказания медицинской помощи в стационарных условиях одной медицинской организации и медицинской помощи в стационарных условиях/условиях дневного стационара этой же, либо другой медицинской организации¹, оплата производится по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

При предоставлении на оплату реестров счетов за оказанную в одни и те же сроки в одной медицинской организации медицинской помощи в стационаре и в приемном/приемно-диагностическом отделениях, посещение в приемное отделение/приемно-диагностическое отделение оплате не подлежит.

В случаях, когда в период госпитализации в круглосуточный стационар (за исключением дат поступления и выписки) представлен на оплату вызов скорой медицинской помощи, оплата осуществляется по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в соответствии с порядком, установленным Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

При предоставлении на оплату реестров счетов за оказанную в одни и те же сроки медицинскую помощь в круглосуточном стационаре и первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях (включая медицинские услуги, установленные плановым заданием по ТП ОМС), не подлежит оплате первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях (посещения, медицинские услуги)^{2, 3, 4, 5}.

Посещения в течение дня в одной медицинской организации к одному и тому же врачу, или врачам одной специальности (за исключением врачей-онкологов разных профилей медицинской помощи) учитываются как одно посещение.

¹ указанный порядок не распространяется на случаи перевода пациента в течение суток от даты поступления в другую медицинскую организацию;

² указанный порядок не распространяется на случаи проведения амбулаторного гемодиализа, оказания в стационарных условиях услуг диализа пациентам, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказания медицинских услуг пациентам ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. акад. В.М. Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан», в том числе с целью дифференциальной диагностики сопутствующих соматических заболеваний;

³ указанный порядок не применяется, когда при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи установлено, что пациент на момент оказания первичной медико-санитарной помощи был выписан из круглосуточного стационара ранее даты, указанной в реестре счетов.

⁴ указанный порядок не применяется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме с целью проведения консультации в приемном/приемно-диагностическом отделении) другой медицинской организации по поводу возникновения нового заболевания или подозрении на него.

⁵ указанный порядок не распространяется, когда даты начала или окончания обращения по поводу заболевания, даты посещения в неотложной форме, посещения с профилактическими и иными целями совпадают с днем поступления и выписки из стационара.

Приложение 3 **к Тарифному соглашению на 2019 год**

Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неокказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
Раздел I. Нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованных лиц			
1.1. Нарушение прав застрахованных лиц на получение медицинской помощи в медицинской организации, в том числе:			
1.1.1.	на выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;	-	30% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
1.1.2.	на выбор врача путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации;	-	30% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
1.1.3.	нарушение условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, времени доезда скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме	-	30% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
1.2. Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС, в том числе:			
1.2.1.	не повлекший за собой причинение вреда здоровью, не создавший риска прогрессирования имеющегося заболевания, не создавший риска возникновения нового заболевания;	-	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
1.2.2.	повлекший за собой причинение вреда здоровью, либо создавший риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавший риск возникновения нового заболевания.	-	300% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
1.3. Необоснованный отказ застрахованным лицам в бесплатном оказании медицинской помощи при наступлении страхового случая за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования, в том числе:			
1.3.1.	не повлекший за собой причинение вреда здоровью, не создавший риска прогрессирования имеющегося заболевания, не создавший риска возникновения нового заболевания;	-	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
1.3.2.	повлекший за собой причинение вреда здоровью, в том числе приведший к инвалидизации, либо создавший риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавший риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица, оформленного в установленном порядке).	-	300% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
1.4.	взимание платы с застрахованных лиц за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную территориальной программой обязательного медицинского страхования.	100% стоимости случая лечения	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
1.5.	приобретение пациентом или лицом, действовавшим в интересах пациента, лекарственных препаратов и/или медицинских изделий в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств», согласованного и утвержденного в установленном порядке; на основании стандартов медицинской помощи и (или) клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.	50% стоимости случая лечения	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
Раздел 2. Отсутствие информированности застрахованного населения			

