

УТВЕРЖДЕНО

Решением Комиссии по тарифам
на оплату медицинской помощи,
оказанной медицинскими организациями
в рамках реализации преимущественно
одноканального финансирования
через систему обязательного
медицинского страхования
от «10» января 2020 № 1

Тарифное соглашение об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2020 год

Комиссия по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия), утвержденная распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 23.04.2012 № 628-р, заключила настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Предмет Тарифного соглашения об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2020 год.

1.1. Предметом Тарифного соглашения об установлении тарифов и порядка оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2020 год (далее – Тарифное соглашение), являются согласованные сторонами тарифы на медицинские услуги в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи на 2020 год, а также Порядок оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан (далее – ТФОМС Республики Татарстан) на реализацию преимущественно одноканального финан-

сирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования.

1.2. Тарифное соглашение определяет и устанавливает: тарифы на медицинские услуги в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи на 2020 год (приложение 1 к Тарифному соглашению);

порядок оплаты медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2020 год (приложение 2 к Тарифному соглашению);

перечень оснований для отказов в оплате медицинской помощи на 2020 год (приложение 3 к Тарифному соглашению).

1.3. Действие Тарифного соглашения распространяется на медицинские организации, включенные в перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему обязательного медицинского страхования.

2. Основные понятия и определения

2.1. **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.

2.2. **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.

2.3. **Обращение** – единица объема медицинской помощи в амбулаторных условиях за законченный случай лечения заболевания (проведения медицинских услуг) с кратностью не менее двух посещений к врачу одной врачебной специальности по поводу одного заболевания (складывается из первичных и повторных посещений), включающая лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия, в результате которых наступает выздоровление, улучшение, направление пациента в дневной стационар, на госпитализацию в круглосуточный стационар. Результат обращения отмечается в Талоне амбулаторного пациента только при последнем посещении больного по данному поводу.

2.4. **Законченный случай лечения** – единица объема медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара, включающая совокупность предоставленных пациенту в регламентируемые сроки медицинских услуг в соот-

ветствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), на основе стандартов медицинской помощи по основному заболеванию в случае достижения (не достижения) клинического результата от момента поступления до выписки (смерти), подтвержденных первичной медицинской документацией.

2.5. 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).

2.6. Медико-экономический стандарт (далее – МЭС) – совокупность медицинских услуг, лекарственных препаратов, медицинских изделий по определенным заболеваниям в соответствии с Международной классификацией болезней X пересмотра (далее – МКБ-X), выраженный в стоимостном эквиваленте на основе утвержденных нормативов длительности лечения и тарифа койко-дня (пациенто-дня).

2.7. Нормативная длительность лечения – установленная для каждого МЭС длительность лечения больных в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

2.8. Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП – финансовые затраты случая лечения в стационарных условиях и условиях дневных стационаров в расчете на единицу объема предоставления медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (содержащему в том числе методы лечения), не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования. Норматив финансовых затрат при оказании ВМП учитывает финансовые затраты в расчете на 1 койко-день, среднюю длительность пребывания пациента в стационаре, дополнительные расходы на дорогостоящие медикаменты и расходные материалы с учетом частоты их применения и стоимости курса лечения, на дополнительное стимулирование труда медицинского персонала, принимающего непосредственное участие в оказании высокотехнологичной медицинской помощи и на оказание медицинских услуг (ангиография, исследование на рентгеновском компьютерном томографе, магнитно-резонансном томографе).

2.9. Бесплатное зубопротезирование – бесплатное изготовление, установка и ремонт зубных протезов (за исключением изготовления зубных протезов из драгоценных металлов, металлокерамических материалов) отдельным категориям граж-

дан, проживающим на территории Республики Татарстан, с целью реализации мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Республики Татарстан.

2.10. Бесплатное слухопротезирование – услуги по бесплатному обеспечению техническими средствами слухопротезирования отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Татарстан, с целью реализации мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Республики Татарстан.

2.11. Отдельные категории граждан, имеющие право на бесплатное зубопротезирование и слухопротезирование – льготные категории граждан Российской Федерации, местом жительства которых является Республика Татарстан, имеющие право на бесплатное зубопротезирование и слухопротезирование в соответствии с Законом Республики Татарстан от 08.12.2004 г. № 63-ЗРТ «Об адресной социальной поддержке населения в Республике Татарстан».

3. Порядок формирования тарифов на оплату медицинской помощи

На территории Республики Татарстан вводятся тарифы с учетом единой базовой части тарифов для всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему обязательного медицинского страхования (далее – $T_{\text{баз}}$).

В целях компенсации расходов медицинских организаций, связанных с обеспечением финансово-хозяйственной деятельности, к базовой части тарифов применяется коэффициент дополнительного финансирования (далее – $K_{\text{доп}}$).

Расчет $K_{\text{доп}}$ осуществляется в разрезе условий оказания медицинской помощи в рамках межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету ТФОМС Республики Татарстан.

$$K_{\text{доп}} = (\text{ОДФ} / \text{ОФ}), \quad (1)$$

где

$K_{\text{доп}}$ - коэффициент дополнительного финансирования, установленный для медицинской организации (в том числе для каждого обособленного подразделения медицинской организации), с округлением до 5 знаков после запятой;

ОДФ - плановый объем финансовых средств, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан в рамках межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан на финансовое обеспечение медицинской организации в текущем финансовом году;

ОФ - плановый объем финансовых средств, рассчитанный для медицинской организации, исходя из базовой части тарифа (норматива финансовых затрат при оказании ВМП) и планового объема медицинской помощи в разрезе условий ее оказания, в текущем финансовом году, в рублях с округлением до целого числа.

Тариф T за оказанную единицу объема медицинской помощи рассчитывается как произведение базового тарифа $T_{\text{баз}}$ и $K_{\text{доп}}$ по формуле:

$$T = T_{\text{баз}} * K_{\text{доп}} \quad (2)$$

Для отдельных медицинских организаций базовый тариф определяется с учетом повышающих коэффициентов.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее Тарифное соглашение регулирует правоотношения Сторон, а также медицинских организаций, возникающие при оплате медицинской помощи, финансируемой ТФОМС Республики Татарстан за счет средств бюджета Республики Татарстан.

4.2. Медицинские организации осуществляют расходование средств, предусмотренных Тарифным соглашением, в соответствии с утвержденным в установленном порядке планом финансово-хозяйственной деятельности в пределах объемов межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету ТФОМС Республики Татарстан.

4.3. Медицинские организации в соответствии с настоящим Тарифным соглашением обязаны с 01.01.2020 обеспечить предоставление сведений об оказанной медицинской помощи в ТФОМС Республики Татарстан.

ТФОМС Республики Татарстан в соответствии с настоящим Тарифным соглашением обязан обеспечить с 01.01.2020 прием сведений об оказанной медицинской помощи, финансируемой ТФОМС Республики Татарстан за счет средств бюджета Республики Татарстан.

4.4. Все приложения к Тарифному соглашению являются его неотъемлемой частью.

4.5. Тарифное соглашение может быть пересмотрено полностью или в определенной его части по инициативе одной из Сторон. Инициатор внесения изменений или дополнений в Тарифное соглашение направляет мотивированное предложение иным сторонам не позднее, чем за 10 рабочих дней до предлагаемого внесения изменений.

Рассмотрение мотивированных предложений осуществляется Комиссией. Изменения и дополнения в Тарифное соглашение оформляются дополнительным Тарифным соглашением.

Изменения в Тарифное соглашение вносятся при принятии соответствующего нормативного правового акта Республики Татарстан.

Изменения в Тарифное соглашение, влекущие дополнительные расходы в течение 2020 года, возможны при наличии источника финансового обеспечения.

4.6. Тарифное соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в Министерстве здравоохранения Республики Татарстан, второй – в ТФОМС Республики Татарстан, третий – в Министерстве финансов Республики Татарстан.

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

4.7. Тарифное соглашение распространяется на период с 1 января 2020 года по 31 декабря 2020 года.

Министр здравоохранения Республики
Татарстан

Садыков
Марат Наилевич

Начальник Управления по вопросам здравоохранения, спорта и формирования здорового образа жизни Аппарата Кабинета Министров Республики Татарстан

Шакирова
Гузель Раисовна

Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан

Гарипов
Айрат Далезович

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

Мифтахова
Алсу Мансуровна

Заместитель директора государственного учреждения «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан»

Закариева
Гузалия Камилевна

Заместитель министра финансов Республики Татарстан

Анфимова
Алла Леонидовна

Начальник отдела бюджетной политики в отраслях бюджетной сферы Министерства финансов Республики Татарстан

Ларионова
Инна Аркадьевна

Приложение 1
к Тарифному соглашению
на 2020 год

Тарифы на медицинские услуги в разрезе видов и условий
оказания медицинской помощи на 2020 год

Таблица 1

Базовые тарифы койко-дня в стационарных условиях подразделов
медико-экономических стандартов (за исключением специализированных
социально-значимых больниц и диспансеров) *

№ п/п	Медико-экономические стандарты		Базовые тарифы койко-дня, рублей*		
	Код	Наименование раздела (подраздела)	3 уровень	2 уровень	1 уровень
A	1	2	3	4	5
1		1 раздел	Педиатрия		
2	101	Заболевания детей периода новорожденности	1 664,11	1 326,85	1 011,63
3	102	Заболевания детей раннего возраста	1 260,75	1 203,36	835,62
4	103	Инфекционные болезни	3 787,30		
5	110	Неврология	1 281,69	1 134,51	1 001,79
6		3 раздел	Терапия и неврология		
7	301	Пульмонология	1 315,79	1 224,64	840,59
8	302	Гастроэнтерология	1 296,29	1 170,71	828,56
9	303	Нефрология	1 348,76	1 561,63	1 249,31
10	304	Кардиология	1 190,44	1 125,76	764,56
11	305	Гематология	1 518,93	1 309,62	901,57
12	306	Эндокринология	1 416,91	1 112,09	889,68
13	307	Неврология	1 179,35	1 112,09	808,50
14	308	Профпатология	966,29	966,29	966,29
15	309	Ревматология	1 299,66	1 163,34	820,62
16		5 раздел	Акушерство и гинекология		
17	501	Акушерство	2 769,01	2 588,27	2 051,52
18	502	Гинекология	1 300,66	1 330,70	898,65
19	504	Патология беременности	1 609,62	1 618,71	1 056,83
20		6 раздел	Специализированная помощь		
21	602	Наркология	1 075,99	1 099,51	546,28
22	603	Дерматологические заболевания (взрослые)	1 162,32	1 018,26	815,99
23	605	Психиатрия	1 072,75	1 128,29	993,71
24	606	Инфекционные болезни	6 056,68		
25	611	Венерологические заболевания	1 162,32	1 018,26	815,99

Примечание:

1. Для учреждений и отделений, расположенных в сельской местности, применяется повышающий коэффициент 1,0120 к указанным базовым тарифам койко-дня.

* Тарифы койко-дня специализированных больниц и диспансеров, оказывающих медицинскую помощь при социально-значимых заболеваниях, приведены в таблице 3 настоящего приложения. Базовые тарифы койко-дня терапевтического профиля, используемые для планирования стоимости медицинской помощи на 2020 год, составляют для медицинских организаций 1 уровня – 758,98 рублей, 2 уровня – 1 035,41 рублей, 3 уровня – 1 035,41 рублей.

Таблица 2

**Базовые тарифы пациенто-дня в условиях дневного стационара
подразделов медико-экономических стандартов**

№п/п	Медико-экономические стандарты		Стоимость пациенто-дня		
			В дневном стационаре		В стационаре на дому
	Код	Наименование раздела (подраздела)	с питанием	без питания	
А	1	2	4	5	6
1		1 раздел	Педиатрия		
2	113	Реабилитация детей с соматическими заболеваниями		573,72	
3	117	Реабилитация и восстановительное лечение детей в условиях дневного стационара		1 429,40	
4		3 раздел	Терапия и неврология		
5	308	Профпатология	----	426,92	----
6		6 раздел	Специализированная помощь		
7	602	Наркологическая	573,72	573,72	573,72
8	603	Дерматология взрослые	573,72	573,72	573,72
9	611	Венерологические заболевания	573,72	573,72	573,72

Примечание:

1. Указанные тарифы применяются для медицинских организаций всех уровней.

* Тарифы пациенто-дня специализированных больниц и диспансеров, оказывающих медицинскую помощь при социально-значимых заболеваниях, приведены в таблице 3 настоящего приложения.

Таблица 3

Базовые тарифы койко-дня, пациенто-дня специализированных больниц и диспансеров, оказывающих медицинскую помощь при социально-значимых заболеваниях

№ п/п	Наименование учреждений	Базовый тариф койко-дня в стационарных условиях	Базовые тарифы пациенто-дня в условиях дневных стационаров			
			Базовый тариф пациенто-дня без питания	Базовый тариф пациенто-дня с питанием	Базовый тариф пациенто-дня дневного стационара с ночным пребыванием для обследования призывников, страдающих снохождением и нуждающихся в наблюдении в ночное время (в период с 17.00ч. до 7.00ч.)	Базовый тариф пациенто-дня дневного стационара с ночным пребыванием первого психотического эпизода для промежуточного этапа лечения и установления диагноза для больных, обратившихся с острыми психическими заболеваниями в первый раз
А	1	2	3	4	5	6
1	РККВД	1 949,12	1 307,41			
2	Филиалы РККВД	1 500,55	810,99			
3	РКПГД	2 408,70				
4	Филиалы РКПГД	1 507,30		550,78		
5	РНД	1 582,58	583,10			
6	Филиалы РНД	1 392,85	547,29			
7	РКПБ	1 362,01	398,08	462,56	547,69	547,69
8	«Актюбинский психоневрологический диспансер»	1 107,19				

Примечание: для учреждений и отделений, расположенных в сельской местности, применяется повышающий коэффициент 1,012.

Таблица 4

**Базовые тарифы пролеченного больного в условиях дневного стационара
по стоимости законченного случая лечения
(в соответствии с установленным плановым заданием)**

№ п/п	Наименования нозологических форм болезней	Базовые тарифы, рублей
1	Законченный случай лечения больных с катарактой с применением услуги А16.26.093.002 «Фактоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы»	15 200,00
2	Законченный случай лечения больных с патологией сетчатки с применением услуги А22.26.009 «Фокальная лазерная коагуляция глазного дна» (код по МКБ-Х: Н33.0, Н33.1, Н33.3, Н33.4, Н33.5, Н34.0-Н34.9, Н35.0-Н35.9, средняя длительность госпитализации - 2 дня)	14 990,47
3	Законченный случай лечения больных с патологией сетчатки с применением услуги А22.26.010 «Панретинальная лазерная коагуляция» (код по МКБ-Х: Е10.3, Е11.3, Н34.0-Н34.9, Н35.0, Н35.1, Н35.2, Н35.4, Н35.8, 35.9 , средняя длительность госпитализации - 2 дня)	30 449,41

Таблица 5

Базовые тарифы посещений с профилактическими и иными целями и обращений по поводу заболевания (за исключением консультативных поликлиник республиканских медицинских учреждений, специализированных социально-значимых больниц и диспансеров и Республиканского центра профессиональной патологии ОАО «Городская клиническая больница №12» г.Казани)

№ п/п	Специальности/посещения/обращения		Базовые тарифы, применяемые для ЦРБ, городских поликлинических учреждений для взрослых, городских медицинских многопрофильных организаций (рублей)	Базовые тарифы, применяемые для детских больниц и детских поликлиник (рублей)
A	1	2	3	4
1	Кардиология, детская кардиология, ревматология	с профилактическими и иными целями	215,23	215,23
2		обращение по поводу заболевания	385,17	385,17
3	Эндокринология, детская эндокринология, диабетология	с профилактическими и иными целями	493,65	493,65
4		обращение по поводу заболевания	883,40	883,40
5	Аллергология и иммунология	с профилактическими и иными целями	337,64	337,64
6		обращение по поводу заболевания	604,20	604,20
7	Педиатрия, неонатология	с профилактическими и иными целями	-	191,83
8		обращение по поводу заболевания	-	343,32
9	Акушерство и гинекология, генетика, сексология	с профилактическими и иными целями	276,74	276,74
10		обращение по поводу заболевания	495,24	495,24
11	Оториноларингология, сурдология – оториноларингология	с профилактическими и иными целями	157,60	157,60
12		обращение по поводу	281,99	281,99

№ п/п	Специальности/посещения/обращения		Базовые тарифы, применяемые для ЦРБ, городских поликлинических учреждений для взрослых, городских медицинских многопрофильных организаций (рублей)	Базовые тарифы, применяемые для детских больниц и детских поликлиник (рублей)
A	1	2	3	4
		заболевания		
13	Офтальмология	с профилактическими и иными целями	222,33	222,33
14		обращение по поводу заболевания	397,82	397,82
15	Неврология, мануальная терапия, восстановительная медицина, рефлексотерапия	с профилактическими и иными целями	244,11	244,11
16		обращение по поводу заболевания	436,81	436,81
17	Инфекционные болезни при заболеваниях, вызванных вирусом иммунодефицита человека, и синдроме приобретенного иммунодефицита	с профилактическими и иными целями	352,80	354,76
18	Психиатрия, психотерапия	с профилактическими и иными целями	242,54	392,13
19		обращение по поводу заболевания	433,99	1 122,83
20	Психиатрия-наркология	с профилактическими и иными целями	242,54	392,13
21		обращение по поводу заболевания	433,99	1 122,83
22	Фтизиатрия	с профилактическими и иными целями	242,54	392,13
23		обращение по поводу заболевания	440,50	1 122,83
24	Дерматовенерология при заболеваниях, передаваемых половым путем	с профилактическими и иными целями	242,54	392,13
25		обращение по поводу заболевания	497,27	937,10
26	Посещение в кабинеты (отделения) планирования семьи муниципальных образований (за исключением Казанского филиала ООО "АВА-ПЕТЕР", АО "АВА- Казань")	посещение с профилактиче- скими и иными целями	328,62	-
27		обращение в связи с заболеванием	588,10	-
28	Посещение с тестированием всех учащихся и студентов образовательных учреждений на предмет немедицинского потребления наркотических средств и (или) психотропных веществ	с профилактическими и иными целями	140,46	140,46
29	Специализированный прием сурдолога- оториноларинголога в ГБУЗ «Центр реби- литации слуха»	посещение с профилактиче- скими и иными целями	1 534,95	-
30	Посещение с проведением туберкулиновой пробы	посещение с профилактическими и иными целями	310,40	310,40
31		обращение по поводу заболевания	620,80	620,80
32	Профпатология (для Республиканского центра профессиональной патологии открытого акционерного общества «Городская клиническая больница №12» г. Казани)	посещение с профилактическими и иными целями	233,40	-
		обращение в связи с заболеванием	490,14	-

Примечание: для учреждений и отделений, расположенных в сельской местности, применяется повышающий коэффициент 1,02.

Таблица 6

Базовые тарифы посещений с профилактическими и иными целями и обращений по поводу заболевания консультативных поликлиник республиканских медицинских учреждений и ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ» при проведении мониторинга гепатита В и С (за исключением специализированных социально-значимых больниц и диспансеров)

№ п/п	Виды посещений и обращений		Базовые тарифы республиканских учреждений (рублей)
A	1	2	3
1	Посещение в ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» «Медико-генетическое консультирование беременных женщин группы высокого индивидуального риска врожденных нарушений развития ребенка по результатам комплексной пренатальной диагностики»	посещение с профилактическими и иными целями	819,16
2	Посещение в отделение реабилитации воинов-интернационалистов в ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн» г. Н.Челны	с профилактическими и иными целями	429,33
3		обращение в связи с заболеванием	768,27
4	Посещение при оказании медицинской помощи на дому контингенту, прикрепленному к ФГАОУ высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"	посещение с профилактическими и иными целями	371,83
5		обращение в связи с заболеванием	665,40
6	Посещение в ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» «Медико-генетической консультации консультативной поликлиники»	посещение с профилактическими и иными целями	1 164,12
7		обращение в связи с заболеванием	2 083,18
8	Посещение к врачам-специалистам эндокринологического, фониатрического, диабетологического центров, сурдологического отделения, центра клинической иммунологии ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»	посещение с профилактическими и иными целями	357,74
9		обращение в связи с заболеванием	640,20
10	Посещения в центр планирования семьи и репродукции (для Казанского филиала ООО «АВА-ПЕТЕР», АО «АВА-Казань»)	посещение с профилактическими и иными целями	709,33
11		обращение в связи с заболеванием	1 489,58
12	Посещение к врачу – инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом В при проведении противовирусной терапии аналогами нуклеозидов (применяется для ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ»)	посещение с профилактическими и иными целями	3 265,67
13	Посещение к врачу – инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом С при проведении противовирусной терапии (альфа-2-интерферонами+рибавирином) (применяется для ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ»)	посещение с профилактическими и иными целями	2 360,93
14	Посещение к врачу – психиатру, детскому врачу - психиатру, подростковому врачу – психиатру, врачу – психотерапевту, включая заведующего профильным отделением	посещение с профилактическими и иными целями	529,36

Таблица 7

Базовые тарифы посещения с профилактическими и иными целями, обращения по поводу заболевания специализированных больниц и диспансеров, оказывающих ПМСП при социально-значимых заболеваниях в амбулаторных условиях

Наименование учреждений	Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями	Базовый тариф обращения по поводу заболевания	Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями с тестированием всех учащихся и студентов образовательных учреждений на предмет употребления наркотиков	Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями для реабилитации больных наркологического профиля	
				Базовый тариф	Коэффициент сложности
РНД	177,32	441,74	135,32	386,16	4
ГНД г.Альметьевска	172,55	429,86	135,32	386,16	2
ГНД г.Наб.Челны	172,55	429,86	135,32	386,16	4
ГНД г.Нижнекамска	172,55	429,86	135,32		
РККВД	275,37	1 029,13			
филиалы РККВД	151,95	576,82			
ГАУЗ "РКПГД"	719,06	1 818,35			
филиалы РКПГД	336,51	850,92			
РКПБ	368,61	918,38			

Таблица 8

Коэффициент дополнительного финансирования к базовым тарифам койко-дня, пациенто-дня, норматива финансовых затрат при оказании ВМП, посещения с профилактическими и иными целями, обращения по поводу заболевания

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
А	1	2	3	4	5
1	Агрызский район				
2	ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница»				1,70089
3	Азнакаевский район				
4	ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница»				11,07699
5	Актюбинская амбулатория				6,19552
6	Аксубаевский район				
7	ГАУЗ «Аксубаевская центральная районная больница»				3,89789
8	Актанышский район				
9	ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница»			1,00569	1,00000
10	Алексеевский район				
11	ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница»				1,82302
12	Алькеевский район				
13	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница»				2,24923

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
A	1	2	3	4	5
	Алькеевского муниципального района»				
14	Альметьевский район				
	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»			1,02794	
15	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»				17,50015
	ЛПУ «Медико-санитарная часть открытого акционерного общества «Татнефть» и города Альметьевска»	1,00000			
16	Апастовский район				
17	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница»				6,57773
18	Арский район				
19	ГАУЗ «Арская центральная районная больница»				1,43632
20	Атнинский район				
21	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница»				1,87272
22	Бавлинский район				
23	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	5,93628			5,79623
24	Балтасинский район				
25	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница»				2,47589
26	Бугульминский район				
27	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»			1,00000	5,12177
28	Детская больница				3,74869
29	Буинский район				
30	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»				1,53816
31	Верхнеуслонский район				
32	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»				2,25896
33	Высокогорский район				
34	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница»				1,15479
35	Дрожжановский район				
36	ГАУЗ «Дрожжановская центральная районная больница»				3,13054
37	Елабужский район				
38	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»			1,00000	16,60840
39	Елабужская городская поликлиника				6,92267
40	Занский район				
41	ГАУЗ «Занская центральная районная больница»	3,30587			11,40344
42	Зеленодольский район				
43	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	1,00000		1,00000	6,46230
44	Филиал «Васильевская районная больница»				3,80178
45	Кайбицкий район				
46	ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»				22,16301
47	Камско-Устьинский район				
48	ГАУЗ «Камско-Устьинская центральная районная больница»				1,00000
49	Кукморский район				
50	ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница»				1,65586
51	Ланшеский район				

