

## УТВЕРЖДЕНО

Решением Комиссии по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования через систему обязательного медицинского страхования от «31» 10 2023 №4

Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению 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 2023 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 (с изменениями от 06.03.2023 №597-р), приняла решение о внесении в 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 2023 год от 27.03.2023 №1 (далее – Тарифное соглашение) следующих изменений:

### 1. Приложение 1 к Тарифному соглашению на 2023 год:

#### 1.1 дополнить таблицей 1.2:

«Базовые тарифы койко-дня в стационарных условиях для соматопсихиатрических отделений

№ п/п	Наименование медицинской организации	Код	Профиль койки	Базовый тариф, руб.	Коэффициент дополнительного финансирования
1	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г.Н.Челны	605	соматопсихиатрический взрослый	4 592,35	1,00000».

#### 1.2 таблицу 4 после строки:

«3	Законченный случай лечения больных с патологией сетчатки с применением услуги А22.26.010 «Пан-ретиальная 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)				32 777,28»;
----	--	--	--	--	-------------

дополнить строками следующего содержания:

«4	Законченный случай лечения при проведении II-IV этапов экстракорпорального оплодотворения без осуществления криоконсервации эмбрионов (A11.20.019, A11.30.012, A11.20.027, A11.20.028, A11.20.030)	92 440,00
5	Законченный случай лечения при размораживании криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос) (A11.20.030.001)	30 820,00
6	Законченный случай лечения при проведении III-IV этапов экстракорпорального оплодотворения без осуществления криоконсервации эмбрионов). (A11.30.012 - инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ), A11.20.027 - экстракорпоральное оплодотворение ооцитов, A11.20.028 - культивирование эмбриона, A11.20.030 - внутриматочное введение эмбриона)	61 640,00».

1.3 после таблицы 4 дополнить таблицей следующего содержания:

«Таблица 4.1

Дополнительные классификационные критерии отнесения случаев  
к МЭС 501301-501303

Код МЭС	Наименование дополнительного классификационного критерия для соотнесения с МЭС	Комментарий
501301	Проведение II-IV этапов ЭКО без осуществления криоконсервации эмбрионов: - II этап - получение яйцеклетки (A11.20.019 - Трансвагинальная пункция фолликулов яичников); - III этап - экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.30.012 Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ), A11.20.027 - Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов, A11.20.028 Культивирование эмбриона); - IV этап - внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (A11.20.030 - Внутриматочное введение эмбриона)	Проведение второго, третьего и четвертого этапа ЭКО (получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение/ИКСИ и культивирование эмбрионов, введение эмбриона (эмбрионов) в полость матки, диагностика беременности путем проведения исследования уровня хорионического гонадотропина в крови или в моче через 12-14 дней от момента переноса эмбриона (эмбрионов) без криоконсервации оставшихся эмбрионов
501302	Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос) (A11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона)	Размораживание криоконсервированного эмбриона (эмбрионов), вспомогательный хетчинг (рассечение блестящей оболочки) эмбриона (эмбрионов) по медицинским показаниям, перенос криоконсервированного эмбриона (эмбрионов) в полость матки, поддержка лютеиновой фазы менструального цикла лекарственными препаратами фармакотерапевтических групп производных прегнена и прегнадиена, предусмотренными стандартом медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, утвержденным приказом Минздрава России от 30.10.2012 № 556н, в соответствии с инструкцией по применению, диагностика беременности путем проведения исследования уровня хорионического гонадотропина в крови или в моче через 12-14 дней от момента переноса эмбрионов)
501303	Проведение III-IV этапов экстракорпорального оплодотворения без осуществления криоконсервации эмбрионов: - экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.30.012 Инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ), A11.20.027 - Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов, A11.20.028 Культивирование эмбриона); - IV этап - внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (A11.20.030 - Внутриматочное введение эмбриона)	МЭС применяется в случае использования пациенткой донорских ооцитов (нативные или витрифицированные), которые она приобретает за счет личных средств. МЭС включает проведение третьего и четвертого этапов ЭКО (экстракорпоральное оплодотворение /ИКСИ донорских ооцитов и культивирование эмбрионов, введение эмбриона (эмбрионов) в полость матки, диагностика беременности путем проведения исследования уровня хорионического гонадотропина в крови или в моче через 12-14 дней от момента переноса эмбриона (эмбрионов) без криоконсервации оставшихся эмбрионов».