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
2.1.	отсутствие официального сайта медицинской организации в сети Интернет.	-	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.2. Отсутствие на официальном сайте медицинской организации в сети Интернет следующей информации:			
2.2.1.	о режиме работы медицинской организации;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.2.2.	об условиях оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе о сроках ожидания медицинской помощи;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.2.3.	о видах оказываемой медицинской помощи;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.2.4.	о показателях доступности и качества медицинской помощи;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.2.5.	о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи бесплатно;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
2.2.6.	о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен.		50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.3.	отсутствие информационных стендов в медицинских организациях.	-	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.4. Отсутствие на информационных стендах в медицинских организациях следующей информации:			
2.4.1.	о режиме работы медицинской организации;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.4.2.	об условиях оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе о сроках ожидания медицинской помощи;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.4.3.	о видах оказываемой медицинской помощи в данной медицинской организации;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.4.4.	о показателях доступности и качества медицинской помощи;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
2.4.5.	о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи бесплатно;	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
2.4.6.	о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен.	-	50% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
Раздел 3. Дефекты медицинской помощи/нарушения при оказании медицинской помощи			
3.1.	доказанные в установленном порядке случаи нарушения врачебной этики и деонтологии работниками медицинской организации (устанавливаются по обращениям застрахованных лиц).	10% стоимости случая лечения	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
3.2. Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи:			
3.2.1.	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;	10% стоимости случая лечения	
3.2.2.	приведших к удлинению сроков лечения сверх установленных (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства и (или) отсутствия письменного согласия на лечение, в установленных законодательством Российской Федерации случаях);	30% стоимости случая лечения	
3.2.3.	приведших к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленном порядке);	40% стоимости случая лечения	
3.2.4.	приведших к инвалидизации (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленном порядке);	90% стоимости случая лечения	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
3.2.5.	приведших к летальному исходу (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленном порядке).	100% стоимости случая лечения	300% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
3.3. Выполнение непоказанных, неоправданных с клинической точки зрения, не регламентированных порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи мероприятий:			
3.3.2.	приведших к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленном порядке).	40% стоимости случая лечения	-
3.4.	предлежавшее с клинической точки зрения прекращение проведения лечебных мероприятий при отсутствии клинического эффекта (кроме оформленных в установленном порядке случаев отказа от лечения).	50% стоимости случая лечения	-
3.5.	нарушения при оказании медицинской помощи (в частности, дефекты лечения, преждевременная выписка), вследствие которых при отсутствии положительной динамики в состоянии здоровья, потребовалось повторное обоснованное обращение застрахованного лица за медицинской помощью по поводу того же заболевания в течение 15 дней со дня завершения амбулаторного лечения; повторная госпитализация в течение 30 дней со дня завершения лечения в стационаре, повторный вызов скорой медицинской помощи в течение 24 часов от момента предшествующего вызова	50% стоимости случая лечения	-
3.6.	нарушение по вине медицинской организации преемственности в лечении (в том числе несвоевременный перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня), приведшее к удлинению сроков лечения и (или) ухудшению состояния здоровья застрахованного лица.	80% стоимости случая лечения	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
3.7.	госпитализация застрахованного лица без медицинских показаний (необоснованная госпитализация), медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме в амбулаторно- поликлинических условиях, в условиях дневного стационара.	70% стоимости случая лечения	30% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
3.8.	госпитализация застрахованного лица, медицинская помощь которому должна быть оказана в стационаре другого профиля (непрофильная госпитализация), кроме случаев госпитализации по неотложным показаниям.	60% стоимости случая лечения	-

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
3.10.	повторное посещение врача одной и той же специальности в один день при оказании амбулаторной медицинской помощи, за исключением повторного посещения для определения показаний к госпитализации, операции, консультациям в других медицинских организациях.	100% стоимости случая лечения	-
3.12	необоснованное назначение лекарственной терапии; одновременное назначение лекарственных средств - синонимов, аналогов или антагонистов по фармакологическому действию и т.п., связанное с риском для здоровья пациента и/или приводящее к удорожанию лечения.	30% стоимости случая лечения	-
3.13.	невыполнение по вине медицинской организации обязательного патологоанатомического вскрытия в соответствии с действующим законодательством.	30% стоимости случая лечения	30% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
3.14.	наличие расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов 2 - 3 категории вследствие дефектов при оказании медицинской помощи, установленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи.	90% стоимости случая лечения	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
Раздел 4. Дефекты оформления первичной медицинской документации в медицинской организации			
4.1.	непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи в медицинской организации без объективных причин.	100% стоимости случая лечения	-
4.2.	отсутствие в первичной медицинской документации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объем, характер и условия предоставления медицинской помощи и провести экспертизу качества медицинской помощи	10% стоимости случая лечения	-
4.3.	отсутствие в первичной медицинской документации: информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства и (или) письменного согласия на лечение, в установленных законодательством Российской Федерации случаях.	10% стоимости случая лечения	-