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
A	1	2	3	4	5
52	ГАУЗ «Лайшевская центральная районная больница»				1,51169
53	Лениногорский район				
54	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»			1,00000	6,03247
55	Мамадышский район				
56	ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница»				4,45818
57	Менделеевский район				
58	ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница»				2,48683
59	Мензелинский район				
60	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница»				2,72309
61	Муслумовский район				
62	ГАУЗ «Муслумовская центральная районная больница»				15,28443
63	Нижнекамский район				
64	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница		1,00000	1,00000	
65	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»		1,00000		7,10586
66	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»				
67	Новошешминский район				
68	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница»				1,00000
69	Зиреклинская участковая больница	1,00000			
70	Нурлатский район				
71	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»				23,92293
72	Пестречинский район				
73	ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница»				3,28821
74	Рыбно-Слободский район				
75	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»				5,10909
76	Сабинский район				
77	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»				1,60179
78	Сармановский район				
79	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»				4,24340
80	Спасский район				
81	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»				3,28357
82	Тетюшский район				
83	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»				7,25405
84	Тукаевский район				
85	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»				5,41033
86	Тюлячинский район				

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
A	1	2	3	4	5
87	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»				5,05390
88	Черемшанский район				
89	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»				3,98135
90	Чистопольский район				
91	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»			1,00000	21,76482
92	Родильный дом				8,02237
93	Детская городская поликлиника				8,11871
94	Ютазинский район				
95	ГАУЗ «Уруссинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»				1,63391
96	г. Набережные Челны				
97	ГАУЗ «Городская больница № 5»			1,00000	17,05348
98	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»				25,80755
99	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»				5,54820
100	ГБУЗ «Центр реабилитации слуха»		1,00000		1,50291
101	ГАУЗ «Детская поликлиника №3»				8,05412
102	ГАУЗ «Детская поликлиника №5»				1,04740
	ГАУЗ «Детская поликлиника №5»				
	ГАУЗ «Детская поликлиника №6»				
103	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Набережные Челны				1,00000
104	г.Казань				
105	ОАО «Городская клиническая больница № 12» г. Казани	1,00000		1,00000	3,05380
106	ГАУЗ «Городская больница № 11» г. Казани				
107	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г. Казани				2,76616
108	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г. Казани				1,00000
109	ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 7» г. Казани			2,42883	
110	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани	5,77777	1,00000		
111	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г. Казани				2,45699
112	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г. Казани	3,26960	1,00000		
113	ГАУЗ «Городская поликлиника №4 «Студенческая» г. Казани				
114	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани	2,86192			
115	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 г.Казань»	1,94506			
116	ГАУЗ «Детская городская клиническая больница №7» г.Казани		1,00000		4,14283
117	ГАУЗ «Городская детская больница №1» г.Казани				3,05670
118	ГАУЗ «Детская городская поликлиника №10» г.Казани				4,24384
119	ГАУЗ «Городская детская поликлиника №6» г.Казани				
120	Казанский филиал ОАО «АВА-ПЕТЕР»				1,23962
121	АО "АВА-Казань"				1,00000
122	ФГАОУ высшего образования "Казанский (Приволжский) фе-				1,64963

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
A	1	2	3	4	5
	деральный университет"				
123	Республиканские клиники				
124	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00000	1,00000		3,62194
125	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		1,00000		1,00000
126	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		1,00000	1,00000	
127	ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		1,00000		
128	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»		1,00000		
129	ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова»	1,99704			
130	ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»		1,00000		
131	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан	1,05780		1,00000	2,26588
132	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Набережночелнинский наркологический диспансер»	1,37186		1,00000	2,06933
133	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Нижнекамский наркологический диспансер»	1,13115		1,00000	2,73702
134	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Альметьевский наркологический диспансер»	1,00000			1,65246
135	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	1,50824		1,00000	1,75950
136	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Альметьевский кожно-венерологический диспансер»	2,29884		1,00000	4,67968
137	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Лениногорский кожно-венерологический диспансер»	1,41799		1,00000	3,73883
138	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Зеленодольский кожно-венерологический диспансер»			1,00000	7,16314
139	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Бугульминский кожно-венерологический диспансер»	1,00000		1,00000	1,06908
140	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Нижнекамский кожно-венерологический диспансер»	2,49944			3,31589
141	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Чистопольский кожно-венерологический диспансер»	4,71603			8,41153
142	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Набережночелнинский кожно-венерологический диспансер»	1,00000			1,00000
143	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	1,22462			1,75041
144	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Альметьевский противотуберкулезный диспансер»	1,11231		1,00000	3,11729
145	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Бугульминский противотуберкулезный	1,95029		1,00000	1,89070

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
A	1	2	3	4	5
	диспансер»				
146	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Зеленодольский противотуберкулезный диспансер»	1,31094		1,00000	3,31599
147	Туберкулезная больница «Каменка»	1,34536			
148	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Лениногорский противотуберкулезный диспансер»	1,54465		1,00000	3,23414
149	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Набережночелнинский противотуберкулезный диспансер»	1,20629		1,00000	2,29620
150	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Нижнекамский противотуберкулезный диспансер»	1,09635		1,00000	2,81056
151	ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,16561		1,00000	1,03281
152	ГАУЗ «Актюбинский психоневрологический диспансер»	1,57656			
153	ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ» при проведении мониторинга гепатита В и С				1,00000

Таблица 9

**Тарифы посещений с профилактическими и иными целями для ГАУЗ
«РЦПБ СПИД МЗ РТ» и его филиалов**

№ п/п	Наименование вида врачебного посещения	Базовый тариф посещения, рублей	Коэффициент дополнительного финансирования
A	1	2	3
1	Посещения при динамическом наблюдении пациента, отобранного в эпидемиологическом очаге	11 085,68	1,00000
2	Посещение при проведении осмотра контактных лиц в эпидемиологическом очаге;	11 085,68	1,00000
3	Посещения ВИЧ – инфицированных.	11 085,68	1,00000

Таблица 10

Тарифы исследований на рентгеновском компьютерном томографе

№	Наименование учреждения	Базовый тариф, рублей		Коэффициент дополнительного финансирования
		Рентгеновская компьютерная томография без контрастирования	Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным контрастированием	
A	1	2	4	5
1	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	2 742,00	5 450,00	1,00000

Таблица 11

Тариф флюорографического осмотра населения на передвижных флюорографах ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» и его филиалов (за исключением лиц, прохождение осмотра которых регламентировано за счет средств работодателя)

№ п/п	Наименование учреждения	Базовый тариф, рублей	Коэффициент дополнительного финансирования
A	1	2	3
1	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» и его филиалы	166,72	1,00000

Таблица 12

Тарифы медицинских услуг по пренатальной диагностике в рамках реализации мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики врожденных нарушений развития ребенка

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Наименование медицинской организации	Коэффициент дополнительного финансирования	Базовый тариф, руб.
A	1	2	3	4
1	Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором венозной крови на биохимический скрининг материнских сывороточных маркеров	ГАУЗ "Городская клиническая больница № 16" г.Казани	1,00000	396,68
2		ГАУЗ "Городская клиническая больница № 7" г.Казани	1,00000	396,68
3		ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г.Набережные Челны	1,00000	396,68
4		ГАУЗ "Детская городская больница с перинатальным центром" г.Нижнекамска	1,00000	396,68
5		ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром"	1,00000	396,68
6	Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором венозной крови на биохимический скрининг материнских сывороточных маркеров и проведение анализа биологических проб	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00000	3 891,03
7	Инвазивные пренатальные исследования беременных с выполнением цитогенетических анализов в медико-генетической консультации ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00000	3 934,67

Таблица 13

Базовые тарифы медицинских услуг при проведении лечебных процедур и диагностических исследований на заболевания, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, передаваемые половым путем, туберкулез

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Базовый тариф, руб.
A	1	2
1	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema Pallidum</i>) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови (экспресс-метод), проведение реакции Вассермана (RW) - (метод ИФА)	174,82

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Базовый тариф, руб.
A	1	2
2	Гистологическое исследование препарата тканей (прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала 1 – 4 категории сложности)	896,18
3	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 1, Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови (экспресс-метод)	240,38
4	Микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis)	710,21
5	Флюорография легких, флюорография легких цифровая, рентгенография легких, рентгенография легких цифровая (первичная профилактика и выявление туберкулеза)	166,72
6	Спелеовоздействие (спелео-гало камера)	655,57
7	Электроэнцефалография	936,00
8	Исследование биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов по направлению отделов военных комиссариатов (кадровых подразделений, военно-врачебной комиссии)	324,48

Таблица 13.1

Коэффициент дополнительного финансирования к базовым тарифам медицинских услуг при проведении диагностических исследований на заболевания, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, передаваемые половым путем, туберкулез, биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коэффициент дополнительного финансирования
A	1	2
1	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника №3»	2,39923
2	ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации»	1,00000
3	ГАУЗ "Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница"	1,30246
4	ГАУЗ «Городская поликлиника №3» г.Наб.Челны	4,19866
5	ГАУЗ «Городская поликлиника №4» г.Наб.Челны	1,79942
6	ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»	1,00000
7	ГАУЗ «Городская больница №2» г.Наб.Челны	8,28479
8	ГАУЗ «Городская поликлиника №7» г.Наб.Челны	1,49952
9	ГАУЗ «Городская больница №11» г. Казани	2,57488
10	ГАУЗ «Клиническая больница №2» г. Казани	9,02685
11	ГАУЗ «Городская поликлиника №7» г.Казани	1,13171
12	ГАУЗ «Городская поликлиника №10» г.Казани	3,29894
13	ГАУЗ «Городская поликлиника №18» г. Казань	1,00000
14	ГАУЗ «Городская поликлиника №20» г. Казань	1,03282
15	ГАУЗ «Детская городская больница №8" г.Казани	1,57866
16	ГАУЗ «Городская поликлиника №8» г.Казани	8,82221
17	ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	
	ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан"	1,00000
	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Альметьевский наркологический диспансер»	1,00000

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коэффициент дополнительного финансирования
А	1	2
	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Набережночелнинский наркологический диспансер»	1,00000
	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Нижнекамский наркологический диспансер»	1,00000

Таблица 14

Тариф на 1 случай оказания медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи во время транспортировки при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами
(ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»)

Наименование учреждения	Вид помощи	Наименование воздушных судов	Базовый тариф, рублей	Коэффициент дополнительного финансирования
А	1	2	3	4
ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»	Санитарно-авиационная помощь	Вертолет Robinson R-44	90 271,43	1,00000
		Вертолет Ансат	495 048,46	1,00000

Таблица 15

Базовые 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 при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ	2 589,39
2	1SP2	Комплекс услуг по оказанию СМП фельдшером скорой медицинской помощи выездной бригады СМП при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ	2 343,70
3	1SP3	Комплекс услуг по оказанию СМП врачом скорой медицинской помощи выездной специализированной бригады СМП при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ	3 817,85
4	1SP5	Транспортировка пациента службой скорой медицинской помощи вне медицинской организации при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ	2 048,86

Таблица 16

Тарифы койко-дня пребывания в санатории

№ п/п	Наименование учреждения	Профиль койки	Базовый тариф, рублей	Коэффициент дополнительного финансирования
А	1	2	3	4
1	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Детский туберкулезный санаторий»	Туберкулезный	2 212,64	1,00000
2	ГУЗ «Республиканский детский санаторий с. Черки Кильдуразы»	Педиатрический (соматический)	1 020,99	1,00000
3	ГАУЗ «Республиканский детский психоневрологический санаторий»	Психоневрологический	1 731,65	1,00000

Таблица 17

Тарифы бактериологических и вирусологических исследований

Наименование учреждения	Вид исследований	Базовый тариф, рублей	Коэффициент дополнительного финансирования
А	1	2	3
Лабораторный диагностический центр ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова»	Бактериологические	167,00	1,00000
	Вирусологические	170,17	1,00000

Таблица 18

Тарифы медицинских услуг в амбулаторных и стационарных условиях при оказании паллиативной помощи

№ п/п	Наименование учреждения	Базовый тариф		Коэффициент дополнительного финансирования	
		Посещений с профилактическими и иными целями, рублей	койко-дня, рублей	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
А	1	2	3	4	5
1	НМЧУ «Детский хоспис»	2 055,20	2 099,80	1,00000	1,00000
2	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	2 055,20	2 099,80	1,00000	1,00000
3	ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	2 055,20	2 099,80	1,00000	1,00000
4	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		2 099,80		1,00000
5	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»		2 099,80		1,00000
6	ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		2 099,80		1,00000
7	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		2 099,80		1,00000
8	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани		2 099,80		1,00000
9	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»	2 055,20		1,00000	

Таблица 19

Тарифы медицинских услуг по бесплатному зубопротезированию, предоставляемых отдельным категориям граждан

№ п/п	Наименование услуги по зубопротезированию	Тарифы услуг (руб.)
1.	Протезирование съёмными пластинчатыми протезами из пластмассы	
1.1	с 1 зубом	1 378
1.2	с 2 зубами	1 442
1.3	с 3 зубами	1 505
1.4	с 4 зубами	1 569
1.5	с 5 зубами	1 632

№ п/п	Наименование услуги по зубопротезированию	Тарифы услуг (руб.)
1.6	с 6 зубами	1 696
1.7	с 7 зубами	1 760
1.8	с 8 зубами	1 823
1.9	с 9 зубами	1 886
1.10	с 10 зубами	1 950
1.11	с 11 зубами	2 014
1.12	с 12 зубами	2 077
1.13	с 13 зубами	2 141
1.14	с 14 зубами	2 204
1.15	с 14 зубами, поставленными в анатомическом артикуляторе	2 522
1.16	Протезирование литой базисной пластинкой из хромокобальтового сплава	2 505
1.17	Протезирование литой накладкой из стали	618
1.18	Протезирование штампованной накладкой из стали	251
1.19	Протезирование с зубом штампованным из стали	702
1.20	Протезирование с кламмером гнутым из стали	111
1.21	Протезирование с установкой в базис стальной арматуры (армирование протеза)	278
1.22	Протезирование с перестановкой зубов с изменением прикуса	378
1.23	Протезирование с перестановкой зубов без изменения прикуса	287
1.24	Протезирование с заменой зубов по цвету или размеру	307
1.25	Протезирование с капшой пластмассовой (1 звено капшы)	173
1.26	Протезирование с эластичной подкладкой к базису протеза	367
1.27	Протезирование с ложкой индивидуальной	482
2.	Починка съёмных пластинчатых протезов	
2.1	Перелом базиса	414
2.2	Два перелома базиса	476
2.3	Приварка 1 зуба	568
2.4	Приварка 2 зубов	596
2.5	Приварка 3 зубов	619
2.6	Приварка 4 зубов	638
2.7	Приварка 1 кламмера	568
2.8	Приварка 2 кламмеров	610
2.9	Приварка 1 зуба и 1 кламмера	610
2.10	Приварка 1 зуба и починка перелома базиса	610
2.11	Приварка 2 зубов и починка перелома базиса	652
3.	Протезирование несъёмными паяными протезами	
3.1	Протезирование с коронкой стальной прессовой	732
3.2	Протезирование с коронкой стальной штампованной	741
3.3	Протезирование с коронкой стальной прессовой бюгельной	826
3.4	Протезирование с коронкой стальной штампованной бюгельной	837
3.5	Протезирование со спайкой коронок	210
3.6	Протезирование с коронкой стальной с платмассовой облицовкой	1 117
3.7	Протезирование с зубом литым стальным из индивидуального литья	716
3.8	Протезирование с зубом литым стальным из стандартного литья	746

№ п/п	Наименование услуги по зубопротезированию	Тарифы услуг (руб.)
3.9	Протезирование с зубом литым стальным из индивидуального литья с пластмассовой фасеткой	1 024
3.10	Протезирование с зубом литым стальным из стандартного литья с пластмассовой фасеткой	1 062
3.11	Протезирование с лапкой, спайкой в мостовидном протезе	171
4.	Протезирование с применением штифтовых зубов, вкладок, сложных коронок	
4.1	Протезирование с зубом пластмассовым штифтовым	1 014
4.2	Протезирование с зубом литым стальным штифтовым	899
4.3	Протезирование с зубом литым стальным штифтовым с пластмассовой фасеткой	1 210
4.4	Протезирование с зубом литым стальным штифтовым по Ричмонду	1 500
4.5	Протезирование с вкладкой пластмассовой по восковой модели	779
4.6	Протезирование с вкладкой пластмассовой по амальгамовым моделям	1 045
4.7	Протезирование с коронкой стальной с пластмассовой облицовкой и штифтом	1 276
4.8	Протезирование с полукоронкой из нержавеющей стали	795
5.	Протезирование несъемными протезами из пластмассы	
5.1	Протезирование с коронкой пластмассовой	670
5.2	Протезирование с зубом пластмассовым в пластмассовом мостовидном протезе	937
5.3	Протезирование с коронкой пластмассовой временной	577
6.	Протезирование цельнолитыми несъемными протезами	
6.1	Протезирование с коронкой литой из хромокобальтового сплава	1 113
6.2	Протезирование с коронкой литой из хромокобальтового сплава с пластмассовой облицовкой	1 328
6.3	Протезирование с зубом литым из хромокобальтового сплава	734
6.4	Протезирование с зубом литым из хромокобальтового сплава с пластмассовой фасеткой	923
6.5	Протезирование с полукоронкой литой из хромокобальтового сплава	659
6.6	Протезирование с вкладкой литой из хромокобальтового сплава	770
7.	Протезирование бюгельными протезами, моделируемыми на гипсовых моделях	
7.1	Протезирование с дугой верхней (с каркасом)	2 264
7.2	Протезирование с дугой нижней (с каркасом)	2 213
7.3	Протезирование с базисом литым (вместо дуги)	2 856
7.4	Протезирование с зубом литым	326
7.5	Протезирование с зубом литым с пластмассовой фасеткой	507
7.6	Протезирование с кламмером опорноудерживающим	332
7.7	Протезирование с кламмером одноплечим	405
7.8	Протезирование с кламмером Т-образным	458
7.9	Протезирование с кламмером многозвеньевым (одно звено)	165
7.10	Протезирование с лапкой опорной (дополнительной)	159
7.11	Протезирование с ответвлением	161
7.12	Протезирование с седлом (сеткой) для крепления базиса	140
7.13	Протезирование с ограничителем базиса	247
8.	Протезирование бюгельными протезами, моделируемыми на огнеупорных моделях	
8.1	Протезирование с дугой верхней передней (с каркасом)	3 180
8.2	Протезирование с дугой верхней задней (с каркасом)	3 157
8.3	Протезирование с дугой верхней задней и передней (с каркасом)	3 961
8.4	Протезирование с дугой нижней (с каркасом)	3 199
8.5	Протезирование с базисом литым (вместо дуги)	2 923

№ п/п	Наименование услуги по зубопротезированию	Тарифы услуг (руб.)
8.6	Протезирование с пластинкой небной	2 772
8.7	Протезирование с пластинкой язычной	2 767
8.8	Протезирование с зубом литым	385
8.9	Протезирование с пластмассовой фасеткой	571
8.10	Протезирование с кламмером опорноудерживающим	439
8.11	Протезирование с кламмером одноплечим	520
8.12	Протезирование с кламмером кольцевым	673
8.13	Протезирование с кламмером двойным	691
8.14	Протезирование с кламмером Т-образным	574
8.15	Протезирование с кламмером многозвеньевым (одно звено)	249
8.16	Протезирование с лапкой шинирующей (зацепной)	244
8.17	Протезирование с ответвлением	258
8.18	Протезирование с седлом (сеткой) для крепления базиса	195
8.19	Протезирование с ограничителем базиса	339
8.20	Протезирование с накладкой окклюзионной	223
8.21	Протезирование с замковой системой типа "Откап"	702
9.	Другие виды работ	
9.1	Снятие старой коронки штампованной	96
9.2	Цементировка коронки	199
9.3	Получение оттиска из слепочной массы альгинатной	173
9.4	Снятие старой коронки цельнолитой	140
9.5	Получение оттиска из слепочной массы силиконовой	232
9.6	Временная фиксация коронки	117
9.7	Постоянная фиксация коронки на стеклонномерный цемент	274
9.8	Обработка зубов после препарирования (фтор-лаком)	95
9.9	Определение прикуса с использованием регистратора	233
9.10	Осмотр стоматолога-ортопеда	144
9.11	Ортопантограмма	490
9.12	Рентгеновский снимок	183
9.13	Анастезия аппликационная	86
9.14	Анастезия инфильтрационная или проводниковая	210

Таблица 20

**Тарифы медицинских услуг по бесплатному слухопротезированию,
предоставляемых отдельным категориям граждан**

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Тарифы услуги, рублей
1	Медицинская услуга по подбору и настройке слухового аппарата	1 672,00

Список сокращений:

РККВД – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»,

РКПТД – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»,

РНД – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»,

РКПБ – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. академика В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»,

РЦПБ СПИД МЗ РТ – государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский центры по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Республики Татарстан»

ЦВЛДИ – центр восстановительного лечения детей инвалидов,

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь,

ГАУЗ – государственное автономное учреждение здравоохранения,

ГБУЗ – государственное бюджетное учреждение здравоохранения,

ОМС – обязательное медицинское страхование,

ТФОМС – ГУ «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан»,

ВМП – высокотехнологичная медицинская помощь,

Приложение 2
к Тарифному соглашению
на 2020 год

Порядок оплаты медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых за счет средств бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования

1. Оплата медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых через систему обязательного медицинского страхования на осуществление преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций производится государственным учреждением «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» (далее – ТФОМС Республики Татарстан) в пределах и за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых на указанные цели из бюджета Республики Татарстан бюджету ТФОМС Республики Татарстан, в соответствии с разделом IV «Медицинская помощь, медицинские услуги, финансируемые за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования» Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2019 №1258 (далее – Программа Республики Татарстан).

Оплата осуществляется в соответствии с настоящим Порядком оплаты медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций (далее – Порядок оплаты) в пределах стоимости установленного планового задания с учетом финансовых санкций.

Оплата медицинской помощи, медицинских услуг, оказанных за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования, производится медицинским организациям, указанным в Приложении № 1 к Программе Республики Татарстан в соответствии с условиями заключенных договоров.

2. Структура тарифов при финансировании через систему ОМС на осуществление преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций.

2.1. В тарифы на оплату медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций включаются все статьи расходов, в том числе расходы на приобретение основных средств (оборудование,

производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тыс. рублей за единицу, за исключением расходов в части капитального ремонта и проектно-сметной документации для его проведения.

При оказании высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленных приложением (раздел II) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 №1610, в коэффициенты дополнительного финансирования к нормативам финансовых затрат входят все виды затрат медицинских организаций, указанные в абзаце первом пункта 2.1, в объеме средств и видов расходов, финансируемых за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций, и субсидий из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Республики Татарстан в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании ВМП, в том числе гражданам Российской Федерации, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации.

2.2. В базовый тариф видов посещений «Посещение к врачу-инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом В при проведении противовирусной терапии аналогами нуклеозидов» и «Посещение к врачу-инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом С при проведении противовирусной терапии (альфа-2-интерферонами+рибавирин)» включены расходы на медицинские услуги по проведению клинко-лабораторного мониторинга в соответствии приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 14.07.2015 №1407 (с изм.от 10.11.2015 №2334).