1.4 в таблице 8 строки:

«126	Казанский филиал ОАО «АВА-ПЕТЕР»				1,00000
127	АО "АВА-Казань"				1,00000
161	ООО «Клиника Нуриевых»				1,00000»;

изложить в следующей редакции:

«126	Казанский филиал ОАО «АВА-ПЕТЕР»			1,00000	1,00000
127	АО "АВА-Казань"			1,00000	1,00000
161	ООО «Клиника Нуриевых»			1,00000	1,00000»;

дополнить строками следующего содержания:

«162	ООО «Клиника семейной медицины»			1,00000	
163	ООО «Мать и дитя Казань»			1,00000	
164	ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»			1,00000	».

1.5 после таблицы 7 дополнить таблицей следующего содержания:

«Таблица 7.1

### Тарифы посещений психотерапевтических кабинетов

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименование медицинской услуги	Вид медицинскóй услуги	Базовый тариф, руб.	Коэффициент дополнительного финансирования
1	ГАУЗ «Городская поликлиника №7» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
2	ГАУЗ «Городская поликлиника №8» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
3	ГАУЗ «Городская поликлиника №10» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
4	ГАУЗ «Городская поликлиника №18» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
5	ГАУЗ «Городская поликлиника №20» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
6	ГАУЗ «Городская поликлиника №21» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
7	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 им. М.Н.Садыкова» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
8	ГАУЗ «Городская клиническая больница №16» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
9	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница №18 им.проф. К.Ш.Зыятдинова» г.Казани	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 158,75	1,00000
10	Набережно-Челнинский психоневрологический диспансер – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева МЗ РТ»	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 493,00	1,00000
11	Нижнекамский психоневрологический диспансер – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева МЗ РТ»	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 493,00	1,00000
12	Альметьевский психоневрологический диспансер – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева МЗ РТ»	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 493,00	1,00000
13	Зеленодольский психоневрологический диспансер – филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им.акад.В.М.Бехтерева МЗ РТ»	посещение психотерапевтического кабинета	посещение с профилактической и иными целями	1 493,00	1,00000».

1.6 в таблице 3 строку:

«3	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер»	1 888,74	457,71	-	-	-
----	--	----------	--------	---	---	---

изложить в следующей редакции:

3	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер»	2 239,57	457,71	-	-	-».
---	--	----------	--------	---	---	-----

1.7 таблицу 13.1 дополнить строкой следующего содержания:

«47	ФГАОУ высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"					1,00000».
-----	---	--	--	--	--	-----------

2. В приложении 2 к Тарифному соглашению на 2023 год:

пункт 2.5. изложить в следующей редакции:

«В базовый тариф «Комплексное обследование мужчин в рамках проекта «Сертификат молодоженов»» включены расходы на приобретение набора реагентов для исследования микрофлоры урогенитального тракта мужчин методом ПЦР в режиме реального времени «Андрофлор скрин» для проведения лабораторных исследований биоматериала, расходы на исследование спермограммы, включая набор для определения антиспермальных антител АТ IgG-SpermMar Test IgG, и расходы на проведение ультразвукового исследования мужских половых органов.».

3. Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению вступает в силу с момента его подписания всеми сторонами и распространяет свое действие на правоотношения, возникающие:

- по подпункту 1.1 – с 15 сентября по 31 декабря 2023 года;
- по подпунктам 1.2, 1.3, 1.4 – с 18 августа по 31 декабря 2023 года;
- по подпункту 1.5 – с 1 августа по 31 декабря 2023 года;
- по подпункту 1.6 – с 1 сентября по 31 декабря 2023 года;
- по подпункту 1.7 – с 1 января по 31 декабря 2023 года;
- по пункту 2 – с 7 сентября по 31 декабря 2023 года.

Министр здравоохранения Республики Татарстан, председатель комиссии

Миннуллин  
Марсель Мансурович

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


Зарипов  
Раушан Булатович

Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан

Гарипов  
Айрат Далезович

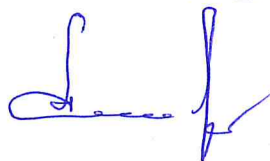


Директор государственного учреждения  
«Территориальный фонд обязательного  
медицинского страхования Республики  
Татарстан»



Мифтахова  
Алсу Мансуровна

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



Закариева  
Гузалия Камилевна

Заместитель министра финансов  
Республики Татарстан



Герасимова  
Гела Юрьевна

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



Курзин  
Никита Сергеевич