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
4.4.	наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации (дописки, исправления, "вклейки", полное переоформление истории болезни с искажением сведений о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, клинической картине заболевания).	90% стоимости случая лечения	-
4.5.	дата оказания медицинской помощи, зарегистрированная в первичной медицинской документации и реестре счетов, не соответствует таблице учета рабочего времени врача (оказание медицинской помощи в период отпуска, учебы, командировок, выходных дней и т.п.).	100% стоимости случая лечения	-
4.6.	несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестра счетов.	100% стоимости случая лечения	100% размера подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи
4.6.1.	некорректное применение тарифа, требующее его замены по результатам экспертизы	Сумма превышения стоимости оказанной медицинской помощи*	-
4.6.2.	включение в счет на оплату медицинской помощи/медицинских услуг при отсутствии в медицинском документе сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи пациенту	-	-
Раздел 5. Нарушения в оформлении и предъявлении на оплату счетов и реестров счетов			
5.1. Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:			
5.1.1.	наличие ошибок и/или недостоверной информации в реквизитах счета;	100% стоимости случая лечения	-
5.1.2.	сумма счета не соответствует итоговой сумме предоставленной медицинской помощи по реестру счетов;	100% стоимости случая лечения	-
5.1.3.	наличие незаполненных полей реестра счетов, обязательных к заполнению;	100% стоимости случая лечения	-
5.1.4.	некорректное заполнение полей реестра счетов;	100% стоимости случая лечения	-
5.1.5.	заявленная сумма по позиции реестра счетов не корректна (содержит арифметическую ошибку);	100% стоимости случая лечения	-
5.1.6.	дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду/периоду оплаты.	100% стоимости случая лечения	-

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
5.2. Нарушения, связанные с определением принадлежности застрахованного лица к страховой медицинской организации:			
5.2.1.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи лицу, застрахованному другой страховой медицинской организацией;	100% стоимости случая лечения	-
5.2.2.	введение в реестр счетов недостоверных персональных данных застрахованного лица, приводящее к невозможности его полной идентификации (ошибки в серии и номере полиса ОМС, адресе и т.д.);	100% стоимости случая лечения	-
5.2.3.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи застрахованному лицу, получившему полис ОМС на территории другого субъекта РФ;	100% стоимости случая лечения	-
5.2.4.	наличие в реестре счета неактуальных данных о застрахованных лицах;	100% стоимости случая лечения	-
5.2.5.	включение в реестры счетов случаев оказания медицинской помощи, предоставленной категориям граждан, не подлежащим страхованию по ОМС на территории РФ.	100% стоимости случая лечения	-
5.3. Нарушения, связанные с включением в реестр медицинской помощи, не входящей в территориальную программу ОМС:			
5.3.1.	включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в Территориальную программу ОМС;	100% стоимости случая лечения	-
5.3.2.	предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы;	100% стоимости случая лечения	-
5.3.3.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, подлежащих оплате из других источников финансирования (тяжелые несчастные случаи на производстве, оплачиваемые Фондом социального страхования).	100% стоимости случая лечения	-
5.4. Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на медицинскую помощь:			
5.4.1.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, отсутствующим в тарифном соглашении;	100% стоимости случая лечения	-
5.4.2.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не соответствующим утвержденным в тарифном соглашении.	100% стоимости случая лечения	-

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи	Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
5.5.Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегитимированных видов медицинской деятельности:		
5.5.1. включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по видам медицинской деятельности, отсутствующим в действующей лицензии медицинской организации;	100% стоимости случая лечения	-
5.5.2. предоставление реестров счетов в случае прекращения в установленном порядке действия лицензии медицинской организации;	100% стоимости случая лечения	-
5.5.3. предоставление на оплату реестров счетов, в случае нарушения лицензионных условий и требований при оказании медицинской помощи: данные лицензии не соответствуют фактическим адресам осуществления медицинской организацией лицензируемого вида деятельности и др. (по факту выявления, а также на основании информации лицензирующих органов).	100% стоимости случая лечения	-
5.6. включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи специалистом, не имеющим сертификата или свидетельства об аккредитации по профилю оказания медицинской помощи.	100% стоимости случая лечения	-
5.7. Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи:		
5.7.1. позиция реестра счетов оплачена ранее (повторное выставление счета на оплату случаев оказания медицинской помощи, которые были оплачены ранее);	100% стоимости случая лечения	-
5.7.2. дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре;	100% стоимости случая лечения	-
5.7.3. стоимость отдельной услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией;	100% стоимости случая лечения	-
5.7.4. стоимость услуги включена в норматив финансового обеспечения оплаты амбулаторной медицинской помощи на прикрепленное население, застрахованное в системе ОМС.	100% стоимости случая лечения	-

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты, неполной оплаты	Размер штрафа
5.7.5.	включения в реестр счетов медицинской помощи: - амбулаторных посещений в период пребывания застрахованного лица в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях в рамках стандартов медицинской помощи); - пациенто-дней пребывания застрахованного лица в дневном стационаре в период пребывания пациента в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях).	100% стоимости случая лечения	-
5.7.6.	включение в реестр счетов нескольких случаев оказания стационарной медицинской помощи застрахованному лицу в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения.	100% стоимости случая лечения	-

*До установления размера финансовых санкций в правилах обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом МЗ и СР от 28.02.2011 №158н.