2.3. В тарифы по пренатальной диагностике (посещения и медицинские услуги) в рамках реализации мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики врожденных нарушений развития ребенка, входят следующие виды затрат:

- в базовый тариф посещения в ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее – ГАУЗ «РКБ МЗ РТ») «Медико-генетическое консультирование беременных женщин группы высокого индивидуального риска врожденных нарушений развития ребенка по результатам комплексной пренатальной диагностики» включены расходы на проведение подтверждающей экспертной ультразвуковой диагностики – аудита в ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

- в базовый тариф медицинской услуги «Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором венозной крови на биохимический скрининг материнских сывороточных маркеров» включены расходы на проведение ультразвукового исследования плода и затраты на забор венозной крови запланированного количества беременных женщин для конкретного межрайонного центра пренатальной диагностики (медицинская

услуга для межрайонных центров пренатальной диагностики в ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром», ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» г.Нижнекамска, ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г. Набережные Челны, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г.Казани, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г.Казани);

- в базовый тариф медицинской услуги «Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором венозной крови на биохимический скрининг материнских сывороточных маркеров и проведение анализа биологических проб» включены расходы на проведение ультразвукового исследования плода и затраты на забор венозной крови запланированного количества беременных женщин для центра пренатальной диагностики ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», расходы на проведение анализа биологических проб (РАРР-А, свободная β -единица ХГЧ) и комбинированного индивидуального расчета риска аномалий развития плода в медико-генетической консультации ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» запланированного количества беременных женщин на все межрайонные центры пренатальной диагностики республики (медицинская услуга только для ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»);

- в базовый тариф медицинской услуги «Инвазивные пренатальные исследования беременных с выполнением цитогенетических анализов в медико-генетической консультации ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» включены расходы на проведение хирургического вмешательства при (под контролем) проведении ультразвукового исследования плода и цитогенетических анализов для постановки окончательного диагноза в рамках реализации мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики врожденных нарушений развития ребенка (медицинская услуга только для ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»).

2.4. В базовый тариф «Исследование биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов по направлению отделов военных комиссариатов (кадровых подразделений, военно-врачебной комиссии)» включены расходы на приобретение тест-полосок на 7 видов наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов (опиаты, растительные каннабиоиды, амфетамины, кокаин, барбитураты, метадон, фенциклидин).

2.5. Нормативы финансовых затрат при оказании ВМП приложения (раздел II) к Программе Российской Федерации включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера медицинскому персоналу, принимающему непосредственное участие в оказании ВМП раздела II приложения к Программе (состав оперирующей бригады, врачебный и средний медицинский персонал, непосредственно обслуживающий больных (ст. 211 «Заработная плата» и ст. 213 «Начисления на оплату труда») в порядке и размерах, устанавливаемых Кабинетом Министров Республики Татарстан.

2.6. В тарифы услуг по бесплатному зубопротезированию включаются расходы по всем кодам классификации операций сектора государственного управле-

ния, в том числе на амортизацию оборудования, за исключением расходов на оплату стоимости драгоценных металлов, металлокерамики и на капитальный ремонт зданий медицинской организации.

В тарифы услуг по подбору и настройке слухового аппарата включаются расходы по всем кодам классификации операций сектора государственного управления, за исключением расходов на приобретение слуховых аппаратов и на капитальный ремонт зданий медицинской организации.

В тариф услуги по подбору, настройке и установке слухового аппарата включаются расходы по всем кодам классификации операций сектора государственного управления, за исключением расходов на капитальный ремонт зданий медицинской организации. Тариф устанавливается в зависимости от производителя и наименования слухового аппарата по результатам проведения торгов.

3. Медицинская организация обязана вести учет услуг, оказанных гражданам, и предоставлять Министерству здравоохранения Республики Татарстан данные для анализа финансовых затрат и расчета стоимости оказанных медицинских услуг в бумажном и электронном (электронные таблицы) виде в форматах, определенных Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

4. Анализ выполнения планового задания проводится совместно Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан на основании информации по выполнению планового задания и стоимости медицинских услуг, предоставляемой ТФОМС Республики Татарстан в Министерство здравоохранения Республики Татарстан в разрезе условий оказания медицинской помощи и медицинских организаций.

5. 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 2020 год осуществляется в январе 2021 года. В случае нарушения медицинской организацией указанного срока без уважительной причины реестры счетов к оплате не принимаются.

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 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утверждается совместно Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан.

6. При оплате медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых за счет средств бюджета, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан, на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций, ТФОМС Республики Татарстан осуществляет медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу, а в части оказания

ВМП приложения (раздел II) к Программе Российской Федерации и экспертизу качества медицинской помощи.

В случае неоказания, несвоевременного оказания, либо оказания медицинской помощи ненадлежащего качества медицинская организация несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и условиями договора, заключаемого между ТФОМС Республики Татарстан и медицинской организацией.

Перечень оснований для отказов в оплате медицинской помощи на 2020 год приведен в приложении 3 к Тарифному соглашению.

В случае наличия оснований для отказов в оплате медицинской помощи сумма, не подлежащая оплате, удерживается ТФОМС Республики Татарстан при очередном финансировании медицинской организации.

7. При выявлении фактов нецелевого использования медицинской организацией средств бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования, сумма средств, израсходованных не по целевому назначению, удерживается ТФОМС Республики Татарстан при очередном финансировании медицинской организации.

8. Порядок оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров

8.1 Порядок оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, по нормативу финансовых затрат при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации за счет субсидий из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Республики Татарстан в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в том числе гражданам Российской Федерации, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации, и средств бюджета Республики Татарстан.

8.1.1. Финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации (далее – ВМП), осуществляется за счет:

- субсидий из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Республики Татарстан в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - субсидии из федерального бюджета);

- средств бюджета Республики Татарстан.

Оплата ВМП, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневных стационаров, производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденной стоимости законченного случая лечения.

Стоимость законченного случая лечения при оказании ВМП в персонифицированных реестрах счетов определяется по следующей формуле:

$$C = \text{НФЗ} * K_{\text{доп}}, \text{ где}$$

C - стоимость законченного случая лечения при оказании ВМП в персонифицированных реестрах счетов;

НФЗ – утвержденный в установленном порядке норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи при оказании ВМП в разрезе методов лечения перечня видов ВМП (далее – норматив финансовых затрат);

$K_{\text{доп}}$ - коэффициент дополнительного финансирования, установленный для медицинской организации (в том числе для каждого обособленного подразделения медицинской организации), с точностью до 5 знаков после запятой;

Нормативы финансовых затрат в разрезе методов лечения перечня видов ВМП приведены в таблицах 1 – 2 приложения 1 к Порядку оплаты.

Коэффициенты дополнительного финансирования приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению на 2020 год.

Норматив финансовых затрат включает в себя стоимость оказания медицинской помощи в основных (лечебных) отделениях, в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации, диагностических инструментальных, рентгенэндоваскулярных и лабораторных исследований, в т.ч. РКТ, МРТ, ангиография и коронарография, расходы на приобретение медикаментов и расходных материалов, включая оплату дорогостоящих расходных материалов (в том числе имплантов, имплантатов, других изделий медицинского назначения, вживляемых в организм человека, и т. д.) для высокотехнологичных методов лечения, и на дополнительное стимулирование труда медицинского персонала, принимающего непосредственное участие в оказании ВМП (врачебный и средний медицинский персонал, непосредственно обслуживающий больных) (ст.211 «Заработная плата» и ст.213 «Начисления на выплаты по оплате труда»).

8.1.2. Оценка модели пациента и примененных методов лечения при оказании ВМП осуществляется на основе стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также в соответствии с клиническими рекомендациями и руководствами, другими нормативными правовыми документами.

8.1.3. Оплата медицинской помощи по видам ВМП (содержащим в том числе методы лечения) производится ТФОМС Республики Татарстан в пределах утвержденной плановой стоимости ВМП в разрезе средств бюджета РТ и субсидий из федерального бюджета (нарастающим итогом с начала года).

8.1.4. В случае оказания пациенту в период одной госпитализации более одного метода лечения ВМП за счет одного источника финансового обеспечения все оказанные методы лечения указываются в законченном случае лечения в

одной позиции реестра счета, при этом оплате подлежит количество случаев оказания ВМП, равное количеству оказанных методов лечения ВМП¹. Оплата всех оказанных методов лечения производится по стоимости законченного случая лечения.

8.1.5. В случае, когда оказанные методы ВМП относятся к различным источникам финансового обеспечения методы лечения указываются в законченном случае лечения отдельными позициями реестра счета, при этом оплата производится по:

- стоимости законченного случая оказанного метода ВМП за счет средств бюджета Республики Татарстан и субсидий из федерального бюджета (стоимость рассчитывается с учетом коэффициентов дополнительного финансирования (таблица 8 приложения 1 к Тарифному соглашению на 2020 год));

- нормативу финансовых затрат при оказании ВМП за счет средств ОМС по тарифам вида ВМП, к которому относится данный метод лечения, утвержденным Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год.

8.1.6. Порядок оформления реестров счетов за оказанную ВМП осуществляется в соответствии с «Порядком информационного взаимодействия при осуществлении учета сведений о медицинской помощи, оказанной в 2020 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан», утверждаемым совместно Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан.

8.1.7. Оплата медицинской помощи по видам ВМП (содержащим в том числе методы лечения), оказанной пациентам, поступившим в круглосуточные стационары до 1 января 2020 года, а выписавшимся в 2020 году, производится в объеме утвержденной на 2020 год стоимости видов ВМП (содержащих в том числе методы лечения) в зависимости от источника финансового обеспечения, в соответствии с настоящим Порядком оплаты и по тарифам, действующим на дату выписки пациента.

8.1.8. В случае если пациенту оказана ВМП по перечню видов ВМП Приложения (раздел II) к Программе Российской Федерации и код МКБ-Х или модель пациента, вид лечения и метод лечения отличаются от установленных в указанном перечне - оплата производится в рамках специализированной медицинской помощи по соответствующей КСГ в порядке, изложенном в пункте 1 Приложения 2 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Терри-

¹ в том числе при оказании одного и того же метода лечения в случаях:

- возникновения жизнеугрожающего состояния, требующего повторного выполнения высокотехнологичной операции;
- одномоментного или поэтапного выполнения операций на одном или нескольких органах или системах;
- гибридных вмешательств, выполняемых специалистами разных профилей с использованием различных методик доступа при оперативном вмешательстве.

ториальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год.

8.2 Порядок оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и условиях дневных стационаров, за законченный случай лечения заболевания, исходя из норматива длительности госпитализации, установленного медико-экономическим стандартом (далее - МЭС), и тарифа койко-дня (пациенто-дня) соответствующего МЭС.

8.2.1. Законченный случай лечения заболевания по МЭС при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневных стационаров - стоимость случая лечения заболевания по МЭС в основных (лечебных) отделениях, включающих затраты на оказание медицинской помощи в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации, стоимость оказания медицинских услуг, установленных плановым заданием.

8.2.2. Стоимость случая лечения заболевания по МЭС в стационарных условиях и условиях дневных стационаров в основных (лечебных) отделениях определяется, исходя из базового тарифа стоимости койко-дня (пациенто-дня) и норматива длительности лечения по соответствующему МЭС с учетом утвержденных уровней медицинских организаций и коэффициентов к базовым тарифам койко-дня или пациенто-дня, включающих затраты на оказание медицинской помощи в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации, а также затраты, необходимые для обеспечения деятельности медицинской организации в целом.

Коэффициент дополнительного финансирования включает в себя затраты на оказание медицинской помощи в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации, а также затраты, необходимые для обеспечения деятельности медицинской организации в целом.

Выбор кода МЭС осуществляется в соответствии с заключительным основным клиническим диагнозом, с учетом возраста пациента, вне зависимости от профиля коек, на которых оказана медицинская помощь.

Базовые тарифы койко-дня и пациенто-дня подразделов МЭС приведены в таблицах 1, 2 Приложения 1 Тарифного соглашения (за исключением специализированных больниц и диспансеров, оказывающих медицинскую помощь при социально-значимых заболеваниях) и в таблице 3 Приложения 1 Тарифного соглашения для специализированных больниц и диспансеров, оказывающих медицинскую помощь при социально-значимых заболеваниях.

В процессе расчета случая лечения заболевания в реестрах счетов при каждом умножении на утвержденный для медицинской организации коэффициент (повышающий, понижающий или дополнительного финансирования) производится округление до целых копеек. Предусматривается следующий приоритет применения коэффициентов: сельский коэффициент; коэффициент

дополнительного финансирования медицинской организации к базовым тарифам койко-дня, пациенто-дня.

Коэффициенты дополнительного финансирования к базовым тарифам койко-дня и пациенто-дня приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Для расчета случая лечения заболевания при оказании медицинской помощи детям в возрасте до 18 лет на дату поступления в медицинскую организацию, проходящим лечение как в детских больницах и отделениях, так и во взрослых, применяются тарифы койко-дня (пациенто-дня) и нормативы длительности лечения заболеваний по МЭС для детей.

Медицинская помощь, оказанная в ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» больным муковисцидозом старше 18 лет, оплачивается по тарифам койко-дня (пациенто-дня) и нормативам длительности лечения заболеваний по МЭС для взрослых.

Для расчета случая лечения заболевания при оказании медицинской помощи взрослым применяются тарифы койко-дня (пациенто-дня) и нормативы длительности лечения заболеваний по МЭС для взрослых.

При отсутствии МЭС лечения заболеваний у детей, при которых фактически оказана медицинская помощь, для расчета ее стоимости применяется МЭС лечения данного заболевания у взрослых.

При отсутствии МЭС, соответствующего фактически оказанной медицинской помощи, для расчета ее стоимости применяется МЭС с кодом «...998 – Нахождение больного на койке с целью установления или подтверждения диагноза».

8.2.3. При изменении нормативов длительности лечения по МЭС и для обеспечения оплаты оказанной медицинской помощи Министерство здравоохранения Республики Татарстан представляет в ТФОМС Республики Татарстан нормативы длительности лечения по МЭС не позднее 5 дней после их утверждения на бумажном носителе и в электронном виде в форматах, утверждаемых «Порядком информационного взаимодействия при осуществлении учета сведений о медицинской помощи, оказанной в 2020 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан».

Указанные изменения распространяются на случаи, представленные на оплату со следующего периода приема реестров счетов от даты получения указанных изменений ТФОМС Республики Татарстан.

8.2.4. Оплата случаев лечения заболевания с исходами заболевания «выздоровление» или «улучшение» и с результатом обращения (госпитализации) «выписан» (101 - для круглосуточного стационара, 201 - для дневного стационара) производится в соответствии с нормативной длительностью лечения по МЭС соответствующей нозологической формы, если фактическое время пребывания больного в стационаре (с учетом дней нахождения больного в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации) составило не менее 80% срока лечения, предусмотренного для данного МЭС.

Оплата случаев лечения заболевания с исходами заболевания «выздоровление» или «улучшение» и с результатом обращения (госпитализации) «выписан» (101 - для круглосуточного стационара, 201 - для дневного стационара) при фактическом времени пребывания больного в стационаре (с учетом дней нахождения больного в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации) менее 80% срока лечения, предусмотренного для данного МЭС, а также в случае всех остальных вариаций исходов заболевания и результатов обращения (госпитализации), производится по утвержденному тарифу койко-дня (пациенто-дня) для лечения соответствующей нозологической формы по МЭС за фактические дни, но не более чем за нормативное число дней госпитализации по МЭС.

8.2.5. Оплата лечения заболевания в соответствии с МЭС, по которым длительность госпитализации не определена и перечень которых утверждается Министерством здравоохранения Республики Татарстан, производится за фактические койко-дни (пациенто-дни), проведенные больным в стационаре, за исключением дней нахождения больного в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации.

8.2.6. При нахождении больного на койке более одного месяца (в случаях, если длительность лечения заболевания согласно МЭС превышает один месяц или не определена) необходимо обязательное ежемесячное (за истекший период нахождения больного на койке) формирование реестра счета на оплату с указанием промежуточных результатов обращения (результат обращения внутрибольничный «лечение продолжено – 109» для круглосуточного стационара, «переведен на другой профиль коек – 204» для дневного стационара).

8.2.7. Оплата случаев лечения заболевания при оказании медицинской помощи больным, переведенным для лечения профильных заболеваний из другого отделения данной медицинской организации или с одного профиля койки на другой профиль койки (с применением результата обращения 104 «переведен на другой профиль койки») осуществляется по тому же порядку и тарифам, что и оплата лечения больных, поступивших в медицинскую организацию в плановой, экстренной или неотложной формах.

8.2.8. При лечении больного на койке в условиях дневного стационара оплате подлежат пациенто-дни с момента поступления до момента выписки пациента из дневного стационара по соответствующей нозологической форме МЭС, включая выходные, праздничные дни, в которые осуществлялись лечебные и диагностические мероприятия врачебным и средним медицинским персоналом², по правилам, принятым в соответствии с пунктом 8.2. Приложения 2 к Тарифному соглашению.

При оказании больному в стационарных условиях медицинской помощи в

² при наличии записи в первичной медицинской документации, в том числе при наличии в листе врачебных назначений медицинской карты больного дневного стационара зафиксированной выдачи пациентам лекарственных препаратов для продолжения лечения.

ГАОУЗ Республики Татарстан «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. Акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан» оплате подлежат койко-дни с момента поступления до момента выписки пациента из круглосуточного стационара по соответствующей нозологической форме МЭС, включая дни пробных и регулярных лечебных отпусков³, по правилам, принятым в соответствии с пунктом 8.2. Приложения 2 к Тарифному соглашению.

8.2.9. Оплата случаев лечения заболевания больных, выписанных в дневной стационар из круглосуточного стационара той же медицинской организации для продолжения лечения заболевания, рассматривается как один законченный случай. Оплата лечения в данном случае производится за фактические дни нахождения в круглосуточном и дневном стационарах по утвержденной стоимости койко-дня (пациенто-дня) соответственно для круглосуточного и дневного стационара, при этом срок лечения по данной нозологии не должен превышать срока лечения, установленного для МЭС в условиях дневного стационара.

8.2.10. Сведения о пребывании больного в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации включаются в информацию о его нахождении в основном (лечебном) отделении с указанием даты поступления и выписки из отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии.

Дни, проведенные в отделении интенсивной терапии и реанимации, в оплату по основному (лечебному) отделению не включаются. Из стоимости случая лечения заболевания по МЭС, рассчитанного с учетом алгоритма, приведенного в п. 8.2.4., вычитается стоимость койко-дней нахождения больного в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации, но не более разницы между нормативной длительностью лечения по соответствующему МЭС и фактической длительностью нахождения больного в основном (лечебном) отделении, за исключением следующих случаев:

- если фактическая длительность нахождения больного на койке в основном (лечебном) отделении составляет от 80% и выше срока лечения, предусмотренного для данного МЭС;

- если оплачиваемое количество койко-дней госпитализации совпадает с количеством койко-дней нахождения больного в отделении интенсивной терапии и реанимации (оплачиваются койко-дни нахождения больного в отделении интенсивной терапии и реанимации).

³ Дни нахождения больного в лечебном отпуске подлежат оплате при условии:

- наличия в медицинской карте стационарного больного подробно описанного психического статуса больного, основания для предоставления ему лечебного отпуска и заключения врачебно-контрольной комиссии медицинской организации;

- обеспечения больного медицинской организацией необходимыми лекарственными препаратами на все время нахождения в лечебном отпуске (в листе врачебных назначений медицинской карты стационарного больного должна быть зафиксирована выдача пациентам лекарственных препаратов для продолжения лечения).

Порядок предоставления лечебного отпуска утвержден приказом Министерства здравоохранения СССР от 02.02.1984 №125 «О порядке оформления лечебных отпусков».

День поступления и день выписки из отделения (палаты) интенсивной терапии и реанимации считаются за один день, при этом днем нахождения в отделении (палате) считается день поступления.

Реестр счета по отделению (палате) интенсивной терапии и реанимации с указанием диагноза по МКБ-Х и соответствующей нозологической формы по МЭС формируется при нахождении больного только в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации в случаях:

- перевода больного из других медицинских организаций и в другие медицинские организации;
- перевода новорожденного из акушерского отделения;
- с результатом обращения «умер - 105».

Оплата отдельного реестра счета по отделению (палате) интенсивной терапии и реанимации производится за все фактические дни, исходя из базового тарифа койко-дня соответствующей нозологической формы по МЭС с учетом утвержденных уровней медицинских организаций и коэффициентов к базовым тарифам койко-дня.

8.2.11. День поступления и день выписки из любого отделения круглосуточного стационара считаются за один день, при этом днем нахождения в отделении считается день поступления.

День поступления и день выписки из дневного стационара считаются за два дня.

В случаях перевода больного из одного отделения круглосуточного стационара в другое, из основного (лечебного) отделения круглосуточного стационара в отделение (палату) интенсивной терапии и реанимации, выписки из круглосуточного стационара в дневной стационар той же медицинской организации – день поступления и день перевода (выписки в дневной стационар) считаются за один день, при этом днем нахождения в отделении считается день поступления.

8.2.12. В случае оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи в круглосуточном стационаре медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, пациентам, находящимся по решению суда на принудительном лечении в психиатрическом стационаре, оплате подлежит законченный случай лечения в стационарных условиях 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.

8.2.13. Оплата медицинской помощи, оказанной пациентам, поступившим в круглосуточные и дневные стационары до 1 января 2020 года, а выписавшимся в 2020 году, производится в пределах стоимости утвержденного планового задания на 2020 год в соответствии со способами оплаты и по тарифам, действующим на дату выписки.

8.3. Порядок оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, по стоимости законченного случая лечения.

Оплата медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, по стоимости законченного случая лечения заболевания офтальмологического профиля производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке базовым тарифам законченного случая лечения, при этом коэффициент дополнительного финансирования не применяется.

Оплата по тарифам законченного случая лечения производится по результатам контроля объемов, сроков и условий предоставления медицинской помощи.

Базовый тариф законченного случая лечения приведен в таблице 4 Приложения 1 Тарифного соглашения.

9. Порядок оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

9.1. Порядок оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (за исключением медицинских услуг, оказанных Центром по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями), в том числе при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом В и С.

9.1.1. 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 профилактической и иными целями.

9.1.2. Учет обращений по поводу заболевания осуществляется на основе учетной формы № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента».⁴

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 профилактической и иными целями соответствующих врачебных специальностей при обязательном оформлении отдельных Талонов амбулаторного пациента на каждое посещение.

⁴ 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).

9.1.3. К посещениям при оказании медицинской помощи с профилактической и иными целями, в том числе в связи с заболеваниями, относятся следующие виды посещений:

а) посещения с профилактической целью, в том числе:

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 оказанием паллиативной медицинской помощи;

для проведения диспансерного наблюдения граждан, страдающих отдельными видами хронических неинфекционных и инфекционных заболеваний или имеющих высокий риск их развития, а также граждан, находящихся в восстановительном периоде после перенесенных тяжелых острых заболеваний (состояний, в том числе травм и отравлений),

в связи выдачей справок и иных медицинских документов и другими причинами;

разовые посещения в связи с заболеваниями.

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 примечании, при оплате первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях отражаются в персонифицированных реестрах счетов как посещения с профилактической и иными целями⁵.

Посещения при проведении диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития квалифицируются как посещения с профилактической и иными целями⁶.

Посещения к врачу – инфекционисту в ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ» при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом В при проведении противовирусной терапии аналогами нуклеозидов и при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом С при проведении противовирусной терапии (альфа-2-интерферонами+ рибавирин) квалифицируются как посещения с профилактической и иными целями. Указанные посещения при динамическом наблюдении за пациентами, получающими противовирусную терапию, представляются к оплате, в том числе с учетом количества посещений пациента в реестре счета за определенный период, в строгом соответствии со сро-

⁵ 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. Указанные посещения в реестры счетов не включаются и при финансировании через систему ОМС в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования не оплачиваются.

⁶ Цель первичного обращения учетной формы № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента» - «3 – Диспансерное наблюдение».

ками, утвержденными индивидуальными картами клинико-лабораторного мониторинга (приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 14.07.2015 №1407 с изм.от 10.11.2015 №2334).

Посещения к врачу – инфекционисту при заболеваниях, вызванных вирусом иммунодефицита человека, и синдроме приобретенного иммунодефицита квалифицируются как посещения с профилактической и иными целями.

Посещения для проведения реабилитации больных наркологического профиля в амбулаторных условиях ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» квалифицируются как посещения с профилактической и иными целями.

Посещения в ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» для проведения медико-генетического консультирования беременных женщин группы высокого индивидуального риска врожденных нарушений развития ребенка по результатам комплексной пренатальной диагностики квалифицируются как посещения с профилактической и иными целями.

Первичное и повторное посещение пациентом врача - дерматовенеролога по поводу клинико-серологического обследования половых партнеров беременных женщин по направлению из женской консультации (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 29.12.2006 №1238 «О совершенствовании серологической диагностики сифилиса в Республике Татарстан»), квалифицируются как посещения с профилактической и иными целями к врачу - дерматовенерологу при заболеваниях, передаваемых половым путем⁷.

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 профилактической и иными целями.

9.1.4. При длительном лечении (более одного месяца) только в амбулаторных условиях отдельных нозологических форм заболеваний, в том числе при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, наркологических заболеваниях, (за исключением проведения реабилитации больных наркологического профиля в амбулаторных условиях ГАУЗ «Республиканский

⁷ Указанные посещения должны быть оформлены в виде отдельных Талонов амбулаторного пациента с целью первичного обращения «14 – прочие цели».

наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан), 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 «по поводу заболевания» в текущем месяце), так и за посещение с профилактической и иными целями (при наличии одного посещения пациента в текущем месяце).

9.1.5. Оплата первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке базовым тарифам посещений с профилактической и иными целями и обращений по поводу заболевания, умноженным на коэффициент дополнительного финансирования.

9.1.6. Базовые тарифы посещений с профилактической и иными целями и обращений по поводу заболевания в разрезе видов посещений по врачебным специальностям для ЦРБ, городских поликлиник для взрослых и детей, городских многопрофильных медицинских организаций приведены в таблице 5 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Коэффициенты дополнительного финансирования к базовым тарифам приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению.

9.1.7. Базовые тарифы посещений с профилактической и иными целями и обращений по поводу заболевания к врачам всех врачебных специальностей, ведущим амбулаторный прием (для специализированных центров (отделений) или целевых видов посещений, установленных плановым заданием), консультативных поликлиник республиканских медицинских учреждений приведены в таблице 6 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Коэффициенты дополнительного финансирования к базовым тарифам приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению.

9.1.8. Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями и обращения по поводу заболевания к врачам всех врачебных специальностей, ведущим амбулаторный прием, и коэффициент дополнительного финансирования для Республиканского центра профессиональной патологии открытого акционерного общества «Городская клиническая больница №12» г.Казани приведены в таблицах 5, 8 приложения 1 к Тарифному соглашению.

9.1.9. Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями и обращения по поводу заболевания к врачам всех врачебных специальностей, ведущим амбулаторный прием в центрах планирования семьи и репродукции муниципальных образований республики (за исключением Казанского филиала ООО «АВА-ПЕТЕР» и АО «АВА-Казань»), приведен в таблице 5 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями и обращения по поводу заболевания к врачам всех врачебных специальностей,

ведущим амбулаторный прием в Казанском филиале ООО «АВА-ПЕТЕР» и АО «АВА-Казань», приведен в таблице 6 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Коэффициенты дополнительного финансирования к базовым тарифам приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению.

9.1.10. Базовые тарифы посещений с профилактической и иными целями и обращений по поводу заболевания к врачу-дерматовенерологу, врачу-психиатру-наркологу, врачу-психиатру, врачу-психотерапевту; врачу-фтизиатру при заболеваниях, передаваемых половым путем, наркологических заболеваниях, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения для ЦРБ, городских поликлиник для взрослых и детей, городских многопрофильных медицинских организаций, имеющих прикрепленное население, приведены в таблице 5 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Базовые тарифы посещений с профилактической и иными целями и обращений по поводу заболевания к врачу-дерматовенерологу, врачу-психиатру-наркологу, врачу-психиатру, врачу-психотерапевту; врачу-фтизиатру при заболеваниях, передаваемых половым путем, наркологических заболеваниях, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения консультативных поликлиник республиканских медицинских учреждений приведены в таблице 6 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Базовые тарифы посещений с профилактической и иными целями и обращений по поводу заболевания к врачам всех врачебных специальностей, ведущим амбулаторный прием, для кожно-венерологического, противотуберкулезного, наркологического диспансеров, психиатрической больницы (их филиалов), оказывающих медицинскую помощь при заболеваниях, передаваемых половым путем, туберкулезе, психических расстройствах и расстройствах поведения, наркологических заболеваниях, приведены в таблице 7 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Коэффициенты дополнительного финансирования к базовым тарифам приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению.

9.1.11. Базовые тарифы посещений с профилактической и иными целями к врачу-инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом В при проведении противовирусной терапии аналогами нуклеозидов и посещений с профилактическими и иными целями к врачу-инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом С при проведении противовирусной терапии (альфа-2-интерферонами+рибавирин) для ГАУЗ РЦПБ СПИД и его филиалов приведены в таблице 6 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Коэффициенты дополнительного финансирования к базовым тарифам приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению.

9.1.12. Оплата посещений с профилактической и иными целями для реабилитации больных наркологического профиля в амбулаторных условиях производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке базовым тарифам посещений, умноженным на

повышающий коэффициент, установленный отдельно для каждого филиала ГАУЗ «РНД» с учетом различия индивидуальных программ по совокупности лечебных, психологических, социальных, образовательных и трудовых мер, направленных на восстановление физического и психического состояния больных, и на коэффициент дополнительного финансирования.

Коэффициенты дополнительного финансирования к базовым тарифам приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению.

9.2. Порядок оплаты первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, оказанных Центром по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, за исключением оплаты стоимости посещений к врачу-инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом В и С.

9.2.1. Оплата медицинских услуг, оказанных в Центре по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, производится ежемесячно по персонифицированным реестрам счетов по утверждённым в установленном порядке базовым тарифам следующих видов посещений, умноженным на коэффициент дополнительного финансирования:

- посещение при динамическом наблюдении пациента, отобранного в эпидемиологическом очаге;
- посещение при проведении осмотра контактных лиц в эпидемиологическом очаге;
- посещение ВИЧ – инфицированных.

9.2.2. Тарифы видов посещений для Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями приведены в таблице 9 приложения 1 к Тарифному соглашению.

10. Порядок оплаты медицинских услуг

10.1. Информация об оказании медицинских услуг (исследования на рентгеновском компьютерном томографе, флюорографические осмотры населения на передвижных флюорографах ГАУЗ РКПТД, офтальмологические услуги, медицинские услуги по пренатальной диагностике, при проведении диагностических исследований на заболевания, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, передаваемые половым путем, туберкулез, исследования биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ, исследование уровня гликированного гемоглобина в крови), включается в реестр счета отдельной строкой с указанием основного диагноза.

Оплата медицинских услуг производится по утвержденным в установленном порядке тарифам медицинских услуг (таблицы 10 – 13 приложения 1 к Тарифному соглашению) в пределах установленного планового задания.

К базовым тарифам медицинских услуг таблицы 13 применяется коэффициент дополнительного финансирования, приведенный в таблице 13.1.

10.2. 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 контрастированием (*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 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.

При подаче на оплату медицинских услуг при проведении РКТ исследований оформляется протокол исследования по форме, утвержденной приказом Минздрава Республики Татарстан от 18.04.2014 №685 «О типовых протоколах исследований и мониторинге использования ангиографов, МР-томографов, рентгеновских компьютерных томографов».

При подаче на оплату медицинской услуги «рентгеновская компьютерная томография с внутривенным контрастированием», которая включает, в том числе, проведение исследования без контрастирования, может оформляться один протокол. В строке протокола «контрастирование» указывается «нативное + внутривенное», наименование контрастного препарата, его объем в мл.

10.3. Базовый тариф медицинской услуги «Исследование биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов по направлению отделов военных комиссариатов (кадровых подразделений, военно-врачебной комиссии)» применяется только при проведении тестирования на 7 видов наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов (опиаты, растительные каннабиониды, амфетамины, кокаин, барбитураты, метадон, фенциклидин).

11. Порядок оплаты скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, станциями (отделениями) скорой медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе

связанных с употреблением психоактивных веществ и санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами

11.1 Порядок оплаты санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами

Оплата санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке тарифам вызова скорой медицинской помощи.

Тарифы на 1 случай оказания медицинской помощи выездными бригадами скорой медицинской помощи во время транспортировки при санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами, приведены в таблице 14 приложения 1 к Тарифному соглашению.

11.2. Порядок оплаты скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, станциями (отделениями) скорой медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ.

Медицинские организации ежемесячно представляют персонифицированный реестр счета за оказанную медицинскую помощь по утвержденным в установленном порядке тарифам видов вызова скорой медицинской помощи.

Базовые тарифы вызова скорой медицинской помощи приведены в таблице 15 приложения 1 к Тарифному соглашению.

12. Порядок оплаты оказанной санаторной помощи.

12.1. Оплата оказанной санаторной помощи производится за фактические койко-дни пребывания пациента в санатории. День поступления и день выписки из санатория считаются за два дня.

12.2. Оплата оказанной санаторной помощи производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке тарифам койко-дня пребывания в санатории.

12.3. Тарифы койко-дня пребывания в санатории приведены в таблице 16 приложения 1 к Тарифному соглашению.

13. Порядок оплаты бактериологических и вирусологических исследований

13.1. Оплата бактериологических и вирусологических исследований производится по соответствующим утвержденным в установленном порядке тарифам за фактическое количество проведенных исследований в пределах установленного планового задания.

13.2. Тарифы лабораторных исследований в ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова» приведены в таблице 17 приложения 1 к Тарифному соглашению.

14. Порядок оплаты паллиативной медицинской помощи

14.1. Оплата паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях детям, находящимся в терминальной стадии неизлечимых заболеваний (врожденных, наследственных, хронических), и взрослым при онкологических заболеваниях.

14.1.1. Посещения в связи с оказанием паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях относятся к посещениям с профилактической и иными целями.

Оплата паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке базовым тарифам посещений с профилактической и иными целями, умноженным на коэффициент дополнительного финансирования.

В реестрах счетов учитываются посещения врачами всех специальностей, специалистов с высшим и средним немедицинским образованием, средним медицинским персоналом, включая посещения по поводу проведения процедур и обучения элементам ухода за больным.

Посещения больного в течение дня одним и тем же специалистом (с медицинским или немедицинским образованием), включая посещения по поводу процедур, учитываются как отдельные посещения.

14.1.2. Базовые тарифы посещений с профилактической и иными целями и коэффициенты дополнительного финансирования приведены в таблице 18 Приложения 1 к Тарифному соглашению.

14.2. Оплата паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях взрослым и детям, находящимся в терминальной стадии неизлечимых заболеваний (врожденных, наследственных, хронических), и взрослым при психических заболеваниях и резистентных формах туберкулеза.

14.2.1. Оплата паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях производится за фактические койко-дни пребывания больного на койке. День поступления и день выписки считаются за два дня.

14.2.2. Оплата паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденному в установленном порядке базовому тарифу койко-дня пребывания больного на койке, умноженному на коэффициент дополнительного финансирования.

14.2.3. Базовый тариф койко-дня пребывания больного на койке при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях и коэффициенты дополнительного финансирования приведены в таблице 18 приложения 1 к Тарифному соглашению.

15. Порядок оплаты медицинской помощи, оказанной не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, медицинскими организациями,

участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.

15.1. Оплата медицинской помощи не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования лицам осуществляется в следующих формах и условиях её предоставления:

экстренной и неотложной форме вне медицинской организации (скорая медицинская помощь);

экстренной форме в стационарных условиях;

неотложной форме в амбулаторных условиях (травматологических пунктах/кабинетах, приемных (приемно-диагностических) отделениях).

Медицинская помощь указанным категориям лиц, предоставленная медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Татарстан на 2020 год, оплачивается ТФОМС Республики Татарстан.

Заболевания и состояния, подлежащие оплате, аналогичны перечню в рамках базовой программы ОМС.

15.2. В тарифы на медицинские услуги, оказываемые не застрахованным и не идентифицированным в системе обязательного медицинского страхования лицам вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях (тарифы законченного случая лечения по КСГ, норматива финансовых затрат при оказании видов ВМП приложения (раздел I) Программы Российской Федерации, посещения, обращения) включаются расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, приобретение медикаментов и перевязочных средств, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, стекла, 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 коммунальных услуг.

Тариф вызова скорой медицинской помощи, оказанной не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам вне медицинской организации, включает расходы, указанные в абзаце первом пункта 2.1 настоящего Порядка оплаты.

15.3. Стоимость медицинской помощи в персонифицированных реестрах счетов определяется в соответствии с положениями Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год.

При оказании незастрахованным гражданам медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях способ оплаты определяется в соответствии с приложениями 2, 3 к Способам оплаты медицинской помощи,

оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год.

Тарифы на медицинские услуги (тарифы законченного случая лечения по КСГ, норматива финансовых затрат при оказании видов ВМП приложения (раздел I) Программы Российской Федерации, посещения), определяются в соответствии с тарифами приложений 1, 3, 4, таблицы 4 приложения 5 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год, умноженными на следующие понижающие коэффициенты (коэффициенты коррекции) в разрезе условий оказания медицинской помощи:

- при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях - 0,81185;
- при оказании медицинской помощи в стационарных условиях – 0,75879.

При оказании незастрахованным гражданам скорой медицинской помощи, оказанной станциями (отделениями) скорой медицинской помощи способ оплаты определяется в соответствии с **пунктами 1.5, 1.10** приложения 5 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год в пределах установленного планового задания на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2020 год.

Стоимость вызова скорой медицинской помощи в персонифицированных реестрах счетов определяется по следующей формуле:

$$C = T * K_{\text{пов.}}, \text{ где}$$

C – стоимость вызовов скорой медицинской помощи в персонифицированных реестрах счетов;

T – тарифы вызова скорой медицинской помощи;

K_{пов.} – повышающий коэффициент.

Тарифы вызова скорой медицинской помощи приведены в таблице 5 Приложения 6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2020 год.

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

При проведении контроля объемов, сроков и условий предоставления медицинской помощи не застрахованному гражданину, оказанной при заболеваниях в рамках базовой программы ОМС, могут учитываться данные

медицинских информационных систем (электронные медицинские карты, протоколы диагностических исследований из архивной базы).

15.5. Проверка факта страхования граждан осуществляется в соответствии с Порядком информационного взаимодействия при осуществлении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной в 2020 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан. В случае, если факт страхования гражданина не удастся подтвердить, лицо признается не застрахованным.

15.6. Медицинские организации обязаны вести отдельный учет медицинских услуг, оказанных незастрахованному контингенту населения, и представлять счета и реестры счетов на оплату в ТФОМС Республики Татарстан.

При формировании счетов и реестров счетов за отчетный месяц должен быть составлен «Акт врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)» на наличие или отсутствие тех или иных документов на пациента (паспорта, свидетельства о рождении и других документов, удостоверяющих личность пациента) или подтверждение, что данные заполнены со слов самого пациента (сопровождающего). «Акт врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)» подписывается всеми членами комиссии (подкомиссии) и скрепляется печатью учреждения. Копия «Акт врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)» предоставляется в ТФОМС Республики Татарстан со счетом. Форма «Акт врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)» приведена в приложении 2 к Порядку оплаты.

16. Порядок оплаты предоставленных отдельным категориям граждан медицинских услуг по бесплатному зубопротезированию и слухопротезированию.

Распределение задания медицинским организациям на предоставление отдельным категориям граждан в Республике Татарстан услуг по зубопротезированию и слухопротезированию осуществляется решением Комиссии.

Оплата медицинских услуг по бесплатному зубопротезированию и слухопротезированию осуществляется по реестрам счетов в пределах утвержденного для медицинской организации планового задания на 2020 год.

Сумма, затраченная на зубопротезирование и слухопротезирование, определяется исходя из количества фактически оказанных медицинских услуг в рамках законченного случая и утвержденных в установленном порядке тарифов данных услуг.

Тарифы медицинских услуг по бесплатному зубопротезированию и слухопротезированию, предоставляемых отдельным категориям граждан, приведены в таблицах 19, 20 приложения 1 к Тарифному соглашению.

17. Порядок оплаты ТФОМС Республики Татарстан услуг амбулаторного гемодиализа, оказываемых ООО «Клиника диализа Закамье».

Оплата услуг амбулаторного гемодиализа, оказываемых ООО «Клиника диализа Закамье», осуществляется за счет средств обязательного медицинского

страхования и межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан в бюджет Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.

Оплате подлежат случаи гемодиализа, оказанные в амбулаторных условиях ООО «Клиника диализа Закамье» пациентам с диагнозом «хроническая почечная недостаточность» и принятые к оплате страховыми медицинскими организациями в рамках Территориальной программы ОМС на 2020 год.

Тариф одной услуги гемодиализа, оказываемой ООО «Клиника диализа Закамье», складывается из двух составляющих:

- расходы на приобретение медицинских расходных материалов и гемодиализного оборудования в размере 70 Евро за процедуру в сумме, эквивалентной сумме платежа в валюте Российской Федерации по курсу Центрального банка Российской Федерации на последнее число каждого месяца оказания услуг;

- расходы на иные статьи затрат в размере 1 240 рублей.

Оплата услуг амбулаторного гемодиализа, оказываемых ООО «Клиника диализа Закамье», за счет средств обязательного медицинского страхования осуществляется в порядке, установленном Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования.

Размер доплаты за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования определяется ежемесячно в размере разницы между стоимостью принятых к оплате случаев по тарифу одной услуги и стоимостью услуг, принятых к оплате страховыми медицинскими организациями в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год.

Доплата осуществляется ТФОМС Республики Татарстан исходя из численности пациентов, установленной распоряжением Кабинета Министров Республики Татарстан от 31.05.2014 №1024-р в количестве 451 больного в год⁰, в сроки и на условиях заключенного договора на основании Расчета сумм, подлежащих доплате за услуги гемодиализа, оказанные ООО «Клиника диализа Закамье» и принятые к оплате страховыми медицинскими организациями в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год.

Расчет сумм, подлежащих доплате за услуги гемодиализа, оказанные ООО «Клиника диализа Закамье» и принятые к оплате страховыми медицинскими организациями в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2020 год

за _____ 2020 года

Кол-во	Подлежит	Курс Евро	Подлежит опла-	Подлежит	Всего подле-	Сумма финансирования
--------	----------	-----------	----------------	----------	--------------	----------------------

услуг гемодиализа по принятым к оплате реестрам счетов	оплате в рамках ТП ОМС РТ по принятым реестрам счетов, рублей	на последний день отчетного месяца, рублей за 1 Евро	те с учетом курса Евро при тарифе 70 Евро за услугу диализа, рублей	оплате на иные статьи затрат за услуги амбулаторного диализа, рублей	жит оплате согласно условиям концессионного соглашения, рублей	услуг гемодиализа за счет средств бюджета Республики Татарстан в рамках одноканального финансирования ТФОМС РТ, рублей
1	2	3	4 (гр.1*70* гр.3)	5 (гр.1*1240)	6 (гр.4 + гр.5)	7 (гр.6 – гр.2)».

Приложение 1
к Порядку оплаты

Таблица 1

Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в стационарных условиях при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП Приложения (раздел II) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 № 1610

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
1	Абдоминальная хирургия							
2	1	Микрохирургические, расширенные, комбинированные и реконструктивно-пластические операции на поджелудочной железе, в том числе лапароскопически ассистированные	K86.0 - K86.8	заболевания поджелудочной железы	хирургическое лечение	панкреатодуоденальная резекция	1.2.5.6.	202 735,00
3		Микрохирургические и реконструктивно-пластические операции на печени, желчных протоках и сосудах печени, в том числе эндоваскулярные операции на сосудах печени, и реконструктивные операции на сосудах системы воротной вены, стентирование внутри- и внепеченочных желчных протоков	D18.0, D13.4, D13.5, B67.0, K76.6, K76.8, Q26.5, I85.0	заболевания, врожденные аномалии печени, желчных протоков, воротной вены. Новообразования печени. Новообразования внутripеченочных желчных протоков. Новообразования внепеченочных желчных протоков. Новообразования желчного пузыря. Инвазия печени, вызванная эхинококком	хирургическое лечение	эндоваскулярная окклюдизирующая операция на сосудах печени	1.2.1.1.	202 735,00
4					хирургическое лечение	гемигепатэктомия	1.2.2.1.	58 571,09
5					хирургическое лечение	резекция двух и более сегментов печени	1.2.3.1.	65 607,12
6					Хирургическое лечение	реконструктивная гепатикоеюностомия	1.2.5.5.	79 157,20
7					Хирургическое лечение	портокавальное шунтирование. Операции азиго-портального разобщения. Трансъюгулярное внутripеченочное портосистемное шунтирование (TPS)	1.1.1.1.1.1.	202 735,00
8		Реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически ассистированные операции на прямой кишке и	L05.9, K62.3, N81.6,	опущение мышц тазового дна с выпадением органов малого таза	Хирургическое лечение	ректопексия с пластикой тазового дна имплантатом, заднепетлевая ректопексия, шовная ректопексия, операция Делорма	1.3.4.2.	51 117,58

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
9		промежности	K62.8		Хирургическое лечение	ликвидация ректоцеле, в том числе с циркулярной эндоректальной проктопластикой по методике Лонго, пластика ректовагинальной перегородки имплантатом	1.5.1.1.	51 984,70
10			пресакральная киста	Хирургическое лечение	иссечение пресакральной кисты парасакральным или комбинированным доступом с удалением копчика, в том числе с пластикой свищевого отверстия полнослойным лоскутом стенки прямой кишки и (или) пластикой тазового дна	1.3.8.1.	61 515,17	
11		Реконструктивно-пластические операции на пищеводе, желудке	K22.5, K22.2, K22	приобретенный дивертикул пищевода, ахалазия кардиальной части пищевода, рубцовые стриктуры пищевода	Хирургическое лечение	эзофагокардиомиотомия	1.1.1.1.1.2.	61 515,17
12					Хирургическое лечение	иссечение дивертикула пищевода		61 515,17
13	Акушерство и гинекология							
14	3	Комплексное лечение фетопатологического синдрома, гемолитической болезни плода, синдрома фетопатического аморфуса, асцита, гидронефроза почек, гидроторакса, гидроцефалии, клапана задней уретры у плода, диафрагмальной грыжи, крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы, спинно-мозговой грыжи с применением фетальной хирургии, включая лазерную коагуляцию анастомозов	O36.2, O36.0, P00.2, P60, P61.8, P56.0, P56.9, P83.2	водянка плода (асцит, гидроторакс)	Хирургическое лечение	кордоцентез с определением группы крови и резус-фактора плода, фетального гемоглобина, гематокрита, билирубина в пуповинной крови в момент проведения кордоцентеза, заготовка отмытых эритроцитов с последующим внутриматочным переливанием крови плоду под контролем ультразвуковой фетометрии, доплерометрии	2.11.1.1.	224 592,00
15			O33.7, O35.9, O40, Q33.0, Q36.2, Q62, Q64.2, Q03, Q79.0, Q05	пороки развития плода, требующие антенатального хирургического лечения в виде пункционных методик с возможностью дренирования (гидронефроз почек, гидроцефалия, клапан задней уретры) и баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы и оперативное лечение спинно-мозговой грыжи на открытой матке	Хирургическое лечение	антенатальные пункционные методики для обеспечения оттока жидкости с последующим дренированием при состояниях, угрожающих жизни плода, баллонная тампонада трахеи при диафрагмальной грыже, коагуляция крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы и оперативное лечение спинно-мозговой грыжи на открытой матке	2.11.1.5.	224 592,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
22	9	Хирургическое лечение послеожоговых рубцов и рубцовых деформаций, требующих этапных реконструктивно-пластических операций	T95, L90.5, L91.0	рубцы, рубцовые деформации вследствие термических и химических ожогов	хирургическое лечение	иссечение послеожоговых рубцов или удаление рубцовой деформации с пластикой дефектов местными тканями, в том числе с помощью дерматензии, включая экспандерную, полнослойными аутодермотрансплантатами, сложносоставными аутоотрансплантатами, в том числе на микрососудистых анастомозах, или лоскутами на постоянной или временно-питающей ножке	6.1.1.1.	120 088,00
23	Нейрохирургия							
24	11	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C79.3, D33.0, D43.0, C71.8, Q85.0	внутримозговые злокачественные новообразования (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования функционально значимых зон головного мозга	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга	8.1.1.5.	297 876,00
25			C71.5, C79.3, D33.0, D43.0, Q85.0	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования боковых и III желудочков мозга	Хирургическое лечение	стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем	8.1.1.6.	297 876,00
26			C71.6, C71.7, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1, Q85.0	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования IV желудочка мозга, стволовой и парастволовой локализации	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.1.2.5.	297 876,00
27			D18.0, Q28.3	кавернома (кавернозная ангиома) функционально значимых зон головного мозга	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга (взрослые)	8.1.3.1.	297 876,00
28					Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга (дети)	8.1.3.3.	297 876,00
29					Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.1.3.2.	297 876,00
30			C70.0, C79.3, D32.0, Q85, D42.0	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасagitальной локализации с вовлечением синусов, фаллякса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.2.1.1.	297 876,00
31					Хирургическое лечение	удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложнооставных ауто- или аллотрансплантатов	8.2.1.2.	297 876,00
32					Хирургическое лечение	эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов	8.2.1.3.	297 876,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
33		Микрохирургические, эндоскопические и стереотаксические вмешательства при глиомах зрительных нервов и хиазмы, краниофарингиомах, аденомах гипофиза, невриномах, в том числе внутричерепных новообразованиях при нейрофиброматозе I - II типов, врожденных (коллоидных, дермоидных, эпидермоидных) церебральных кистах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях шишковидной железы (в том числе кистозных), туберозном склерозе, гамартозе	C72.2, D33.3, Q85	доброкачественные и злокачественные новообразования зрительного нерва (глиомы, невриномы и нейрофибромы, в том числе внутричерепные новообразования при нейрофиброматозе I - II типов). Туберозный склероз. Гамартоз	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.3.1.2.	297 876,00
34			C75.3, D35.2 - D35.4, D44.3, D44.4, D44.5, Q04.6	аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.3.2.2.	297 876,00
35			C75.3, D35.2 - D35.4, D44.3, D44.4, D44.5, Q04.6	аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	Хирургическое лечение	эндоскопическое удаление опухоли, в том числе с одномоментным закрытием хирургического дефекта ауто- или аллотрансплантатом	8.3.2.3.	297 876,00
36		Микрохирургические, эндоскопические, 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, C90.2	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования костей черепа и лицевого скелета, прорастающие в полость черепа	Хирургическое лечение	эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов	8.3.2.4.	297 876,00
37		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,	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник	8.5.1.1.	297 876,00
38					Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга (дети)	8.5.1.4.	297 876,00
39					Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга (взрослые)	8.6.2.1.	297 876,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
			D33.7, D36.1, D43.4, Q06.8, M85.5, D42.1					
40		Микрохирургические и эндоскопические вмешательства при поражениях межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией, спондилолистезах и спинальных стенозах.	M43.1, M48.0, T91.1, Q76.4	спондилолистез (все уровни позвоночника). Спинальный стеноз (все уровни позвоночника)	Хирургическое лечение	декомпрессия спинного мозга, корешков и спинномозговых нервов с имплантацией различных стабилизирующих систем (используется система Динам или винтовые металлоконструкции или межпозвоночные кей-джи)	8.6.2.2.	297 876,00
41					Хирургическое лечение	Декомпрессия спинного мозга, корешков и спинномозговых нервов с имплантацией различных стабилизирующих систем (используются фиксирующие системы, междушковая, межкостистая, транспедикулярная фиксация, шейные пластины, протезы диска позвонков)	8.14.3.1.	297 876,00
42		Сложные декомпрессионно-стабилизирующие и реконструктивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника, сопровождающихся развитием миелопатии, с использованием остеозамещающих материалов, погружных и наружных фиксирующих устройств. Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга и периферических нервов	G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, M50, M51.0 - M51.3, M51.8, M51.9	поражения межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией	Хирургическое лечение	удаление межпозвоночного диска с имплантацией системы, стабилизирующей позвоночник, или протезирование межпозвоночного диска	8.14.4.1.	297 876,00
43		Микрохирургическая васкулярная декомпрессия корешков черепных нервов	G50 - G53	невралгии и нейропатии черепных нервов	Хирургическое лечение	Интракраниальная микрохирургическая васкулярная декомпрессия черепных нервов, в том числе с эндоскопической ассистенцией	8.14.5.1.	297 876,00
44	12	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и	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	микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга	8.7.1.1.	404 708,00
45					Хирургическое лечение	пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	8.7.1.5.	404 708,00
46			I67.1	артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва	Хирургическое лечение	микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного ультразвукового контроля кровотока в церебральных артериях	8.7.2.1.	404 708,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
47		внутрижелудочковых гематомах			Хирургическое лечение	эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стенов	8.7.4.1.	404 708,00
48			Q28.2, Q28.8	артериовенозная мальформация головного мозга и спинного мозга	Хирургическое лечение	микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга	8.7.3.1.	404 708,00
49					Хирургическое лечение	эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной клеевой композиции, микроэмболов и (или) микроспиралей (менее 5 койлов)	8.7.3.2.	404 708,00
50			I67.8, I72.0, I77.0, I78.0	дуральные артериовенозные фистулы головного и спинного мозга, в том числе каротидно-кавернозные. Ложные аневризмы внутренней сонной артерии. Наследственная геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рендю - Ослера - Вебера)	Хирургическое лечение	эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций и микроэмболов	8.7.3.3.	404 708,00
51		Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга. Микрохирургические и стереотаксические деструктивные операции на головном и спинном мозге и спинномозговых нервах, в том числе селективная ризотомия, для лечения эпилепсии, гиперкинезов и миелопатий различного генеза	G20, G21, G24, G25.0, G25.2, G80, G95.0, G95.1, G95.8	болезнь Паркинсона и вторичный паркинсонизм, деформирующая мышечная дистония, детский церебральный паралич и эссенциальный тремор	Хирургическое лечение	стереотаксическая деструкция подкорковых структур	8.12.1.1.	404 708,00
52			G31.8, G40.1 - G40.4, Q04.3, Q04.8	симптоматическая эпилепсия (медикаментозно-резистентная)	Хирургическое лечение	Селективное удаление и разрушение эпилептических очагов с использованием интраоперационного нейрофизиологического контроля	8.13.1.2.	404 708,00
53			G09, G24, G35, G80, G81.1, G82.1, G82.4, G95.0, G95.1, G95.8, I69.0 - I69.8, M96, T90.5, T91.3	спастические, болевые спастические, болевые синдромы, двигательные и тазовые нарушения как проявления энцефалопатий и миелопатий различного генеза (онкологических процессов, последствий черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмы, нарушения мозгового кровообращения по ишемическому или геморрагическому типу, рассеянного склероза, инфекционных заболеваний, последствий медицинских вмешательств и процедур)	Хирургическое лечение	двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем	8.13.1.1.	404 708,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
54	13	Реконструктивные вмешательства при сложных и гигантских дефектах и деформациях свода и основания черепа, орбиты и прилегающих отделов лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза с использованием ресурсосъемных имплантатов	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	сложные и гигантские дефекты и деформации свода и основания черепа, орбиты и прилегающих отделов лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза	Хирургическое лечение	микрохирургическая реконструкция при врожденных и приобретенных сложных и гигантских дефектах и деформациях свода, лицевого скелета и основания черепа с компьютерным и стереолитографическим моделированием с применением биосовместимых пластических материалов и ресурсосъемных имплантатов	8.10.1.1.	216 073,00
55		Микрохирургические вмешательства на периферических нервах и сплетениях с одномоментной пластикой нервных стволов аутотрансплантатами. Имплантация временных электродов для нейроstimуляции спинного мозга и периферических нервов	G56, G57, T14.4	последствия травматических и других поражений периферических нервов и сплетений с туннельными и компрессионно-ишемическими невропатиями	Хирургическое лечение	микрохирургические вмешательства под интраоперационным нейрорфизиологическим и эндоскопическим контролем	8.15.2.1.	216 073,00
56		Эндоскопические и стереотаксические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного характера и приобретенных церебральных кистах	G91, G93.0, Q03	Врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного характера. Приобретенные церебральные кисты	Хирургическое лечение	эндоскопическая вентрикулостомия дна III желудочка мозга	8.16.1.1.	216 073,00
57					Хирургическое лечение	эндоскопическая фенестрация стенок кист	8.16.1.2.	216 073,00
58	15	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) или потоковых стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга	I60, I61, I62	артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния	Хирургическое лечение	ресурсосъемное эндоваскулярное вмешательство с комбинированным применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей и стентов	8.14.1.2.	1 090 554,00
59			I67.1	артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва	Хирургическое лечение	ресурсосъемное эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) и стентов	8.14.1.1.	1 090 554,00
60					Хирургическое лечение	ресурсосъемное комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство	8.14.1.3.	1 090 554,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
61	16	Имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых, эпидуральных и периферических электродов, включая тестовые, нейростимуляторов и помп на постоянных источниках тока и их замена для нейростимуляции головного и спинного мозга, периферических нервов	E75.2,G09,G24,G35-G37,G80,G81.1,G82.1,G82.4,G95.0-G95.1,G95.8,I69.0-I69.8,M53.3,M54,M96,T88.8,T90.5,T91.3	спастические, болевые синдромы, двигательные и тазовые нарушения как проявления энцефалопатий и миелопатий различного генеза (онкологические процессы, последствия черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмы, нарушения мозгового кровообращения по ишемическому или геморрагическому типу, демиелинизирующие болезни, инфекционные болезни, последствия медицинских вмешательств и процедур)	Хирургическое лечение	Имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых и эпидуральных электродов и постоянных нейростимуляторов на постоянных источниках тока и их замена	8.12.2.1.	1 439 549,00
62					Хирургическое лечение	имплантация помпы для хронического интратекального введения лекарственных препаратов в спинномозговую жидкость и ее замена	8.12.2.2.	1 439 549,00
63					Хирургическое лечение	имплантация помпы для хронического интратекального введения лекарственных препаратов в спинномозговую жидкость и ее замена (устанавливается педиатрическая помпа объемом 20 мл)	8.12.2.2./1	1 439 549,00
64			G31.8,G40.1-G40.4,Q04.3,Q04.8	симптоматическая эпилепсия (резистентная к лечению лекарственными препаратами)	Хирургическое лечение	имплантация, в том числе стереотаксическая, внутричерепных и периферических временных или постоянных электродов и нейростимуляторов на постоянных источниках тока для регистрации и модуляции биопотенциалов и их замена	8.12.2.3.	1 439 549,00
65			G20,G21,G24,G25.0,G25.2,G80,G95.0,G95.1,G95.8	болезнь Паркинсона и вторичный паркинсонизм, деформирующая мышечная дистония, детский церебральный паралич и эссенциальный тремор	Хирургическое лечение	имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых и эпидуральных электродов и постоянных нейростимуляторов на постоянных источниках тока и их замена	8.15.1.2.	1 439 549,00
66			G56,G57,T14.4,T91,T92,T93	последствия травматических и других поражений периферических нервов и сплетений с туннельными и компрессионно-ишемическими невропатиями	Хирургическое лечение	имплантация эпидуральных и периферических электродов и постоянных нейростимуляторов на постоянных источниках тока и их замена		1 439 549,00
67	Онкология							
68	17	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях	C00,C01,C02,C04-C06,C09.0,C09.1,C09.8,C09.9,C10.0,C10.1,C10.2,C10.3,	злокачественные новообразования головы и шеи I - III стадии	хирургическое лечение	удаление опухоли полости носа видеоэндоскопическое	9.1.1.1.7.	180 384,26
69						тиреоидэктомия видеоэндоскопическая	9.1.1.1.1.	180 384,26
70						микроэндоларингеальная резекция гортани с использованием эндовидеотехники	9.1.1.1.8.	180 384,26

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
71			C10.4, C11.0, C11.1, C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C14.2, C15.0, C30.0, C31.0, C31.1, C31.2, C31.3, C31.8, C31.9, C32, C43, C44, C69, C73			микроэндоларингеальная резекция видеоэндо-скопическая	9.1.1.1.9.	180 384,26
72						тиреоидэктомия видеоассистированная	9.1.1.1.10.	180 384,26
73						нервосберегающая шейная лимфаденэктомия видеоассистированная	9.1.1.1.2.	180 384,26
74						удаление лимфатических узлов и клетчатки переднего верхнего средостения видеоассистированное	9.1.1.1.3.	180 384,26
75						удаление опухоли придаточных пазух носа видеоассистированное	9.1.1.1.11.	180 384,26
76						резекция верхней челюсти видеоассистированная	9.1.1.1.4.	180 384,26
77						эндоларингеальная резекция видеоэндо-скопическая	9.1.1.1.5.	180 384,26
78						селективная и суперселективная инфузия в глазную артерию химиотерапевтического препарата как вид органосохраняющего лечения ретинобластомы у детей	9.1.1.1.6.	180 384,26
79			C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21	злокачественные новообразования пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода и анального канала в пределах слизистого слоя T1	хирургическое лечение	эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли	9.1.1.2.1.	180 384,26
80			C15	локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода	хирургическое лечение	видеоассистированная одномоментная резекция и пластика пищевода с лимфаденэктомией 2S, 2F, 3F	9.1.1.4.1.	180 384,26
81			C16	начальные и локализованные формы злокачественных новообразований желудка	хирургическое лечение	лапароскопическая парциальная резекция желудка, в том числе с исследованием сторожевых лимфатических узлов	9.1.1.5.1.	180 384,26
82						лапароскопическая дистальная субтотальная резекция желудка	9.1.1.5.2.	180 384,26

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
83			C17	локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований двенадцатиперстной и тонкой кишки	хирургическое лечение	лапароскопическая резекция тонкой кишки	9.1.1.6.1.	180 384,26
84						лапароскопическая панкреатодуоденальная резекция	9.1.1.6.2.	180 384,26
85			C18.1, C18.2, C18.3, C18.4	локализованные формы злокачественных новообразований правой половины ободочной кишки. Карциноидные опухоли червеобразного отростка	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная правосторонняя гемиколэктомия	9.1.1.7.1.	180 384,26
86						лапароскопически-ассистированная правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией	9.1.1.8.1.	180 384,26
87			C18.5, C18.6	локализованные формы злокачественных новообразований левой половины ободочной кишки	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная левосторонняя гемиколэктомия	9.1.1.9.1.	180 384,26
88						лапароскопически-ассистированная левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией	9.1.1.9.2.	180 384,26
89			C18.7, C19	локализованные формы злокачественных новообразований сигмовидной кишки и ректосигмоидного отдела	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная резекция сигмовидной кишки	9.1.1.10.1.	180 384,26
90						лапароскопически-ассистированная резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией	9.1.1.10.2.	180 384,26
91						нервосберегающая лапароскопически-ассистированная резекция сигмовидной кишки	9.1.1.10.3.	180 384,26
92			C20	ранние формы злокачественных новообразований прямой кишки	хирургическое лечение	трансанальная эндоскопическая микрохирургия (TEM)	9.1.1.11.1.	180 384,26
93				локализованные формы злокачественных новообразований прямой кишки	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки	9.1.1.12.1.	180 384,26
94						лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией	9.1.1.12.2.	180 384,26
95						лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки с формированием тазового толстокишечного резервуара	9.1.1.12.3.	180 384,26

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
96						нервосберегающая лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки	9.1.1.12.4.	180 384,26
97			C22, C78.7, C24.0	первичные и метастатические злокачественные новообразования печени	хирургическое лечение	видеоэндоскопическая сегментэктомия, атипичная резекция печени	9.1.1.56.1.	180 384,26
98				нерезектабельные злокачественные новообразования печени и внутрипеченочных желчных протоков	хирургическое лечение	внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем	9.1.1.14.1.	180 384,26
99				злокачественные новообразования общего желчного протока	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргонплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли желчных протоков)	9.1.1.15.1.	180 384,26
100				злокачественные новообразования общего желчного протока в пределах слизистой слоя T1	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргонплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли желчных протоков)	9.1.1.16.1.	180 384,26
101				злокачественные новообразования желчных протоков	хирургическое лечение	комбинированное интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование пункционного билиодигестивного шунта при опухолевых стенозах желчевыводящих путей	9.1.1.57.1.	180 384,26
102						комбинированное интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование пункционного билиодигестивного шунта с использованием специальных магнитных элементов при опухолевых стенозах желчевыводящих путей	9.1.1.57.2.	180 384,26
103			C33, C34	немелкоклеточный ранний центральный рак легкого (Tis-T1N0Mo)	хирургическое лечение	эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли бронхов	9.1.1.21.1.	180 384,26
104						эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли бронхов	9.1.1.21.2.	180 384,26
105						эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргонплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли бронхов)	9.1.1.21.3.	180 384,26
106						эндоскопическая реканализация и эндопротезирование бронха как этап комбинированного лечения	9.1.1.21.4.	180 384,26

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
107			C33, C34	ранний рак трахеи	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргонплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли трахеи)	9.1.1.22.1.	180 384,26
108						эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли трахеи	9.1.1.22.2.	180 384,26
109				стенозирующие злокачественные новообразования трахеи. Стенозирующий центральный рак легкого (T2-4NxMx)	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргонплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли трахеи)	9.1.1.23.1.	180 384,26
110						эндоскопическая реканализация и эндопротезирование трахеи как этап комбинированного лечения	9.1.1.23.2.	180 384,26
111						эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргонплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли бронхов)	9.1.1.23.3.	180 384,26
112				ранние формы злокачественных опухолей легкого (I - II стадия)	хирургическое лечение	видеоторакоскопическая лобэктомия, билобэктомия	9.1.1.25.1.	180 384,26
113			C37, C38.1, C38.2, C38.3	опухоль вилочковой железы (I - II стадия). Опухоль переднего, заднего средостения (начальные формы). Метастатическое поражение средостения	хирургическое лечение	видеоэндоскопическое удаление опухоли средостения	9.1.1.26.1.	180 384,26
114						видеоэндоскопическое удаление опухоли средостения с медиастинальной лимфаденэктомией	9.1.1.26.2.	180 384,26
115			C48.0	неорганные злокачественные новообразования забрюшинного пространства (первичные и рецидивные)	хирургическое лечение	видеоэндоскопическое удаление опухоли забрюшинного пространства	9.1.1.27.1.	180 384,26
116						видеоэндоскопическое удаление опухоли забрюшинного пространства с паракавальной, парааортальной, забрюшинной лимфаденэктомией	9.1.1.27.2.	180 384,26
117			C50.2, C50.3, C50.9	злокачественные новообразования молочной железы IIa, IIb, IIIa стадии	хирургическое лечение	радикальная мастэктомия или радикальная резекция с видеоассистированной парастернальной лимфаденэктомией	9.1.1.28.1.	180 384,26
118			C53	злокачественные новообразования шейки матки (I - III стадия). Местнораспространенные формы рака шейки матки, осложненные кровотечением	хирургическое лечение	видеоэндоскопическая расширенная экстирпация матки с придатками	9.1.1.29.1.	180 384,26
119						видеоэндоскопическая расширенная экстирпация матки с транспозицией яичников	9.1.1.29.2.	180 384,26

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
120			C54	злокачественные новообразования эндометрия in situ (II стадия)	хирургическое лечение	видеоэндоскопическая экстирпация матки с придатками и тазовой лимфаденэктомией	9.1.1.33.1.	180 384,26
121						экстирпация матки расширенная видеоэндоскопическая	9.1.1.33.2.	180 384,26
122				местнораспространенные формы злокачественных новообразований тела матки, осложненных кровотечением	хирургическое лечение	селективная эмболизация (химиоэмболизация) маточных артерий	9.1.1.34.1.	180 384,26
123			C56	злокачественные новообразования яичников I стадии	хирургическое лечение	лапароскопическая экстирпация матки с придатками, субтотальная резекция большого сальника	9.1.1.36.1.	180 384,26
124			C61	локализованные злокачественные новообразования предстательной железы I стадии (T1a-T2cNxMo)	хирургическое лечение	лапароскопическая простатэктомия	9.1.1.37.1.	180 384,26
125			C64	злокачественные новообразования почки (I - III стадия), нефробластома	хирургическое лечение	лапароскопическая резекция почки	9.1.1.41.1.	180 384,26
126			C64	локализованные злокачественные новообразования почки (I - IV стадия), нефробластома, в том числе двусторонняя (T1a-T2NxMo-M1)	хирургическое лечение	лапароскопическая нефрадrenalэктомия, пара-аортальная лимфаденэктомия	9.1.1.42.1.	180 384,26
127			C66, C65	злокачественные новообразования мочеточника, почечной лоханки (I - II стадия (T1a-T2NxMo)	хирургическое лечение	лапароскопическая нефруретерозэктомия	9.1.1.43.1.	180 384,26
128			C67	локализованные злокачественные новообразования, саркома мочевого пузыря (I - II стадия (T1-T2bNxMo)	хирургическое лечение	лапароскопическая резекция мочевого пузыря	9.1.1.45.1.	180 384,26
129						лапароскопическая цистэктомия	9.1.1.45.2.	180 384,26
130						лапароскопическая цистпростатвезикулэктомия	9.1.1.45.3.	180 384,26
131				злокачественные новообразования мочевого пузыря (I стадия (T1NxMo)	хирургическое лечение	трансуретральная резекция мочевого пузыря с внутривезикулярной химиотерапией, фотодинамической диагностикой и терапией	9.1.1.46.1.	180 384,26
132			C74	злокачественные новообразования надпочечника	хирургическое лечение	лапароскопическая адреналэктомия	9.1.1.47.1.	180 384,26

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
133			C38.4, C38.8, C45.0	опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры	хирургическое лечение	видеоторакоскопическое удаление опухоли плевры	9.1.1.49.1.	180 384,26
134						видеоторакоскопическая плевроэктомия	9.1.1.49.2.	180 384,26
135	18	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях	C00.0, C00.1, C00.2, C00.3, C00.4, C00.5, C00.6, C00.8, C00.9, C01, C02, C03.1, C03.9, C04.0, C04.1, C04.8, C04.9, C05, C06.0, C06.1, C06.2, C06.8, C06.9, C07, C08.0, C08.1, C08.8, C08.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C11.0, C11.1,	опухоли головы и шеи, первичные и рецидивные, метастатические опухоли центральной нервной системы	хирургическое лечение	поднакостничная экзентерация орбиты	9.2.1.1.33.	150 203,04
136						поднакостничная экзентерация орбиты с сохранением века	9.2.1.1.34.	150 203,04
137						орбитосинуальная экзентерация	9.2.1.1.35.	150 203,04
138						удаление опухоли орбиты темпоральным доступом	9.2.1.1.36.	150 203,04
139						удаление опухоли орбиты транзигматозным доступом	9.2.1.1.37.	150 203,04
140						транскраниальная верхняя орбитотомия	9.2.1.1.38.	150 203,04
141						орбитотомия с ревизией носовых пазух	9.2.1.1.39.	150 203,04
142						органосохраняющее удаление опухоли орбиты	9.2.1.1.7.	150 203,04
143						реконструкция стенок глазницы	9.2.1.1.40.	150 203,04
144						пластика верхнего неба	9.2.1.1.9.	150 203,04
145						глотэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.28.	150 203,04
146						резекция ротоглотки комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.41.	150 203,04
147						фарингэктомия комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.21.	150 203,04
148						иссечение новообразования мягких тканей с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.17.	150 203,04
149						резекция верхней или нижней челюсти с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.42.	150 203,04
150						резекция губы с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.8.	150 203,04
151						резекция черепно-лицевого комплекса с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.13.	150 203,04
152						паротидэктомия радикальная с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.16.	150 203,04
153						резекция твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.10.	150 203,04

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
154			C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C14.2, 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, C43.0 - C43.9, C44.0 - C44.9, C49.0, C69, C73			резекция полости с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.30.	150 203,04
155						ларингофарингэктомия с реконструкцией перемещенным лоскутом	9.2.1.1.24.	150 203,04
156						резекция дна полости рта комбинированная с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.29.	150 203,04
157						ларингофарингоэзофагэктомия с реконструкцией висцеральными лоскутами	9.2.1.1.25.	150 203,04
158						резекция твердого неба с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.44.	150 203,04
159						резекция гортани с реконструкцией посредством имплантата или биоинженерной реконструкцией	9.2.1.1.45.	150 203,04
160						ларингофарингэктомия с биоинженерной реконструкцией	9.2.1.1.26.	150 203,04
161						ларингофарингэктомия с микрососудистой реконструкцией	9.2.1.1.27.	150 203,04
162						резекция нижней челюсти с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.12.	150 203,04
163						резекция ротополости комбинированная с микрохирургической реконструкцией	9.2.1.1.46.	150 203,04
164						тиреоидэктомия с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.15.	150 203,04
165						резекция верхней челюсти с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.11.	150 203,04
166						лимфаденэктомия шейная расширенная с ангиопластикой	9.2.1.1.3.	150 203,04
167						резекция черепно-глазнично-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.47.	150 203,04
168						иссечение новообразования мягких тканей с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.5.	150 203,04
169						резекция черепно-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.48.	150 203,04
170						удаление внеорганный опухоли с комбинированной резекцией соседних органов	9.2.1.1.18.	150 203,04
171						удаление внеорганный опухоли с ангиопластикой	9.2.1.1.49.	150 203,04
172						удаление внеорганный опухоли с пластикой нервов	9.2.1.1.19.	150 203,04
173						резекция грушевидного синуса с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.14.	150 203,04

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
174						фарингэктомия комбинированная с микрососудистой реконструкцией	9.2.1.1.22.	150 203,04
175						резекция глотки с микрососудистой реконструкцией	9.2.1.1.31.	150 203,04
176						пластика трахеи бионженерным лоскутом	9.2.1.1.4.	150 203,04
177						реконструкция и пластика трахеостомы и фарингостомы с отсроченным трахеопищеводным шунтированием и голосовым протезированием	9.2.1.1.2.	150 203,04
178						расширенная ларингофарингэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом и одномоментным трахеопищеводным шунтированием и голосовым протезированием	9.2.1.1.32.	150 203,04
179						ларингэктомия с пластическим оформлением трахеостомы	9.2.1.1.23.	150 203,04
180						отсроченная микрохирургическая пластика (все виды)	9.2.1.1.6.	150 203,04
181						резекция ротоглотки комбинированная	9.2.1.1.50.	150 203,04
182						удаление опухоли головного мозга с краниоорбитофациальным ростом	9.2.1.1.51.	150 203,04
183						удаление опухоли головы и шеи с интракраниальным ростом	9.2.1.1.20.	150 203,04
184			C15	начальные, локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода	хирургическое лечение	отсроченная пластика пищевода желудочным стеблем	9.2.1.2.1.	150 203,04
185						отсроченная пластика пищевода сегментом толстой кишки	9.2.1.2.2.	150 203,04
186						отсроченная пластика пищевода сегментом тонкой кишки	9.2.1.2.3.	150 203,04
187						отсроченная пластика пищевода с микрохирургической реваскуляризацией трансплантата	9.2.1.2.4.	150 203,04
188						одномоментная эзофагэктомия или субтотальная резекция пищевода с лимфаденэктомией, интраоперационной фотодинамической терапией и пластикой пищевода	9.2.1.2.5.	150 203,04
189			C17	местнораспространенные и диссеминированные формы злокачественных новообразований двенадцатиперстной кишки	хирургическое лечение	панкреатодуоденальная резекция с интраоперационной фотодинамической терапией	9.2.1.60.1.	150 203,04

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
190				двенадцатиперстной и тонкой кишки		циторедуктивная резекция тонкой кишки с интраоперационной фотодинамической терапией или внутрибрюшной гипертермической химиотерапией	9.2.1.61.1.	150 203,04
191			C18	местнораспространенные и метастатические формы первичных и рецидивных злокачественных новообразований ободочной, сигмовидной, прямой кишки и ректосигмоидного соединения (II - IV стадия)	хирургическое лечение	левосторонняя гемиколэктомия с резекцией печени	9.2.1.28.1.	150 203,04
192						левосторонняя гемиколэктомия с резекцией легкого	9.2.1.28.2.	150 203,04
193						резекция сигмовидной кишки с резекцией печени	9.2.1.28.3.	150 203,04
194						резекция сигмовидной кишки с резекцией легкого	9.2.1.28.4.	150 203,04
195						тотальная экзентерация малого таза	9.2.1.33.1.	150 203,04
196						задняя экзентерация малого таза	9.2.1.33.2.	150 203,04
197						расширенная, комбинированная брюшно-анальная резекция прямой кишки	9.2.1.31.1.	150 203,04
198						резекция прямой кишки с резекцией легкого	9.2.1.28.5.	150 203,04
199						расширенная, комбинированная брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки	9.2.1.29.1.	150 203,04
200						брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки с формированием неосфинктера и толстокишечного резервуара	9.2.1.29.2.	150 203,04
201						тотальная экзентерация малого таза с реконструкцией сфинктерного аппарата прямой кишки и толстокишечного резервуара, а также пластикой мочевого пузыря	9.2.1.33.3.	150 203,04
202			C20	локализованные опухоли средне- и нижнеампулярного отдела прямой кишки	хирургическое лечение	сфинктеросохраняющие низкие внутрибрюшные резекции прямой кишки с реконструкцией сфинктерного аппарата и (или) формированием	9.2.1.5.1.	150 203,04

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
						толстокишечных резервуаров		
203			C22, C23, C24	местнораспространенные первичные и метастатические опухоли печени	хирургическое лечение	анатомическая резекция печени	9.2.1.34.1.	150 203,04
204						правосторонняя гемигепатэктомия	9.2.1.34.2.	150 203,04
205						левосторонняя гемигепатэктомия	9.2.1.34.3.	150 203,04
206						медианная резекция печени	9.2.1.34.4.	150 203,04
207						двухэтапная резекция печени	9.2.1.34.5.	150 203,04
208			C25	резектабельные опухоли поджелудочной железы	хирургическое лечение	панкреатодуоденальная резекция	9.2.1.36.1.	150 203,04
209						пилоруссберегающая панкреатодуоденальная резекция	9.2.1.36.2.	150 203,04
210						срединная резекция поджелудочной железы	9.2.1.36.3.	150 203,04
211						тотальная дуоденопанкреатэктомия	9.2.1.36.4.	150 203,04
212						расширенно-комбинированная панкреатодуоденальная резекция	9.2.1.36.5.	150 203,04
213						расширенно-комбинированная пилоруссберегающая панкреатодуоденальная резекция	9.2.1.36.6.	150 203,04
214						расширенно-комбинированная срединная резекция поджелудочной железы	9.2.1.36.7.	150 203,04
215						расширенно-комбинированная тотальная дуоденопанкреатэктомия	9.2.1.36.8.	150 203,04
216						расширенно-комбинированная дистальная гемипанкреатэктомия	9.2.1.36.9.	150 203,04
217			C33	опухоль трахеи	хирургическое лечение	расширенная, комбинированная циркулярная резекция трахеи с формированием межтрахеального или трахеогортанного анастомозов	9.2.1.6.1.	150 203,04
218						расширенная, комбинированная циркулярная резекция трахеи с формированием концевой трахеостомы	9.2.1.6.2.	150 203,04
219						пластика трахеи (ауто-, аллопластика, использование свободных микрохирургических, перемещенных и биоинженерных лоскутов)	9.2.1.6.3.	150 203,04
220			C34	опухоли легкого I - III стадии	хирургическое лечение	изолированная (циркулярная) резекция бронха (формирование межбронхиального анастомоза)	9.2.1.7.1.	150 203,04

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
233			C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C79.5, C43.5	хрящей туловища и конечностей Ia-b, Pa-b, IVa-b стадии. Метастатические новообразования костей, суставных хрящей туловища и конечностей		резекция грудной стенки с микрохирургической реконструкцией	9.2.1.9.2.	150 203,04
234						удаление злокачественного новообразования кости с микрохирургической реконструкцией нерва	9.2.1.9.13.	150 203,04
235						стабилизирующие операции на позвоночнике передним доступом	9.2.1.9.14.	150 203,04
236						резекция кости с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.3.	150 203,04
237						резекция лопатки с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.4.	150 203,04
238						экстирпация ребра с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.15.	150 203,04
239						экстирпация лопатки с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.5.	150 203,04
240						экстирпация ключицы с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.6.	150 203,04
241						резекция костей таза комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.8.	150 203,04
242						ампутация межподвздошно-брюшная с пластикой	9.2.1.9.16.	150 203,04
243						удаление позвонка с эндопротезированием и фиксацией	9.2.1.9.17.	150 203,04
244						резекция лонной и седалищной костей с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.9.	150 203,04
245						резекция костей верхнего плечевого пояса с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.7.	150 203,04
246						экстирпация костей верхнего плечевого пояса с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.10.	150 203,04
247						удаление злокачественного новообразования кости с протезированием артерии	9.2.1.9.12.	150 203,04
248			C43, C43.5, C43.6, C43.7,	местнораспространенные формы первичных и метастатических злокачественных опухолей длинных трубчатых костей	хирургическое лечение	изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей	9.2.1.10.2.1.	150 203,04
249				злокачественные новообразования кожи	хирургическое лечение	широкое иссечение меланомы кожи с пластикой дефекта кожно-мышечным лоскутом на сосудистой ножке	9.2.1.11.1.	150 203,04

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
250			C43.8, C43.9, C44, C44.5, C44.6, C44.7, C44.8, C44.9			широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом комбинированное (местные ткани и эспандер)	9.2.1.10.1.	150 203,04
251				местнораспространенные формы первичных и метастатических меланом кожи конечностей	хирургическое лечение	изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей	9.2.1.10.2.	150 203,04
252				<u>C48</u>	хирургическое лечение	удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей с ангиопластикой	9.2.1.65.1.	150 203,04
253						удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.66.1.	150 203,04
254					хирургическое лечение	удаление первичных, рецидивных и метастатических опухолей брюшной стенки с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.67.1.	150 203,04
255			C49.1, C49.2, C49.3, C49.5, C49.6, C47.1, C47.2, C47.3, C47.5, C43.5	первичные злокачественные новообразования мягких тканей туловища и конечностей, злокачественные новообразования периферической нервной системы туловища, нижних и верхних конечностей I a-b, II a-b, III, IV a-b стадии	хирургическое лечение	иссечение новообразования мягких тканей с микрохирургической пластикой	9.2.1.12.1.	150 203,04
256				местнораспространенные формы первичных и метастатических сарком мягких тканей конечностей	хирургическое лечение	изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей	9.2.1.12.2.	150 203,04
257			C50, C50.1, C50.2, C50.3, C50.4, C50.5, C50.6, C50.8, C50.9	злокачественные новообразования молочной железы (0 - IV стадия)	хирургическое лечение	радикальная мастэктомия с пластикой подмышечно-подключично-подлопаточной области композитным мышечным трансплантатом	9.2.1.13.1.	150 203,04
258						радикальная мастэктомия с перевязкой лимфатических сосудов подмышечно-подключично-подлопаточной области с использованием микрохирургической техники	9.2.1.13.2.	150 203,04
259						радикальная мастэктомия с пластикой кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота и использованием микрохирургической техники	9.2.1.13.3.	150 203,04
260						подкожная мастэктомия (или субтотальная радикальная резекция молочной железы) с одномоментной маммопластикой широчайшей мышцей спины или широчайшей мышцей спины в комбинации с эндопротезом	9.2.1.13.4.	150 203,04

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
261						подкожная мастэктомия (или субтотальная радикальная резекция молочной железы) с одномоментной маммопластикой широчайшей мышцей спины и (или) большой грудной мышцей в комбинации с эндопротезом	9.2.1.13.5.	150 203,04
262						подкожная мастэктомия (или субтотальная радикальная резекция молочной железы) с одномоментной маммопластикой кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота или кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота в комбинации с эндопротезом, в том числе с применением микрохирургической техники	9.2.1.13.6.	150 203,04
263						радикальная расширенная модифицированная мастэктомия с закрытием дефекта кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота, в том числе с применением микрохирургической техники	9.2.1.13.7.	150 203,04
264						подкожная радикальная мастэктомия с одномоментной пластикой эндопротезом и сетчатым имплантатом	9.2.1.13.8.	150 203,04
265						мастэктомия радикальная расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки различными вариантами кожно-мышечных лоскутов	9.2.1.13.9.	150 203,04
266			C51	злокачественные новообразования вульвы (I - III стадия)	хирургическое лечение	расширенная вульвэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.14.1.	150 203,04
267						вульвэктомия с двусторонней расширенной подвздошно-паховой лимфаденэктомией и интраоперационной фотодинамической терапией	9.2.1.14.2.	150 203,04
268						вульвэктомия с определением сторожевых лимфоузлов и расширенной лимфаденэктомией	9.2.1.14.3.	150 203,04
269						вульвэктомия с двусторонней подвздошно-паховой лимфаденэктомией	9.2.1.14.4.	150 203,04
270			C52	злокачественные новообразования влагалища (II - III стадия)	хирургическое лечение	удаление опухоли влагалища с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.15.1.	150 203,04
271						удаление опухоли влагалища с резекцией смежных органов, пахово-бедренной лимфаденэктомией	9.2.1.15.2.	150 203,04

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
272			C53	злокачественные новообразования шейки матки	хирургическое лечение	радикальная абдоминальная трахелэктомия	9.2.1.16.1.	150 203,04
273						радикальная влагалищная трахелэктомия с видеондоскопической тазовой лимфаденэктомией	9.2.1.16.2.	150 203,04
274						расширенная экстирпация матки с парааортальной лимфаденэктомией, резекцией смежных органов	9.2.1.16.3.	150 203,04
275						нервосберегающая расширенная экстирпация матки с придатками и тазовой лимфаденэктомией	9.2.1.16.4.	150 203,04
276						нервосберегающая расширенная экстирпация матки с транспозицией яичников и тазовой лимфаденэктомией	9.2.1.16.5.	150 203,04
277						расширенная экстирпация матки с придатками после предоперационной лучевой терапии	9.2.1.16.6.	150 203,04
278			C54	злокачественные новообразования тела матки (местнораспространенные формы). Злокачественные новообразования эндометрия IA-III стадии с осложненным соматическим статусом (тяжелая степень ожирения, тяжелая степень сахарного диабета и т.д.)	хирургическое лечение	расширенная экстирпация матки с парааортальной лимфаденэктомией и субтотальной резекцией большого сальника	9.2.1.47.1.	150 203,04
279						нервосберегающая экстирпация матки с придатками, с верхней третью влагалища и тазовой лимфаденэктомией	9.2.1.47.2.	150 203,04
280						экстирпация матки с транспозицией яичников и тазовой лимфаденэктомией	9.2.1.47.3.	150 203,04
281						экстирпация матки с придатками, верхней третью влагалища, тазовой лимфаденэктомией и интраоперационной лучевой терапией	9.2.1.47.4.	150 203,04
282			C56	злокачественные новообразования яичников (I - IV стадия). Рецидивы злокачественных новообразований яичников	хирургическое лечение	экстирпация матки с придатками, субтотальная резекция большого сальника с интраоперационной флуоресцентной диагностикой и фотодинамической терапией	9.2.1.48.1.	150 203,04
283			C53, C54, C56, C57.8	рецидивы злокачественных новообразований тела матки, шейки матки и яичников	хирургическое лечение	тазовые эквисцерации	9.2.1.46.1.	150 203,04
284			C60	злокачественные новообразования полового члена (I - IV стадия)	хирургическое лечение	резекция полового члена с пластикой	9.2.1.17.1.	150 203,04

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
285			C61	злокачественные новообразования предстательной железы II стадии (T1c-2bN0M0), уровень ПСА менее 10 нг/мл, сумма баллов по Глиссону менее 7	хирургическое лечение	радикальная простатэктомия промежностным доступом	9.2.1.18.1.	150 203,04
286				злокачественные новообразования предстательной железы II стадии (T1b-T2cNxMo)	хирургическое лечение	радикальная простатэктомия промежностным доступом	9.2.1.18.2.	150 203,04
287				злокачественные новообразования предстательной железы (II - III стадия (T1c-2bN0M0) с высоким риском регионарного метастазирования	хирургическое лечение	радикальная простатэктомия промежностным доступом	9.2.1.18.3.	150 203,04
288				локализованные злокачественные новообразования предстательной железы (I - II стадия (T1-2cN0M0)	хирургическое лечение	радикальная простатэктомия промежностным доступом	9.2.1.18.4.	150 203,04
289			C64	злокачественные новообразования единственной почки с инвазией в лоханку почки	хирургическое лечение	резекция почечной лоханки с пиелопластикой	9.2.1.19.1.	150 203,04
290				злокачественные новообразования почки (III - IV стадия)	хирургическое лечение	радикальная нефрэктомия с расширенной забрюшинной лимфаденэктомией	9.2.1.51.1.	150 203,04
291						радикальная нефрэктомия с резекцией соседних органов	9.2.1.51.2.	150 203,04
292				злокачественные новообразования почки (I - III стадия (T1a-T3aNxMo)	хирургическое лечение	удаление рецидивной опухоли почки с расширенной лимфаденэктомией	9.2.1.51.3.	150 203,04
293						удаление рецидивной опухоли почки с резекцией соседних органов	9.2.1.51.4.	150 203,04
294			C67	злокачественные новообразования мочевого пузыря (I - IV стадия)	хирургическое лечение	цистпростатвезикулэктомия с пластикой мочевого резервуара сегментом тонкой кишки	9.2.1.20.1.	150 203,04
295						передняя экзентерация таза	9.2.1.20.2.	150 203,04
296			C74	злокачественные новообразования надпочечника (I - III стадия (T1a-T3aNxMo)	хирургическое лечение	лапароскопическое удаление рецидивной опухоли надпочечника с расширенной лимфаденэктомией	9.2.1.62.1.	150 203,04

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
297						удаление рецидивной опухоли надпочечника с резекцией соседних органов	9.2.1.63.1.	150 203,04
298				злокачественные новообразования надпочечника (III - IV стадия)	хирургическое лечение	лапароскопическая расширенная адреналэктомия или адреналэктомия с резекцией соседних органов	9.2.1.64.1.	150 203,04
299	20	Комплексное лечение с применением стандартной химио- и (или) иммунотерапии (включая таргетные лекарственные препараты), лучевой и афферентной терапии при первичных острых и хронических лейкозах и лимфомах (за исключением высокозлокачественных лимфом, хронического миелолейкоза в стадии бластного криза и фазе акселерации), рецидивах и рефрактерных формах солидных опухолей	C81 - C90, C91.1 - C91.9, C92.1, C93.1, D45, C95.1	первичные хронические лейкозы и лимфомы (кроме высокозлокачественных лимфом, хронического миелолейкоза в фазе бластного криза и фазе акселерации)	терапевтическое лечение	комплексная иммунохимиотерапия с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальной, противогрибковой, противовирусной терапии, методов афферентной терапии и лучевой терапии	9.6.1.1.1.	186 351,36
300						комплексное лечение с использованием таргетных лекарственных препаратов, факторов роста, биопрепаратов, поддержкой стволовыми клетками	9.6.1.1.2.	186 351,36
301						комплексная химиотерапия с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов, методов афферентной терапии и лучевой терапии	9.6.1.1.3.	186 351,36
302	21	Внутриканальная, внутриполостная, аппликационная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях. Интраоперационная лучевая терапия	C00 - C14, C15 - C17, C18 - C22, C23 - C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C39, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68, C73, C74, C77.0, C77.1, C77.2, C77.5	злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, плевры, средостения, щитовидной железы, молочной железы, пищевода, желудка, тонкой кишки, ободочной кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и прямой кишки, анального канала, печени, мочевого пузыря, надпочечников, почки, полового члена, предстательной железы, костей и суставных хрящей, кожи, мягких тканей (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	интраоперационная лучевая терапия. Внутриканальная, аппликационная лучевая терапия. 3D-4D планирование. Внутриполостная лучевая терапия. Рентгенологический и/или ультразвуковой контроль установки эндостата	9.7.1.1.1.	167 962,08
303			C51, C52, C53, C54, C55	интразигильные, микроинвазивные и инвазивные злокачественные новообразования вульвы, влагалища, шейки и тела матки (T0-4N0-1M0-1), в том числе с метастазированием в параортальные или	терапевтическое лечение	внутриканальная, аппликационная лучевая терапия. 3D-4D планирование. Внутриполостная лучевая терапия	9.7.1.29.1.	167 962,08
304					терапевтическое лечение	рентгенологический и/или ультразвуковой контроль установки эндостата	9.7.1.29.2.	167 962,08

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
				паховые лимфоузлы				
305			C64	злокачественные новообразования почки (T1-3N0M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	интраоперационная лучевая терапия, Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование	9.7.1.31.3.	167 962,08
306						радиойодабляция остаточной тиреоидной ткани	9.7.1.42.1.	167 962,08
307			C73	злокачественные новообразования щитовидной железы	терапевтическое лечение	радиойодтерапия отдаленных метастазов дифференцированного рака щитовидной железы (в легкие, в кости и другие органы)	9.7.1.42.2.	167 962,08
308				множественные метастазы в кости при злокачественных новообразованиях молочной железы, предстательной железы, легкого, почки, щитовидной железы (радиойоднегативный вариант) и других опухолей, сопровождающиеся болевым синдромом	терапевтическое лечение	системная радионуклидная терапия	9.7.1.43.1.	279 936,80
309	22	Радионуклидная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях	C50, C61, C34, C73, C64, C79			сочетание системной радионуклидной терапии и локальной лучевой терапии	9.7.1.43.2.	279 936,80
310			C22, C24.0, C78.7	первичные и метастатические злокачественные новообразования печени, внутрипеченочных желчных протоков, общего желчного протока, в том числе у соматически ослабленных пациентов	терапевтическое лечение	Эмболизация с использованием локальной радионуклидной терапии	9.7.1.43.3.	279 936,80
311	23	Контактная лучевая терапия при раке предстательной железы	C61	злокачественные новообразования предстательной железы (T1-2N0M0), локализованные формы	терапевтическое лечение	внутриканальная лучевая терапия с использованием постоянных или временных источников ионизирующего излучения	9.11.1.1.	279 936,80
312	24	Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигенотерапию) острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопрлиферативных и миелопрлиферативных заболеваний. Комплексная, высокоинтенсивная и высокодозная химиотерапия (включая лечение таргетными	C81 - C90, C91.0, C91.5 - C91.9, C92, C93, C94.0, C94.2 - 94.7, C95, C96.9, C00 - C14, C15	острые лейкозы, высокозлокачественные лимфомы, рецидивы и резистентные формы других лимфопрлиферативных заболеваний, хронический миелолейкоз в фазах акселерации и бластного криза. Соплидные опухоли у детей высокого риска (опухоли центральной нервной системы, ретинобластома,	терапевтическое лечение	высокодозная химиотерапия, применение таргетных лекарственных препаратов с поддержкой ростовыми факторами, использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов и методов афферентной терапии	9.10.1.4.	341 867,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
313		лекарственными препаратами) солидных опухолей, рецидивов и рефрактерных форм солидных опухолей у детей	- C21, C22, C23 - C26, C30 - C32, C34, C37, C38, C39, C40, C41, C45, C46, C47, C48, C49, C51 - C58, C60, C61, C62, C63, C64, C65, C66, C67, C68, C69, C71, C72, C73, C74, C75, C76, C77, C78, C79; C96.5; C96.6; C96.8; D46; D47.4	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, ЗФГ, саркомы мягких тканей, ретинобластома, опухоли параназальной области). Высокий риск		интенсивная высокотоксичная химиотерапия, требующая массивного и длительного сопроводительного лечения с поддержкой ростовыми факторами, использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов и методов афферентной терапии	9.10.1.2.	298 560,82
314	26	Эндопротезирование, резэндопротезирование сустава, реконструкция кости при опухолевых заболеваниях, поражающих опорно-двигательный аппарат у взрослых	C12, C13, C14, C32.1-C32.3, C32.8, C32.9, C33, C41.1, C41.2, C43.1, C43.2, C43.3, C43.4, C44.1-C44.4, C49.1-C49.3, C69	опухоли челюстно-челюстной локализации	хирургическое лечение	реконструкция костей черепа, эндопротезирование верхней челюсти, эндопротезирование нижнечелюстного сустава с изготовлением стерилиграфической модели и пресс-формы	9.9.1.1.1.	976 255,00
315			C40.0, C40.1, C40.2, C40.3,	первичные опухоли длинных костей Ia-б, IIa-б, IVa, IVб стадии у взрослых. Метастатические опухоли длинных костей у взрослых. Гиган-	хирургическое лечение	резекция большой берцовой кости сегментарная с эндопротезированием	9.9.1.1.2.	976 255,00
316					хирургическое лечение	резекция костей голени сегментарная с эндопротезированием	9.9.1.1.3.	976 255,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
332	31	Хирургическое и (или) лучевое лечение новообразований глаза, его придаточного аппарата и орбиты, внутриорбитальных доброкачественных опухолей, врожденных пороков развития орбиты, реконструктивно-пластическая хирургия при их последствиях	C43.1, C44.1, C69.0 - C69.9, C72.3, D31.5, D31.6, Q10.7, Q11.0 - Q11.2	злокачественные новообразования глаза, его придаточного аппарата, орбиты у взрослых и детей (стадии T1 - T3 N0 M0), доброкачественные опухоли орбиты, врожденные пороки развития орбиты без осложнений или осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела, зрительного нерва, глазодвигательных мышц, офтальмогипертензией	хирургическое и (или) лучевое лечение	криодеструкция при новообразованиях глаза	11.1.1.1.	60 166,7
333	32	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, S02.3, 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 со следующими осложнениями: патология хрусталика, стекловидного тела, офтальмогипертензия, перелом дна орбиты, открытая рана века и окологлазничной области, вторичная глаукома, энтропион и тризм века, эктропион века, лагофтальм, птоз века, стеноз и недостаточность слезных протоков, деформация орбиты, экзофтальм, неудаленное инородное тело орбиты вследствие проникающего ранения, рубцы конъюнктивы, рубцы и помутнение роговицы, слитчивая лейкома, гнойный эндофтальмит, дегенеративные состояния глазного яблока, неудаленное магнитное инородное тело, неудаленное немагнитное инородное тело, травматическое косоглазие, осложнения механического происхождения, связанные с имплантатами и трансплантатами	Хирургическое лечение	микронинвазивная витректомия, в том числе с лenseктомией, имплантацией интраокулярной линзы, мембранопилингом, швартэктомией, швартотомией, ретинотомией, эндотампонадой перфторорганическим соединением, силиконовым маслом, эндолазеркоагуляцией сетчатки	11.3.1.2.	117 729,00
334					Хирургическое лечение	шейверная (лазерная) реконструктивная операция при патологии слезоотводящих путей	11.3.1.8.	60 166,65
335					Хирургическое лечение	имплантация искусственной радужки (иридохрусталиковой диафрагмы)	11.3.1.9	60 166,65
336					Хирургическое лечение	реконструктивно-пластические операции на веках, в том числе с кровавой тарзорафией	11.3.1.10	60 166,65
337					Хирургическое лечение	реконструкция слезоотводящих путей	11.3.1.11	60 166,65
338					Хирургическое лечение	устранение посттравматического птоза верхнего века	11.3.1.12	60 166,65
339					Хирургическое лечение	дакриоцисториностомия наружным доступом	11.3.1.13	60 166,65
340					Хирургическое лечение	реконструкция передней камеры с передней витректомией с удалением травматической катаракты, в том числе с имплантацией интраокулярной линзы	11.3.1.14	60 166,65
341					Хирургическое лечение	герметизация раны роговицы (склеры) с реконструкцией передней камеры с иридопластикой, склеропластикой	11.3.1.15	60 166,65
342					Хирургическое лечение	реконструктивная блефаропластика	11.3.1.16	60 166,65

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
343		Комплексное лечение болезней роговицы, включая оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, интенсивное консервативное лечение язвы роговицы	H16.0, H17.0 - H17.9, H18.0 - H18.9	язва роговицы острая, стромальная или перфорирующая у взрослых и детей, осложненная гипотониом, эндофтальмитом, патологией хрусталика. Рубцы и помутнения роговицы, другие болезни роговицы (буллезная кератопатия, дегенерация, наследственные дистрофии роговицы, кератоконус) у взрослых и детей вне зависимости от осложнений	Комбинированное лечение	сквозная кератопластика	11.4.1.1.	117 729,00
344					Комбинированное лечение	автоматизированная послойная кератопластика с использованием фемтосекундного лазера или кератома, в том числе с реимплантацией эластичной интраокулярной линзы, при различных болезнях роговицы	11.4.1.2.	117 729,00
345					Комбинированное лечение	имплантация интрастромальных сегментов с помощью фемтосекундного лазера при болезнях роговицы	11.4.1.3.	117 729,00
346					Комбинированное лечение	экцимерлазерная коррекция посттравматического астигматизма	11.4.1.4	117 729,00
347	33	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	E10, E11, H25.0 - H25.9, H26.0 - H26.4, H27.0, H28, H30.0 - H30.9, H31.3, H32.8, H33.0 - H33.5, H34.8, H35.2 - H35.4, H36.0, H36.8, H43.1, H43.3, H44.0, H44.1	сочетанная патология глаза у взрослых и детей (хориоретинальные воспаления, хориоретинальные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках, ретиношизис и ретинальные кисты, ретинальные сосудистые окклюзии, пролиферативная ретинопатия, дегенерация макулы и заднего полюса). Кровоизлияние в стекловидное тело, осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела. Диабетическая ретинопатия взрослых, пролиферативная стадия, в том числе с осложнениями или с патологией хрусталика, стекловидного тела, вторичной глаукомой, макулярным отеком. Различные формы отслойки и разрывы сетчатки у взрослых и детей, в том числе осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела. Катаракта у взрослых и детей, осложненная сублюксацией хрусталика, глаукомой, патологией стекловидного тела, сетчатки, сосудистой оболочки. Осложнения, возникшие в результате предыдущих оптико-реконструктивных, эндовитреальных вмешательств у взрослых и детей. Возрастная макулярная дегенерация (ВМД), влажная форма, в	Хирургическое лечение	микроинвазивная витректомия, в том числе с лентэктомией, имплантацией интраокулярной линзы, мембранопилингом, швартэктомией, швартотомией, ретиномотомией, эндотампонадой перфторорганическими соединениями, силиконовым маслом, эндолазеркоагуляцией сетчатки	11.2.1.1.	110 858,74
348					Хирургическое лечение	микроинвазивная ревизия витреальной полости, в том числе с лентэктомией, имплантацией эластичной интраокулярной линзы, мембранопилингом, швартэктомией, швартотомией, ретиномотомией, эндотампонадой перфторорганическими соединениями, силиконовым маслом, эндолазеркоагуляцией сетчатки	11.2.1.2.	98 667,39
349					Хирургическое лечение	интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза	11.2.1.3.	89 054,63

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
				том числе с осложнениями				
350	Педиатрия							
351	35	Поликомпонентное лечение врожденных аномалий (пороков развития) трахеи, бронхов, легкого с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	Q32.0, Q32.2, Q32.3, Q32.4, Q33, P27.1	врожденные аномалии (пороки развития) трахеи, бронхов, легкого, сосудов легкого, врожденная бронхоэктазия, которые сопровождаются развитием тяжелого хронического бронхолегочного процесса с дыхательной недостаточностью и формированием легочного сердца. Врожденная трахеомалиция. Врожденная бронхомаляция. Врожденный стеноз бронхов. Синдром Картагенера, первичная цилиарная дискинезия. Врожденные аномалии (пороки развития) легкого. Агенезия легкого. Врожденная бронхоэктазия. Синдром Вильямса - Кэмпбелла. Бронхолегочная дисплазия	Терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением химиотерапевтических лекарственных препаратов для длительного внутривенного и ингаляционного введения и (или) генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	12.3.1.1.	104 112,00
352		Поликомпонентное лечение тяжелой формы бронхиальной астмы и (или) атопического дерматита в сочетании с другими клиническими проявлениями поливалентной аллергии с дифференцированным использованием кортикостероидов (в том числе комбинированных), иммуносупрессивных и иммунобиологических лекарственных препаратов	J45.0, T78.3	бронхиальная астма, атопическая форма, тяжелое персистирующее течение, неконтролируемая и (или) атопический дерматит, распространенная форма, обострение в сочетании с другими клиническими проявлениями поливалентной аллергии (аллергическим ринитом, риносинуситом, риноконъюнктивитом, конъюнктивитом)	терапевтическое лечение	дифференцированное назначение иммунобиологического генно-инженерного лекарственного препарата, содержащего анти-IgE-антитела на фоне базисного кортикостероидного и иммуносупрессивного лечения	12.11.1.1.	104 112,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
353	36	Поликомпонентное лечение болезни Крона, неспецифического язвенного колита, гликогеновой болезни, фармакорезистентных хронических вирусных гепатитов, аутоиммунного гепатита, цирроза печени с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и методов экстракорпоральной детоксикации	К 50	болезнь Крона, непрерывно-рецидивирующее течение и (или) с формированием осложнений (стенозы, свищи)	Терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением противовоспалительных, гормональных лекарственных препаратов, цитотоксических иммунодепрессантов, в том числе биологических генно-инженерных лекарственных препаратов, под контролем эффективности терапии с применением комплекса иммунологических, биохимических, молекулярно-биологических, цитохимических и морфологических методов, а также визуализирующих методов диагностики (эндоскопических, ультразвуковой диагностики с доплерографией, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии)	12.1.2.1.	164 563,00
354			К 74.6	Цирроз печени, активное течение с развитием коллатерального кровообращения		поликомпонентное лечение с применением гормональных и (или) иммуномодулирующих, противовирусных лекарственных препаратов, генно-инженерных стимуляторов гемопоэза, в том числе с проведением экстракорпоральных методов детоксикации под контролем комплекса иммунологических, биохимических (включая параметры гемостаза), цитохимических, молекулярно-генетических методов, а также методов визуализации (эндоскопических, ультразвуковой диагностики с доплерографией и количественной оценкой нарушений структуры паренхимы печени, фиброэластографии, магнитно-резонансной томографии)	12.1.6.1.	164 563,00
355		Поликомпонентное лечение ювенильного ревматоидного артрита, юношеского анкилозирующего спондилита, системной красной волчанки, системного склероза, юношеского дерматополимиозита, ювенильного узелкового полиартрита с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, протезно-ортопедической коррекции и экстракорпоральных методов очищения крови	M08	ювенильный артрит с высокой степенью активности воспалительного процесса и (или) резистентностью к проводимому лекарственному лечению	Терапевтическое лечение	поликомпонентная иммуномодулирующая терапия с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, пульс-терапии мегадозами глюкокортикоидов и цитотоксических иммунодепрессантов под контролем лабораторных и инструментальных методов, включая иммунологические, молекулярно-генетические методы, а также эндоскопические, рентгенологические (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), ультразвуковые методы и радиоизотопное сканирование	12.2.1.1.	164 563,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
356		Поликомпонентное лечение кистозного фиброза (муковисцидоза) с использованием химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, включая генетическую диагностику	E84	кистозный фиброз. Кистозный фиброз с легочными проявлениями, дыхательной недостаточностью и сниженными респираторными функциями. Кистозный фиброз с кишечными проявлениями и синдромом мальабсорбции. Кистозный фиброз с другими проявлениями, дыхательной недостаточностью и синдромом мальабсорбции	Терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением: химиотерапевтических лекарственных препаратов для длительного внутривенного и ингаляционного введения и (или) генно-инженерных биологических лекарственных препаратов; методов лечения, направленных на улучшение дренажной функции бронхов (физиотерапия, кинезо- и механотерапия) с учетом резистентности патологического агента, эндоскопической санации бронхиального дерева и введением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов под контролем микробиологического мониторинга, лабораторных и инструментальных методов, включая ультразвуковые исследования с доплерографией сосудов печени, фиброэластографию и количественную оценку нарушений структуры паренхимы печени, биохимические, цитохимические (мониторинг содержания панкреатической эластазы, витаминов), лучевые методы (в том числе ангиопульмонографию) и радиоизотопное сканирование	12.4.1.1.	164 563,00
357		Поликомпонентное лечение врожденных иммунодефицитов с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, под контролем молекулярно-генетических, иммунологических и цитологических методов обследования	D80, D81.0, D81.1, D81.2, D82, D83, D84	Иммунодефициты с преимущественной недостаточностью антител, наследственная гипогаммаглобулинемия, несемейная гипогаммаглобулинемия, избирательный дефицит иммуноглобулина А, избирательный дефицит подклассов иммуноглобулина G, избирательный дефицит иммуноглобулина М, иммунодефицит с повышенным содержанием иммуноглобулина М, недостаточность антител с близким к норме уровнем иммуноглобулинов или с гипериммуноглобулинемией. Преходящая гипогаммаглобулинемия детей. Комбинированные иммунодефициты. Тяжелый комбинированный иммунодефицит с ретикулярным дисгенезом. Тяжелый комбинированный иммунодефицит с низким содержанием Т- и В-клеток. Тяжелый комбинированный иммунодефицит с низким или нормальным содержанием В-	Терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение врожденных иммунодефицитов с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, под контролем молекулярно-генетических, иммунологических и цитологических методов обследования	12.5.1.1.	164 563,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
				клеток. Общий переменный иммунодефицит				
358	37	Поликомпонентное лечение рассеянного склероза, оптикомиелита Девика, нейродегенеративных нервно-мышечных заболеваний, спастических форм детского церебрального паралича, митохондриальных энцефалопатий с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, методов экстракорпорального воздействия на кровь и с использованием прикладной кинезиотерапии	G12.0, G31.8, G35, G36, G60, G70, G71, G80, G80.1, G80.2, G80.8, G81.1, G82.4	врожденные и дегенеративные заболевания центральной нервной системы с тяжелыми двигательными нарушениями, включая перинатальное поражение центральной нервной системы и его последствия. Ремиттирующий с частыми обострениями или прогрессирующий рассеянный склероз. Оптикомиелит Девика. Нервно-мышечные заболевания с тяжелыми двигательными нарушениями. Митохондриальные энцефалопатии с очаговыми поражениями центральной нервной системы. Спастические формы детского церебрального паралича и другие паралитические	Терапевтическое лечение	поликомпонентное иммуномодулирующее лечение нервно-мышечных, врожденных, дегенеративных, демиелинизирующих и митохондриальных заболеваний центральной нервной системы иммунобиологическими и генно-инженерными лекарственными препаратами, на основе комплекса иммунобиологических и молекулярно-генетических методов диагностики под контролем лабораторных и инструментальных методов, включая иммунологические, биохимические, цитохимические методы, а также методы визуализации (рентгенологические, ультразвуковые методы и радиоизотопное сканирование)	12.8.1.1.	220 296,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
359				синдромы двигательными нарушениями, соответствующими 3–5 уровню по шкале GMFCS	Терапевтическое лечение	комплексное лечение тяжелых двигательных нарушений при спастических формах детского церебрального паралича, врожденных, включая перинатальные, нейродегенеративных, нервно-мышечных и демиелинизирующих заболеваний с применением методов физиотерапии (в том числе аппаратной криотерапии, стимуляционных токов в движении, основанных на принципе биологической обратной связи), кинезотерапии, роботизированной механотерапии и (или) ботулинотерапии под контролем комплекса нейровизуализационных и (или) нейрофункциональных методов обследования	12.8.1.2.	220 296,00
360	38	Поликомпонентное лечение тяжелых форм аутоиммунного и врожденных моногенных форм сахарного диабета с использованием систем суточного мониторинга глюкозы и помповых дозаторов инсулина	E10, E13, E14, E16.1	диабет новорожденных. Приобретенный аутоиммунный инсулинзависимый сахарный диабет, лабильное течение. Сахарный диабет с осложнениями (автономная и периферическая полинейропатия, нефропатия, хроническая почечная недостаточность, энцефалопатия, кардиомиопатия, остеоартропатия). Синдромальные моногенные формы сахарного диабета (MODY, DIDMOAD, синдром Альстрема, митохондриальные формы и другие), врожденный гиперинсулинизм	Терапевтическое лечение	Комплексное лечение тяжелых форм сахарного диабета на основе молекулярно-генетических, гормональных и иммунологических исследований с установкой инсулиновой помпы под контролем систем суточного мониторинга глюкозы	12.10.1.3.	293 787,00
361	Сердечно-сосудистая хирургия							
362	39	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	I20.1, I20.8, I20.9, I25, I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I49.5, Q21.0, Q24.6	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 на работающем сердце	14.2.1.1.	283 925,60
363					Хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование в сочетании с пластикой (протезированием) 1 - 2 клапанов	14.2.1.2.	283 925,60
364					Хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование в сочетании с аневризмэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе с имплантацией	14.2.1.3.	283 925,60
365					Хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровообращения	14.2.1.4.	283 925,60
366	40	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца	I44.1, I44.2,	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза,	Хирургическое лечение	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	14.4.1.1.	196 861,70

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
367	368	без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	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	сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Хирургическое лечение	торакоскопическая деструкция аритмогенных зон сердца		196 861,70
					Хирургическое лечение	хирургическая и (или) криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	14.4.1.4.	281 231,00
369	41	Хирургическая и эндоваскулярная коррекция заболеваний магистральных артерий	I20, I25, I26, I65, I70.0, I70.1, I70.8, I71, I72.0, I72.2, I72.3, I72.8, I73.1, I77.6, I98, Q26.0, Q27.3	врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Хирургическое лечение	аневризмэктомия аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапаносодержащим кондуитом (Протезирование аорты - Операция Бенгалло-ДеБона)	14.6.1.8.	319 681,00
370					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Аорто-фemorальное протезирование)	14.6.1.9.	223 776,70
371					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей) (Сонно-подключичное шунтирование)	14.6.1.11.	223 776,70
372					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Протезирование почечных, висцеральных артерий)	14.6.1.12.	319 681,00
373					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Протезирование аневризмы аорты)	14.6.1.13.	223 776,70
374					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)	14.6.1.14.	223 776,70
375					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Каротидная эндартерэктомия-многометодная)	14.6.1.15.	223 776,70

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
376		Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Q20.1 - Q20.9, Q21, Q22, Q23, Q24, Q25	врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(используется стент)	14.6.1.16.	271 728,85
377					Хирургическое лечение	эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей	14.8.1.1.	319 681,00
378					Хирургическое лечение	радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых	14.8.1.2.	319 681,00
379					Хирургическое лечение	Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых(установка окклюдера, операция проводится эндоваскулярно)	14.8.1.2.1.	319 681,00
380					Хирургическое лечение	Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых(установка спиралей, операция эндоваскулярным способом)	14.8.1.3.	223 202,96
381					Хирургическое лечение	Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых (в зависимости от расходных материалов)	14.8.1.3.1.	319 681,00
382					Хирургическое лечение	реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых	14.8.1.4.	223 776,70
383					Хирургическое лечение	Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых	14.8.1.5.	224 645,06
384					Хирургическое лечение	хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей	14.8.1.7.	223 776,70
385	42	Хирургическое лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Q20.5, Q21.3, Q22, Q23.0 - Q23.3, Q24.4, Q25.3, I34.0, I34.1, I34.2, I35.1, I35.2, I36.0, I36.1, I36.2,	поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Хирургическое лечение	пластика клапанов в условиях искусственного кровообращения	14.7.1.1.	281 211,70
386					Хирургическое лечение	протезирование 1 клапана в сочетании с пластикой или без пластики клапана, удаление опухоли сердца с пластикой или без пластики клапана	14.7.1.2.	289 019,19
387					Хирургическое лечение	протезирование 2 клапанов в сочетании с пластикой клапана или без пластики клапана, торакоскопическое протезирование и (или) пластика клапана сердца	14.7.1.3.	401 731,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
			I05.0, I05.1, I05.2, I06.0, I06.1, I06.2, I07.0, I07.1, I07.2, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, D15.1					
388	43	Эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Q20.5, Q21.3, Q22, Q23.0 - Q23.3, Q24.4, Q25.3, I34.0, I34.1, I34.2, I35.1, I35.2, I36.0, I36.1, I36.2, I05.0, I05.1, I05.2, I06.0, I06.1, I06.2, I07.0, I07.1, I07.2, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, D15.1	поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Хирургическое лечение	транскатетерное протезирование клапанов сердца	14.10.1.1.	1 601 753,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
389	44	Хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности	I42.1, I23.3, I23.5, I23.4, I50.0	хроническая сердечная недостаточность различного генеза (ишемическая болезнь сердца, гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией путей оттока, дилатационная кардиомиопатия и другие) 2Б - 3 стадии (классификация Стражеско-Василенко), III - IV функционального класса (NYHA), фракция выброса левого желудочка менее 40 процентов	Хирургическое лечение	иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии	14.3.1.1.	461 069,00
390					Хирургическое лечение	реконструкция левого желудочка	14.3.1.2.	461 069,00
391					Хирургическое лечение	ресинхронизирующая электрокардиостимуляция	14.3.1.5.	393 032,37
392	45	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией 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 гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Хирургическое лечение	имплантация однокамерного кардиовертера-дефибриллятора	14.5.1.1.	577 092,85
393					Хирургическое лечение	имплантация двухкамерного кардиовертера-дефибриллятора	14.5.1.2.	607 896,28
394					Хирургическое лечение	имплантация трехкамерного кардиовертера-дефибриллятора	14.5.1.3.	639 874,56
395	46	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов у детей до 1 года	Q20.1 - Q20.9, Q21, Q22, Q23, Q24, Q25	врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Хирургическое лечение	радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года	14.9.1.1.	387 709,60
396	47	Хирургическая коррекция поражений клапанов сердца при повторном многоклапанном протезировании	I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, I47.0, I47.1, I33.0, I33.9, T82.0, T82.1, T82.2, T82.3, T82.6, T82.7,	повторные операции на 2 - 3 клапанах. Поражения клапанов сердца в сочетании с коррекцией фибрилляции предсердий. Поражения клапанов в сочетании с ИБС. Декомпенсированные состояния при многоклапанных пороках сердца, обусловленные инфекционным, протезным эндокардитом (острое, подострое течение)	Хирургическое лечение	протезирование 2 и более клапанов и вмешательства на коронарных артериях (аортокоронарное шунтирование)	14.10.1.1.2.	524 950,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
			T82.8					
397	48	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	I20, I25, I26, I65, I70.0, I70.1, I70.8, I71, I72.0, I72.2, I72.3, I72.8, I73.1, I77.6, I98, Q26.0, Q27.3	врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Хирургическое лечение	эндопротезирование аорты	14.6.1.17.	870 990,82
398	Торакальная хирургия							
399	49	Реконструктивно-пластические операции на грудной стенке и диафрагме	Q67.6, Q67.7, Q67.8, Q76.7	врожденные аномалии (порочки развития) грудной клетки	Хирургическое лечение	коррекция воронкообразной деформации грудной клетки	15.1.2.1.	192 898,00
400			M86	гнойно-некротические заболевания грудной стенки (остеомиелит ребер, грудины), лучевые язвы	Хирургическое лечение	резекция грудной стенки, торакомияпластика, в том числе с использованием перемещенных мышечных лоскутов, микрохирургической техники и аллотрансплантатов	15.1.3.2.	192 898,00
401		Видеоторакоскопические операции на органах грудной полости	J47	бронхоэктазии	Хирургическое лечение	видеоторакоскопические анатомические резекции легких	15.3.2.1.	192 898,00
402			J85	абсцесс легкого	Хирургическое лечение	видеоторакоскопические анатомические резекции легких	15.3.5.1.	192 898,00
403			J94.8	эмпиема плевры	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая декорткация легкого	15.3.6.1.	192 898,00
404			J85, J86	гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая плеврэктомия с декорткацией легкого	15.3.7.1.	192 898,00
405			J43.1	панлобулярная эмфизема легкого	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая хирургическая редукция объема легких при диффузной эмфиземе	15.3.8.1.	192 898,00
406			I32	перикардит	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая перикардэктомия	15.3.15.1.	192 898,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
407			D38.3	неуточненный новообразования средостения	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическое удаление новообразования средостения	15.6.1.1.	192 898,00
408			D38.4	неуточненный новообразования вилочковой железы	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическое удаление новообразования вилочковой железы	15.6.1.2.	192 898,00
409			Q79.0, T91	врожденная диафрагмальная грыжа, посттравматические диафрагмальные грыжи	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая пластика диафрагмы синтетическими материалами	15.6.1.3.	192 898,00
410		Расширенные и реконструктивно-пластические операции на органах грудной полости	J85, J86	хронические и некротические состояния нижних дыхательных путей	Хирургическое лечение	лоб-, билобэктомия с плевроэктомией и декортацией легкого(в зависимости от расходных материалов)	15.5.9.2.	192 898,00
411					Хирургическое лечение	плевропневмонэктомия	15.5.10.2.	192 898,00
412	Травматология и ортопедия							
413	52	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, коррипцирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств	A18.0, S12.0, S12.1, S13, S14, S19, S22.0, S22.1, S23, S24, S32.0, S32.1, S33, S34, T08, T09, T85, T91, M80, M81, M82, M86, M85, M87, M96, M99, Q67, Q76.0, Q76.1, Q76.4, Q77, Q76.3	переломы позвонков, повреждения (разрыв) межпозвонковых дисков и связок позвоночника, деформации позвоночного столба вследствие его врожденной патологии или перенесенных заболеваний	Хирургическое лечение	двух- и многоэтапное реконструктивное вмешательство с одно- или многоуровневой вертебротомией путем резекции позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из комбинированных доступов, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантатов	16.1.1.1.	278 234,00
414			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	декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из заднего или вентрального доступов, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем (ригидных или динамических) при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария	16.1.2.1.	278 234,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
415	53	Регплантация конечностей и их сегментов с применением микрохирургической техники	T11.6, T13.4 - T13.6, T14.5, T14.7, T05, S48, S58, S68, S88, S98	полное отчленение или неполное отчленение с декомпенсацией кровоснабжения различных сегментов верхней и нижней конечности	Хирургическое лечение	реплантация (реваскуляризация) отчлененного сегмента верхней или нижней конечности	16.4.1.1.	191 971,00
416		Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также с 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	врожденные и приобретенные дефекты и деформации стопы и кисти различной этиологии у взрослых. Любая этиология деформации стопы и кисти у детей, сопровождающаяся дефектами тканей, нарушениями соотношений в суставах и костными нарушениями анатомии и функциональных возможностей сегмента (кисти, стопы)	Хирургическое лечение	устранение дефектов и деформаций методом коррипирующих остеотомии, кожной и сухожильно-мышечной пластики, костной ауто- и аллопластики с использованием наружных и внутренних фиксаторов	16.6.1.1.	191 971,00
417					Хирургическое лечение	реконструктивно-пластическое хирургическое вмешательство на костях стопы, кисти, с использованием ауто- и аллотрансплантатов, имплантатов, остеозамещающих материалов, металлоконструкций	16.6.2.1.	191 971,00
418		Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностей с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации	M25.3, M91, M95.8, Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4, Q65.8	дисплазии, аномалии развития, последствия травм крупных суставов	Хирургическое лечение	реконструкция тазобедренного сустава посредством тройной остеотомии таза и транспозиции вертлужной впадины с заданными углами антеверсии и фронтальной инклинации	16.7.2.1.	191 971,00
419					Хирургическое лечение	реконструкция вертлужной впадины при застарелых переломах и переломо-вывихах, требующих коррипирующей остеотомии, костной аутопластики или использования костных заменителей с остеосинтезом погружными имплантатами		191 971,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
420		Микрохирургическая пересадка комплексов тканей с восстановлением их кровоснабжения	T92, T93, T95	глубокий дефект тканей любой локализации. Сегментарный дефект длинных трубчатых костей конечностей. Культия первого луча кисти. Короткие культи трехфаланговых пальцев кисти. Дефект пястных костей и суставов пальцев кисти. Хронический остеомиелит с рубцовыми изменениями кожи в зоне поражения. утрата активной функции мышц верхней конечности	Хирургическое лечение	свободная пересадка кровоснабжаемого комплекса тканей с использованием операционного микроскопа и прецессионной техники	16.8.1.1.	191 971,00
421	54	Пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований, замещением костно-хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	M15, M17, M19, M24.1, M87, S83.3, S83.7	умеренное нарушение анатомии и функции крупного сустава	Хирургическое лечение	замещение хрящевых, костно-хрящевых и связочных дефектов суставных поверхностей крупных суставов биологическими и синтетическими материалами	16.5.1.1.	76 704,00
422	55	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазиях, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации	M17.3, M19.8, M19.9	посттравматический деформирующий артроз сустава с вывихом или подвывихом	Хирургическое лечение	имплантация эндопротеза, в том числе с использованием компьютерной навигации, и замещением дефекта костным аутоотрансплантатом или опорными блоками из trabecularного металла	16.9.1.1.	94 073,09
423			M10, M15, M17, M19, M95.9	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях	Хирургическое лечение	Имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биологической оси конечности (тазобедренный эндопротез, устанавливается без использования костного цемента)	16.9.1.2.	122 485,29
424		Эндопротезирование коленных, плечевых, локтевых и голеностопных суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазиях, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе, в том числе с использованием компьютерной навигации	M17, M19, M95.9	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях	Хирургическое лечение	имплантация эндопротеза с одновременной реконструкцией биологической оси конечности	16.11.1.1.	118 565,01

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
425	56	Реконструктивные и коррипирующие операции при сколиотических деформациях позвоночника 3 - 4 степени с применением имплантатов, стабилизирующих систем, аппаратов внешней фиксации, в том числе у детей первых лет жизни и в сочетании с аномалией развития грудной клетки	M40, M41, Q76, Q85, Q87	инфантильный и идиопатический сколиоз 3 - 4 степени, осложненный вторичным остеохондрозом с ротацией и многоплоскостной деформацией позвонков шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника, с наличием реберного горба. Болезнь Шойермана - Мау, кифотическая деформация позвоночника с клиновидной деформацией, ротацией и многоплоскостной деформацией позвонков шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника. Врожденные деформации позвоночника. Врожденные деформации грудной клетки. Остеохондродисплазия и спондилоэпифизарная дисплазия. Ахондроплазия. Нейрофиброматоз. Синдром Марфана	Хирургическое лечение	реконструктивное вмешательство с одно- или многоуровневой вертебротомией, путем резекции позвонка, межпозвонкового диска и связочных элементов сегмента позвоночника из вентрального или заднего доступов, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилудеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем	16.2.1.1.	355 418,02
426	58	Резэндопротезирование суставов конечностей	Z96.6, M96.6, D61, D66, D67, D68, M87.0	нестабильность компонентов эндопротеза сустава конечности	Хирургическое лечение	удаление нестабильных компонентов эндопротеза и костного цемента и имплантация ревизионных эндопротезных систем с замещением костных дефектов аллотрансплантатами или биокомпозитными материалами и применением дополнительных средств фиксации	16.3.1.1.	149 250,30
427				перипротезные переломы с нарушением (без нарушения) стабильности компонентов эндопротеза	Хирургическое лечение	ревизия эндопротеза с удалением нестабильных компонентов эндо-протеза и костного цемента и имплантация ревизионных компонентов с одновременным остеосинтезом перелома различными методами	16.3.5.1.	182 224,84
428	Трансплантация							
429	60	Трансплантация почки	N18.0, N04, T86.1	терминальная стадия поражения почек. Врожденный нефропатический синдром. Отмирание и отторжение трансплантата почки	Хирургическое лечение	трансплантация почки	17.1.1.	950 896,00
430	61	Трансплантация сердца	I25.3, I25.5, I42, T86.2	аневризма сердца. Ишемическая кардиомиопатия. Кардиомиопатия. Дилатационная кардиомиопатия. Другая рестриктивная кардиомиопатия. Другие кардиомиопатии. Отмирание и отторжение трансплантата сердца (сердечная недостаточность III, IV функционального класса (NYHA))	Хирургическое лечение	ортоотопическая трансплантация сердца	17.2.1.1.	1 206 336,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
431		Трансплантация печени	K70.3, K74.3, K74.4, K74.5, K74.6, D13.4, C22, Q44.2, Q44.5, Q44.6, Q44.7, E80.5, E74.0, T86.4	алкогольный цирроз печени. Первичный билиарный цирроз. Вторичный билиарный цирроз. Билиарный цирроз неуточненный. Другой и неуточненный цирроз печени. Доброкачественное новообразование печени (нерезектабельное). Злокачественные новообразования печени и внутрипеченочных желчных протоков (нерезектабельные). Атрофия желчных протоков. Другие врожденные аномалии желчных протоков. Кистозная болезнь печени. Другие врожденные аномалии печени. Синдром Криглера - Найяра. Болезни накопления гликогена. Отмирание и отторжение трансплантата печени	Хирургическое лечение	ортоотопическая трансплантация печени	17.1.2.	1 206 336,00
432	Урология							
433	65	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием абляционных технологий (ультразвуковой, крио, радиочастотной, лазерной, плазменной)	N32.8, N35, N40, D30.0, D30.1, D30.2, D30.3, D29.1	опухоль предстательной железы. Опухоль почки. Опухоль мочевого пузыря. Опухоль почечной лоханки. Склероз шейки пузыря. Стриктуры уретры. Аденома простаты	Хирургическое лечение	плазменная абляция доброкачественных пораженных мочевыводящего тракта		98 082,77
434		Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с имплантацией синтетических сложных и сетчатых протезов	N81, R32, N48.4, N13.7, N31.2	пролапс тазовых органов. Недержание мочи при напряжении. Несостоятельность сфинктера мочевого пузыря. Эректильная дисфункция. Пузырно-лоханочный рефлюкс высокой степени у детей. Атония мочевого пузыря	Хирургическое лечение	эндопластика устья мочеточника у детей	18.2.1.5.	98 082,77
435					Хирургическое лечение	пластика тазового дна с использованием синтетического, сетчатого протеза при пролапсе гениталий у женщин	18.4.1.1.	55 174,08
436		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	опухоль почки. Камни почек. Стриктура мочеточника. Опухоль мочевого пузыря. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс	Хирургическое лечение	нефрэктомия с тромбэктомией из нижней полой вены	18.6.1.1.	55 174,08
437					Хирургическое лечение	билатеральная пластика тазовых отделов мочеточников	18.6.1.6.	55 174,08
438	66	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использо-	N28.1, Q61.0,	прогрессивно растущая киста почки. Стриктура мочеточника	Хирургическое лечение	лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефроректомия	18.5.1.5.	75 637,12

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
439		ванием лапароскопической техники	N13.0, N13.1, N13.2, N28		Хирургическое лечение	Лапаро - и ретроперитонеоскопическая резекция почки	18.5.1.7.	75 637,12
440	Челюстно-лицевая хирургия							
441	68	Реконструктивно-пластические операции при врожденных пороках развития черепно-челюстно-лицевой области	Q36.0	врожденная полная двухсторонняя расщелина верхней губы	Хирургическое лечение	Реконструктивная хейлоринопластика	19.1.1.1.	67 563,24
442			Q35 Q37.0, Q37.1	Врожденная одно - или двухсторонняя расщелина неба и альвеолярного отростка верхней челюсти	Хирургическое лечение	Радикальная уранопластика при одно- и двусторонней расщелине неба, костная пластика альвеолярного отростка верхней челюсти, устранение протрузии межчелюстной кости, в том числе с использованием ортодонтической техники	19.1.2.1.	95 771,47
443	Эндокринология							
444	71	Комбинированное лечение сосудистых осложнений сахарного диабета (нефропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая эндоваскулярные вмешательства, реконструктивные органосохраняющие пластические операции стопы, заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии, с мониторингом гликемии, в том числе у пациентов с трансплантированными органами	E10.4, E10.5, E11.4, E11.5, E13.4, E13.5, E14.4, E14.5	сахарный диабет 1 и 2 типа с неврологическими симптомами, нарушениями периферического кровообращения и множественными осложнениями. Нейропатическая форма синдрома диабетической стопы. Нейроишемическая форма синдрома диабетической стопы	Хирургическое лечение	хирургическое лечение синдрома диабетической стопы, включая пластическую реконструкцию	20.1.1.2.	94 616,00
445		Комплексное лечение тяжелых форм тиреотоксикоза, гиперпаратиреоза	E21.0, E21.1, E35.8, D35.8	первичный, вторичный и третичный гиперпаратиреоз с тяжелыми полиорганными поражениями, резистентный к консервативному лечению. Первичный гиперпаратиреоз в структуре МЭН-1 и МЭН-2 синдромов. Гиперпаратиреоз с жизнеугрожающей гиперкальциемией	Хирургическое лечение	хирургическое лечение опухолевых образований паращитовидных желез (парааденомэктомия, удаление эктопически расположенной парааденомы, тотальная парааденомэктомия с ауто-трансплантацией паращитовидной железы в мышцы предплечья с применением интраоперационного ультразвукового исследования, выделением возвратного нерва, интраоперационным определением динамики уровня паратиреоидного гормона и предоперационной кальцийснижающей подготовкой, включающей применение кальциймиметиков, программным гемодиализом у пациентов с хронической болезнью почек	20.1.1.3.	94 616,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
446			E05.0, E05.2	тяжелые формы диффузно-токсического зоба, осложненные кардиомиопатиями, цереброваскулярными и гемодинамическими расстройствами. Тяжелые формы диффузно-токсического зоба, осложненные эндокринной офтальмопатией, угрожающей потерей зрения и слепотой	Хирургическое лечение	хирургическое лечение тяжелых форм тиреотоксикоза под контролем возвратно-гортанных нервов и паращитовидных желез с предоперационной индукцией эутиреоза, коррекцией метаболических повреждений миокарда, мерцательной аритмии и сердечной недостаточности. Поликомпонентное иммуномодулирующее лечение с применением пульс-терапии мегадозами глюкокортикостероидов и цитотоксических иммунодепрессантов с использованием комплекса инструментальных, иммунологических и молекулярно-биологических методов диагностики	20.1.1.4.	94 616,00
447	Детская хирургия в период новорожденности							
448	8	Реконструктивно-пластические операции на тонкой и толстой кишке у новорожденных, в том числе лапароскопические	Q41, Q42	врожденная атрезия и стеноз тонкого кишечника. Врожденная атрезия и стеноз толстого кишечника	Хирургическое лечение	межкишечный анастомоз (бок-в-бок или конец-в-конец или конец-в-бок), в том числе с лапароскопической ассистенцией	27.3.1.1.	363 848,00
449		Хирургическое лечение диафрагмальной грыжи, гастрошизиса и омфалоцеле у новорожденных, в том числе торако- и лапароскопическое	Q79.0, Q79.2, Q79.3	Врожденная диафрагмальная грыжа. Омфалоцеле. Гастрошизис	Хирургическое лечение	Пластика диафрагмы, в том числе торакоскопическая, с применением синтетических материалов	27.4.1.1.	363 848,00
450						Пластика передней брюшной стенки, в том числе с применением синтетических материалов, включая этапные операции	27.4.1.2.	363 848,00
451						Первичная радикальная циркулярная пластика передней брюшной стенки, в том числе этапная	27.4.1.3.	363 848,00
452		Реконструктивно-пластические операции при опухолевидных образованиях различной локализации у новорожденных, в том числе торако- и лапароскопические	D18, D20.0, D21.5	тератома. Объемные образования брюшной полости. Гемангиома и лимфангиома любой локализации	Хирургическое лечение	удаление крестцово-копчиковой тератомы, в том числе с применением лапароскопии	27.6.1.1.	363 848,00
453						Удаление врожденных объемных образований, в том числе с применением эндовидеохирургической техники	27.6.1.2.	363 848,00
454		Реконструктивно-пластические операции на почках, мочеточниках и мочевом пузыре у новорожденных, в том числе лапароскопические	Q61.8, Q62.0, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7, Q64.1, D30.0	врожденный гидронефроз. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер. Мультикистоз почек. Экстрофия мочевого пузыря. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс III степени и выше. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Доброкачественные новообразования почки	Хирургическое лечение	пластика пиелоуретрального сегмента со стентированием мочеточника, в том числе с применением видеоассистированной техники	27.7.1.1.	363 848,00

Таблица 2

Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях дневных стационаров при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП Приложения (раздел II) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 № 1610

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3> рублей
1	Онкология							
2	21	Дистанционная, внутритканевая, внутритоплотная, стереотаксическая, радионуклидная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях, высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C15 - C17, C18 - C22, C23 - C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C39, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68, C73, C74, C77.0, C77.1, C77.2, C77.5	злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, плевры, средостения, щитовидной железы, молочной железы, пищевода, желудка, тонкой кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и прямой кишки, анального канала, печени, мочевого пузыря, надпочечников, почки, полового члена, предстательной железы, костей и суставных хрящей, кожи, мягких тканей (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишеней. Синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия.	9.7.1.1.1.	91 801,40
3					терапевтическое лечение	Внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D-4D планирование. Внутритоплотная лучевая терапия. Рентгенологический и/или ультразвуковой контроль установки эндостата	9.7.1.1.2.	91 801,40
4			C51, C52, C53, C54, C55	Интраэпителиальные, микроинвазивные и инвазивные злокачественные новообразования вульвы, влагалища, шейки и тела матки (T0-4N0-1M0-1), в том числе с метастазированием в параортальные или паховые лимфоузлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишеней. Интраоперационная лучевая терапия.	9.7.1.29.1.	91 801,40
5					терапевтическое лечение	Внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D-4D планирование. Внутритоплотная лучевая терапия. Рентгенологический и/или ультразвуковой контроль установки эндостата	9.7.1.29.2.	91 801,40

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
6			C56	злокачественные новообразования яичников. Локальный рецидив, поражение лимфатических узлов после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	дистанционная конформная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишеней	9.7.1.33.2.	91 801,40
7			C57	злокачественные новообразования маточных труб. Локальный рецидив после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	дистанционная конформная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишеней	9.7.1.31.2.	91 801,40
8			C64	злокачественные новообразования почки (T1-3N0M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	интраоперационная лучевая терапия. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование	9.7.1.31.3.	91 801,40
9			C73	злокачественные новообразования щитовидной железы	терапевтическое лечение	радиойодабляция остаточной тиреоидной ткани	9.7.1.42.1.	91 801,40
10						радиойодтерапия отдаленных метастазов дифференцированного рака щитовидной железы (в легкие, в кости и другие органы)	9.7.1.42.2.	91 801,40
11						радиойодтерапия в сочетании с радионуклидной терапией при множественных метастазах рака щитовидной железы с болевым синдромом	9.7.1.42.3.	91 801,40
12			C50, C61, C34, C73, C64, C79	множественные метастазы в кости при злокачественных новообразованиях молочной железы, предстательной железы, легкого, почки, щитовидной железы (радиойоднегативный вариант) и других опухолей, сопровождающиеся болевым синдромом	терапевтическое лечение	системная радионуклидная терапия	9.7.1.43.1.	91 801,40
13						сочетание системной радионуклидной терапии и локальной лучевой терапии	9.7.1.43.2.	91 801,40
14			C22, C24.0, C78.7	первичные и метастатические злокачественные новообразования печени, внутрипеченочных желчных протоков, общего желчного протока, в том числе у соматически-отягощенных пациентов	терапевтическое лечение	Эмболизация с использованием локальной радионуклидной терапии	9.7.1.43.3.	91 801,40
15			C70, C71, C72, C75.1	злокачественные новообразования оболочек головного мозга, спинного мозга, головного мозга	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишеней	9.7.1.39.1.	91 801,40

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
16			C81, C82, C83, C84, C85	злокачественные новообразования лимфоидной ткани	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	9.7.1.41.1.	91 801,40
17		Контактная лучевая терапия при раке предстательной железы	C61	злокачественные новообразования предстательной железы (T1-T4N0M0), локализованные формы	терапевтическое лечение	внутриканевая лучевая терапия с использованием постоянных или временных источников ионизирующего излучения	9.11.1.1.	91 801,40

Приложение 2
к Порядку оплаты

АКТ №
врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)

(наименование учреждения)

« ____ » _____ 200 ____ г.

Комиссия в составе: _____

рассмотрев _____ случаев медицинского обслуживания незастрахованных граждан за период _____ 20__ г., подтверждает наличие документов, удостоверяющих (идентифицирующих) личность, по _____ случаям оказания медицинских услуг.

Не представлены документы по _____ случаям оказания медицинских услуг незастрахованным гражданам.

Данные заполнены со слов пациента (сопровождающего) по _____ случаям оказания медицинских услуг незастрахованным гражданам.

Члены комиссии:

Главный врач
медицинской организации

Ф.И.О.

Приложение 3
к Тарифному соглашению
на 2020 год

Перечень оснований для отказов в оплате медицинской помощи на 2020 год

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты (уменьшения оплаты)
Раздел 1. Нарушения, ограничивающие доступность 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	Замечание
1.4.	Взимание платы за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан.	100% стоимости случая лечения
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
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 пациентов).	10% стоимости случая лечения
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 пациента;	10% стоимости случая лечения
3.2.2.	приведших к удлинению сроков лечения сверх установленных (за исключением случаев отказа пациента 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 пациента, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа пациента от лечения, оформленного в установленном порядке);	40% стоимости случая лечения
3.2.4.	приведших к инвалидизации (за исключением случаев отказа пациента от лечения, оформленного в установленном порядке);	90% стоимости случая лечения
3.2.5.	приведших к летальному исходу (за исключением случаев отказа пациента от лечения, оформленного в установленном порядке).	100% стоимости случая лечения
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:	

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты (уменьшения оплаты)
3.3.2.	приведших к ухудшению состояния здоровья пациента, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа пациента от лечения, оформленного в установленном порядке).	40% стоимости случая лечения
3.4.	Преждевременное 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.	80% стоимости случая лечения
3.7.	Госпитализация пациента 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
3.8.	Госпитализация пациента, медицинская помощь которому должна быть оказана в стационаре другого профиля (непрофильная госпитализация), кроме случаев госпитализации по неотложным показаниям.	60% стоимости случая лечения
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
3.14.	Наличие расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов 2 - 3 категории.	90% стоимости случая лечения
Раздел 4. Дефекты оформления первичной медицинской документации в медицинской организации		
4.1.	Непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания 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 медицинской помощи	10% стоимости случая лечения

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты (уменьшения оплаты)
4.3.	Отсутствие в первичной документации: информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства и (или) письменного согласия на лечение, в установленных законодательством Российской Федерации случаях.	10% стоимости случая лечения
4.4.	Наличие признаков фальсификации медицинской документации (дописки, исправления, "вклейки", полное переоформление истории болезни, с умышленным 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 табелю 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
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	100% стоимости случая лечения
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
5.2.2.	введение в реестр счетов недостоверных персональных данных, приводящее к невозможности полной идентификации пациента (ошибки в серии и номере паспорта, месте регистрации, социальном статусе (категории – аттестованный сотрудник органов внутренних дел, государственной противопожарной службы, Министерства РФ по делам гражданской обороны и т.д.);	100% стоимости случая лечения
5.2.4.	наличие в реестре счета неактуальных данных;	100% стоимости случая лечения
5.3.1.	включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не подлежащих оплате;	100% стоимости случая лечения
5.3.2.	предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи;	100% стоимости случая лечения
5.3.3.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, подлежащих оплате из других источников финансирования.	100% стоимости случая лечения

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты (уменьшения оплаты)
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
5.5. Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегитимных 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
5.7.5.	включения в реестр счетов медицинской помощи: - амбулаторных посещений в период пребывания пациента 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 пациента в дневном стационаре в период пребывания 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 в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения.	100% стоимости случая лечения